Euroopan unionin osarahoittama

SIMULAATIOPERUSTAINEN OPPIMINEN TOIMINTATERAPIAKOULUTUKSESSA (SIMBA)

Opettajan opas

simulaatioperustaisten oppimisskenaarioiden kehittämiseen

2025

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA- yhteistyökumppaneiden yhteistyön tulos.

PÄÄKIRJOITTAJAT

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkki

YHTEISTYÖKIRJOITTAJAT

Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Stefanie Schwarzl, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkki
Anu Kuikkaniemi, Turun ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Heli Arokki, Turun ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Kroatia
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Kroatia

Hankkeen verkkosivusto: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on osarahoitettu Euroopan unionin Erasmus+ -ohjelmasta.

Tekijänoikeus 2024

Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan komission tuki tämän julkaisun tuottamiselle ei tarkoita, että komissio hyväksyisi sen sisällön, joka edustaa ainoastaan tekijöiden näkemyksiä, eikä komissio ole vastuussa julkaisun sisältämien tietojen käytöstä.

Sisällysluettelo

Johdanto 4

Lisätietoja ennen aloittamista 5

Terminologia 5

Vaiheittainen opas SIMBA- käsikirjoitusmallin käyttöön 6

Osa 1: 6

Osa 2: Opettajan perehdytys ja suunnittelu 14

2.a. Opettajan valmistautuminen 14

2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen 16

2.c. Skenaarion kulku 17

Osa 3: Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen 21

Osa 4: Tapauskohtainen tieto 22

Osa 5: Lisätiedot osallistujasta/asiakkaasta toimintaterapeutille 27

Osa 6: Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista 28

Osa 7: Lisätietoja 29

Osa 8: Materiaaliluettelo 33

Viitteet 34

Liitteet 35

Liite 1: Esimerkkejä fasilitointitekniikoista ja osaamisen tuen malleista 36

Liite 2: Esimerkkejä simulaation perussäännöistä 42

Liite 3: Simulaatioperustainen oppiminen – Opettajan tarkistuslista

Aloittelijan opas reflektiokeskusteluun eli debriefing **(perustuu PEARLS-viitekehykseen) 46**

Liite 1: Debriefing-malli (perustuu PEARLS-viitekehykseen) 59

Johdanto

SIMBA-projektissa (2022-1-BE02-KA220-HED-000088974) kehitettiin skenaario käsikirjoitusmalli, joka tukee simulaatioperustaisen oppimisen skenaarioiden suunnittelua toimintaterapian koulutuksessa.

> *Jos et ole vielä perehtynyt simulaatioperustaiseen oppimiseen, suosittelemme tutustumaan **"Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education"** (Viitekehys simulaatioperustaisen oppimisen osaamiskompetensseista ja ohjeistus käytännön toteutukseen toimintaterapeuttikoulutuksessa) (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I. (2025)), joka on kehitetty SIMBA-yhteistyökumppaneiden toimesta. Nämä asiakirjat tarjoavat opettajille tarvittavan teoreettisen perustan simulaatioperustaisen oppimisen parissa aloittamiseen ja tukevat korkealaatuisten simulaatio-oppimisympäristöjen kehittämistä ja toteuttamista. Viitekehys ja toteutusohjeet ovat saatavilla e-kirjana osoitteessa: https://simba.turkuamk.fi/.*

Tämä käsikirja tarjoaa vaiheittaisen oppaan opettajille simulaatioperustaisen oppimisen skenaarioiden hyödyntämiseen toimintaterapian koulutuksessa. Sen avulla voi joko kehittää omia skenaarioita tai toteuttaa SIMBA- yhteistyökumppaneiden luomia valmiita skenaarioita. Käsikirja tukee sekä yhteistyökumppaneiden että yksittäisten opettajien skenaarioiden käyttöä, tavoitteena edistää laadukkaita oppimisympäristöjä ja rikastuttaa opiskelijoiden oppimiskokemuksia.

Tämä opas tarjoaa yksityiskohtaiset ohjeet jokaisesta osasta ja sen tarkoituksena on auttaa sinua luomaan jäsenneltyjä ja mielekkäitä simulaatioskenaarioita, jotka edistävät oppimista toimintaterapian koulutuksessa. Opettajille, jotka haluavat toteuttaa simulaatioperustaista oppimista toimintaterapiassa, on saatavilla myös valmiita skenaarioita. Nämä skenaariot ovat saatavilla viidellä eri SIMBA- yhteistyökumppanin kielellä: kroatiaksi, hollanniksi, suomeksi, saksaksi ja turkiksi. Lisäksi kaikki julkaisut ovat englanniksi.

Voit valita seuraavista vaihtoehdoista:

- opetussuunnitelman mukaisesti voit ottaa käyttöön yhden tai useamman olemassa olevan SIMBA-skenaarion tai
- käyttää tätä käsikirjaa ja sen sisältämiä esimerkkejä oman skenaarion kehittämisen apuna paikalliseen kontekstiin, opetussuunnitelmaan ja toimintaterapian käytäntöihin sopivaksi.

Löydät valmiit SIMBA-skenaariot projektin verkkosivustolta: https://simba.turkuamk.fi/. Tässä oppaassa olemme päättäneet antaa yleisiä ohjeita sen sijaan, että viittaisimme yhteen esimerkkiin, koska SIMBA-projektissa kehitetyt skenaariot heijastavat kulttuurisia ja kontekstuaalisia eroja. Vaikka kaikki skenaariot perustuvat samaan pohjaan, vaihtelu on väistämätöntä näiden erojen vuoksi. Siksi korostamme, että on tärkeää räätälöidä omat skenaariot vastaamaan tavoiteltuja oppimistuloksia ja -tavoitteita, ammatillista kontekstia ja osaamiskompetensseja, joita pyrit edistämään.

Pidä seuraavat seikat mielessä, kun työskentelet käsikirjoitusmallin parissa:

- **Kaikkia osioita ei tarvitse täyttää.** Skenaario voi olla laadukas ja opetuksellisesti arvokas, vaikka jotkut kentät jäisivät tyhjiksi.
- **Käytä asiantuntijan harkintaa.** Määritä, mitkä elementit ovat välttämättömiä oppimistavoitteidesi, opetuksen kontekstin ja opiskelijoiden tarpeiden perusteella. Laajenna alueita, joissa tarvitaan yksityiskohtia, ja jätä vapaasti pois sisältö, joka ei tuo lisäarvoa skenaarioosi.
- **Mukauta käsikirjoitusmallia tarpeen mukaan.** Jos rakenne ei tue skenaariotasi täysin, voit lisätä uusia osioita tai kenttiä. Käsikirjoitusmallia on suunniteltu joustavaksi ja muokattavaksi.

Lisätietoja ennen aloittamista

SIMBA- projektissa on kehitetty kaksi käsikirjoitusmallipohjaa tukemaan erilaisia oppimistarpeita:

- Skenaario käsikirjoitusmalli
- Skenaario käsikirjoitusmalli_muu simulaattori (ei suoranaisesti toimintaterapian asiakastyötä koskeva)

Käsikirjoitusmallipohjat ovat rakenteeltaan samankaltaisia, mutta eroavat hieman **kohdassa 4: Tapauskuvaus**, **kohdassa 5: Lisätietoja toimintaterapeutille** ja **kohdassa 6: Lisätietoja osallistujalle**.

Miksi kaksi käsikirjoitusmallia?

Kehittämisen aikana huomasimme, että kaikki opiskelijoilta odotetut osaamiskompetenssit eivät liity suoraan asiakaskontaktiin. Asiakaslähtöisen osaamisen lisäksi opiskelijoiden on kehitettävä taitojaan myös muilla alueilla, kuten ammattiryhmien välisessä viestinnässä, yhteistyössä kollegoiden kanssa, ammatin edustamisessa ja muissa laajemmissa ammatillisissa rooleissa.

Tällaisissa tilanteissa yksityiskohtainen asiakastapauskuvaus ei aina ole tarpeen. Tällaisten oppimiskokemusten suunnittelun tueksi käsikirjoitusmallin osio 4 mukautettiin ja osioihin 5 ja 6 tehtiin vastaavat pienet muutokset. Näiden muutosten tuloksena syntyi *skenaario käsikirjoitusmalli_muu simulaattori*.

Kuinka valita oikea käsikirjoitusmalli?

Kun kehität omia skenaarioitasi, toimi seuraavasti:

1. Harkitse huolellisesti tavoiteltuja oppimistuloksia ja -tavoitteita ennen käsikirjoitusmallin valitsemista.
2. Tarkista ja vertaa molempien skenaario käsikirjoitusmalleja osaa 4: Tapauskuvaus.
3. Valitse käsikirjoitusmalli, joka parhaiten vastaa tavoitteitasi.

Yksityiskohtaisempi selitys käsikirjoitusmallien eroista löytyy **oppaasta, alkaen osiosta 4**.

Terminologia

Toimintaterapeutti viittaa opiskelijaan, joka esittää toimintaterapeutin roolia.

Muu simuloitu osallistuja viittaa tilanteisiin, joissa asiakas ei suoraan saa toimintaterapiaa. Jos tilanteessa on mukana perheenjäsen, hoitaja, muu terveydenhuollon ammattilainen tai muu osallistuja, mutta ei asiakasta, käytä pohjaa *”muu simuloitu osallistuja*”.

Osallistuja/asiakas viittaa henkilöön, joka toimii toimintaterapiapalveluja saavan asiakkaan roolissa, tai toiseen skenaarioon osallistuvaan henkilöön, kuten perheenjäseneen tai hoitajaan. *Poissulkeminen:* Tätä termiä ei sovelleta opiskelijaan, joka toimii toimintaterapeutin tai havainnoitsijan roolissa.

Opettaja / ohjaaja viittaavat henkilöön, joka on vastuussa skenaarion kehittämisestä tai toteuttamisesta (esim. tapauksen suunnittelu, oppimistehtävän ohjaaminen tai reflektiokeskustelun johtaminen).

Vaiheittainen opas SIMBA- käsikirjoitusmallin käyttöön

Osa 1: Johdanto

Tämä johdanto tarjoaa opettajille yleiskuvan käsikirjoitusmallin, skenaarion sisällöstä. Kun työskentelet muiden kehittämien käsikirjoitusten parissa, on tärkeää arvioida nopeasti, vastaako skenaarion tavoitteet opintojakson oppimistavoitteita ja sopivatko ne opetussuunnitelmaan – ilman että sinun tarvitsee lukea koko käsikirjoitusta läpi. Tarvittaessa voit tehdä pieniä muokkauksia, jotta käsikirjoitus tukee opetuksesi tavoitteita mahdollisimman hyvin.

Ytimekäs esittely, jossa esitetään selkeästi käsikirjoituksen tavoite sekä yksityiskohdat simulaation toteutusympäristöstä, arvioidusta ajankäytöstä, oppimistuloksista ja -tavoitteista sekä mahdollisista edellytyksistä, auttaa opettajia tekemään edellä mainitun päätöksen tehokkaasti.

Toisaalta korkealaatuisen simulaatiokokemuksen tarjoaminen edellyttää opetustilanteen oppimistulosten ja -tavoitteiden huolellista harkintaa. Käsikirjoitus johtaa opiskelijoille merkitykselliseen oppimiskokemukseen vain, jos se on linjassa valitsemiesi oppimistulosten ja -tavoitteiden kanssa. Siksi on välttämätöntä, että simulaation toteutusympäristö on suunniteltu vastaamaan näitä tavoitteita ja että oppimistulokset ja -tavoitteet ovat todella saavutettavissa ja arvioitavissa simulaatioon perustuvan oppimisen kautta. Tämä edellyttää huolellista ja harkittua suunnitteluprosessia.

Käsikirjan seuraava osa tarjoaa ohjeita näiden kohtien selkeään ja tehokkaaseen täyttämiseen sekä omaan käyttöösi että muille, jotka saattavat työskennellä simulaatiokäsikirjoituksen parissa.

Yleistä tietoa

Otsikko

Käsikirjoitusmallin alussa sinua pyydetään antamaan skenaariollesi otsikko. Yritä pitää otsikko lyhyenä ja ytimekkäänä ja ilmaise selvästi, mitä skenaario käsittelee ja mitä osaamiskompetensseja (tietoja, asenteita tai taitoja) siinä käsitellään. Näin muut opettajat voivat nopeasti arvioida, onko skenaario linjassa niiden osaamiskompetenssien kanssa, joita he haluavat harjoitella.

Avainsanat

Voit selventää skenaarion sisältöä lisäämällä muutamia avainsanoja. Näitä voivat olla esimerkiksi: harjoiteltavat ydinosaamiskompetenssit, ammatillisen päättelyn tai interventioprosessin vaihe, osallistujan/asiakkaan toimintaterapiatarve vai onko tarve simuloidulle asiakkaalle, osallistujan/asiakkaan vointi tai diagnoosi jne.

Lyhyt kuvaus

Kirjoita lyhyt kuvaus skenaariosta ja sisällytä siihen keskeiset tiedot, kuten:

- Onko kyseessä käytännössä toteutettava vai digitaalinen skenaario?
- Kuka on osallistuja/asiakas (kohderyhmä)?
- Mikä on skenaarion päätavoite, eli mitä osaamiskompetensseja (tietoa, asenteita, taitoja) harjoitellaan?
- Missä simulointi tapahtuu, esimerkiksi osallistujan/asiakkaan kotona, kuntoutussairaalassa tai -keskuksessa, koulussa jne.?

Anna mahdollisimman paljon asiaankuuluvaa tietoa, jotta kiinnostuneet opettajat voivat nopeasti päättää, sopiiko skenaario heidän opetussuunnitelmaansa sellaisenaan tai pienin muutoksin, jotta se soveltuu heidän omaan opetuskontekstiin.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä

Simulaatio voidaan toteuttaa eri menetelmiä hyödyntäen, joista kukin tarjoaa erilaisen tarkkuuden ja aitouden tason. Yksityiskohtaisempi selitys erilaisista simulointimenetelmistä, niiden eduista ja haitoista, löytyy teoksesta *Guidelines for the implementation of simulation-based learning in occupational therapy education, sivu 81, Determining modality (Ohjeistus toimintaterapeuttikoulutuksen simulaatioperustaiseen oppimiseen käytännön toteutuksessa, sivu 81, Tason määrittely)* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025).

Simulointimenetelmien kuvaus	
Tapaustutkimukset tai tapausskenaariot	Paperilla tai videolla esitetyt skenaariot, joissa kuvataan henkilön nykytilanne, mukaan lukien terveydentila, toiminnallisuus, sosiaalinen konteksti, arviointitulokset ja terapeutin muistiinpanot.
Aitoudeltaan korkea- tai matalatasoinen mallinukke **Osasuoritukseen valmentava simulaattori**	Ihmisen kaltainen terveydenhuollon simulaattori, joka kuvaa henkilön koko kehoa, tai osatehtäväsimulaattori, joka kuvaa tiettyjä kehon osia simulaatioissa.
Roolipohjainen simulaatio	Opiskelijat uppoutuvat simulaatiossa erilaisiin rooleihin (terapeutit, osallistujat/asiakkaat, hoitajat).
Simuloitu osallistuja	Henkilöt (koulutetut tai kokemusta omaavat), joilla on tiettyjä sairauksia/vammoja edustavat toimintaterapian asiakkaita simuloiduissa tai todellisissa vuorovaikutustilanteissa.
Standardisoitu osallistuja	Henkilöt, jotka on koulutettu realistisella, standardoidulla ja toistettavalla tavalla esittämään henkilöä, jolla on tietty sairaus/vamma.
Tietokoneavusteinen / tietokonepohjainen simulaatio	Opiskelijat osallistuvat esimerkiksi virtuaalihenkilönä erilaisiin tehtäviin, immersiivisiin virtuaalitodellisuuskokemuksiin tai tehtävien suorittamiseen osatehtävien avulla.

Mukautettu Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025 (Taulukko 1, SimOT:ssa käytetyt menetelmät)

Simulaatiokokemusta suunniteltaessa on tärkeää ottaa huomioon oppimistulokset ja -tavoitteet, opiskelijoiden taso, haluttu tarkkuuden ja aitouden taso, sekä käytettävissä olevat tilat ja resurssit, jotta voidaan valita sopivin simulointimenetelmä.

Käsikirjoitusmallista voit valita simulointimenetelmän avattavasta valikosta. Jos valitsemasi menetelmä ei ole luettelossa, voit valita vaihtoehdon ”Muu” ja määrittää yksityiskohdat osiossa *”Konteksti*”.

Konteksti

Konteksti voi viitata **lyhyeen kuvaukseen** luomastasi ympäristöstä, mutta se voi myös kuvata **koko simulaation ympäristöä** kaikille oppimiskokemukseen osallistuville opiskelijoille. Tässä laajemmassa merkityksessä se sisältää paitsi itse simulaation asetukset myös yksityiskohtaisen yleiskatsauksen koko prosessista, ennakko-ohjeistuksesta debrienfingissä käytävään reflektiokeskusteluun.

Anna tässä osiossa selkeä kuvaus oppimistilanteen järjestämisestä, mukaan lukien:

- suoritetaanko simulointi kampuksella (käytännön harjoituksena) vai virtuaalisesti
- valitun simulointimenetelmän yksityiskohdat
- mahdolliset valmistelevat toimet tai ennakko-ohjeistukset

Konteksti-osio antaa opettajille riittävät tiedot käsikirjoituksen selventämiseksi ja voi antaa yleiskuvan siitä, miten se toteutetaan. Vaikka tämä osio tarjoaa yleiskatsauksen oppimistilanteesta, seuraavissa osioissa esitetään yksityiskohtaisempi kuvaus koko simulaatiosta.

Ympäristö

Toisin kuin kontekstiosio, *ympäristöosio* viittaa nimenomaan itse simulaation ympäristöön. Tässä osiossa määritetään, toteutetaanko simulointi fyysisessä ympäristössä (kampuksella), digitaalisessa tai virtuaalisessa ympäristössä vai näiden yhdistelmänä. Skenaariota ei välttämättä tarvitse toteuttaa pelkästään käytännön harjoituksena tai digitaalisena/virtuaalisena; se voidaan toteuttaa samanaikaisesti molemmissa muodoissa tai tarjota erilaisia vaihtoehtoja käytettävissä olevien resurssien mukaan.

Kuvaus

Kuvaa simulaatioympäristö yksityiskohtaisesti, jotta se voidaan toistaa tarkasti ja autenttisuus säilyy. Kuvaile tilojen järjestelyä ja tarvittavia materiaaleja jäsennellyllä tavalla, täsmentäen yksityiskohdat jokaisesta huoneesta ja jokaisesta simuloinnista.

Jos käytät virtuaaliympäristöä, kuvaile myös, miltä ympäristö näyttää, onko se esimerkiksi digitaalinen esitys sairaalahuoneesta, osallistujan kodista, kouluympäristöstä jne. Mitkä ominaisuudet ovat näkyviä tai interaktiivisia? Lisää tarvittaessa tiedot käytetystä oppimisalustasta tai ohjelmistosta.

Materiaalit

Fyysisiä ympäristöjä varten listaa kaikki tarvittavat materiaalit tilan järjestelyyn, mukaan lukien kalusteet, apuvälineet, rekvisiitta, simuloidun osallistujan vaatetus tai asusteet sekä asiaankuuluvat asiakirjat, kuten asiakastiedot. Ole mahdollisimman tarkka, jotta oppimisympäristö säilyy yhdenmukaisena.

Digitaalisten simulaatioiden osalta luettele tarvittavat laitteet (esim. VR-lasit, tietokoneet), käytetyt ohjelmistot tai alustat (esim. MS Teams, Zoom, VR-simulointityökalut) sekä kaikki digitaaliset resurssit tai tiedostot, joita opiskelijat tai ohjaajat tarvitsevat.

Jos aiot suorittaa useita simulaatioita samanaikaisesti, täsmennä:

- mitä tarvitaan yhden simulaation järjestämiseen (esim. yksi huone tai yksi digitaalinen ympäristö)
- kuinka monta huonetta tai digitaalista ympäristöä tarvitaan yhteensä.

Anna selkeä ja tarkka kuvaus ympäristöstä, jotta varmistat yhdenmukaisuuden, toistettavuuden, aitouden ja laadun eri oppilaitoksissa ja opettajilla, jotka toteuttavat skenaariota.

Opiskelijoiden roolit

Määritä simulaatioryhmää kohti tarvittavien opiskelijoiden lukumäärä rooleittain. On suositeltavaa, että opiskelijat työskentelevät yksin, pareittain tai pienissä ryhmissä (enintään kuusi henkilöä).

Ilmoita, kuinka monta opiskelijaa ottaa seuraavat roolit:

- toimintaterapeutti
- osallistuja/asiakas*
- muu simuloitu osallistuja*
- havainnoitsija

***Huomautus:** *Skenaarion ensisijainen (simuloitu) osallistuja ei välttämättä ole henkilö, joka saa toimintaterapiapalveluja. Tämän roolin voi täyttää myös joku muu skenaarioon liittyvä henkilö, kuten toimintaterapiapalveluja koskevia tietoja saava terveydenhuollon ammattilainen (esim. yleislääkäri) tai joku,*

joka on välillisesti mukana toimintaterapian tarjoamisessa tai koordinoinnissa. Voit valita jommankumman pohjan riippuen tavoitelluista oppimistuloksista ja -tavoitteista. Tutustu huolellisesti molempiin pohjiin ja päätä, kumpi sopii parhaiten tarpeisiisi:

- *Skenaario käsikirjoitusmalli (yksityiskohtainen kuvaus toimintaterapiapalveluja saavasta asiakkaasta)*
- *Skenaario käsikirjoitusmalli_muu simulaattori (ilman yksityiskohtaista kuvausta toimintaterapiapalveluja saavasta asiakkaasta)*

Jos haluat lisätä muita rooleja (esimerkiksi (epä)virallinen hoitaja, toinen terveydenhuollon ammattilainen, perheenjäsen), luettele ne kohdassa ”muu simuloitu osallistuja”.

Kuvaile lyhyesti kunkin roolin tehtävät, vastuut ja tarkoitus ”Lisätietoja”-kentässä. Voit määrittää odotukset kullekin roolille simulaation eri vaiheissa: ennen (ennakko-ohjeistus), aikana (simulaatio) ja jälkeen (reflektiokeskustelu). Tätä kenttää voidaan käyttää myös viittaamaan simulaatiota tukeviin asiakirjoihin, kuten roolien kuvauksiin tai taustamateriaaleihin, jotka auttavat opiskelijoita valmistautumisessa.

Selkeä roolien jakautuminen tukee opiskelijoiden aktiivista osallistumista ja edistää merkityksellistä oppimiskokemusta kaikille opiskelijoille.

Ajoitus

Selkeiden aikataulujen määrittäminen on välttämätöntä, jotta simulaatiokokemus voidaan rakentaa oppimistulosten ja tavoitteiden mukaisesti. Simulaatio koostuu tyypillisesti kolmesta päävaiheesta:

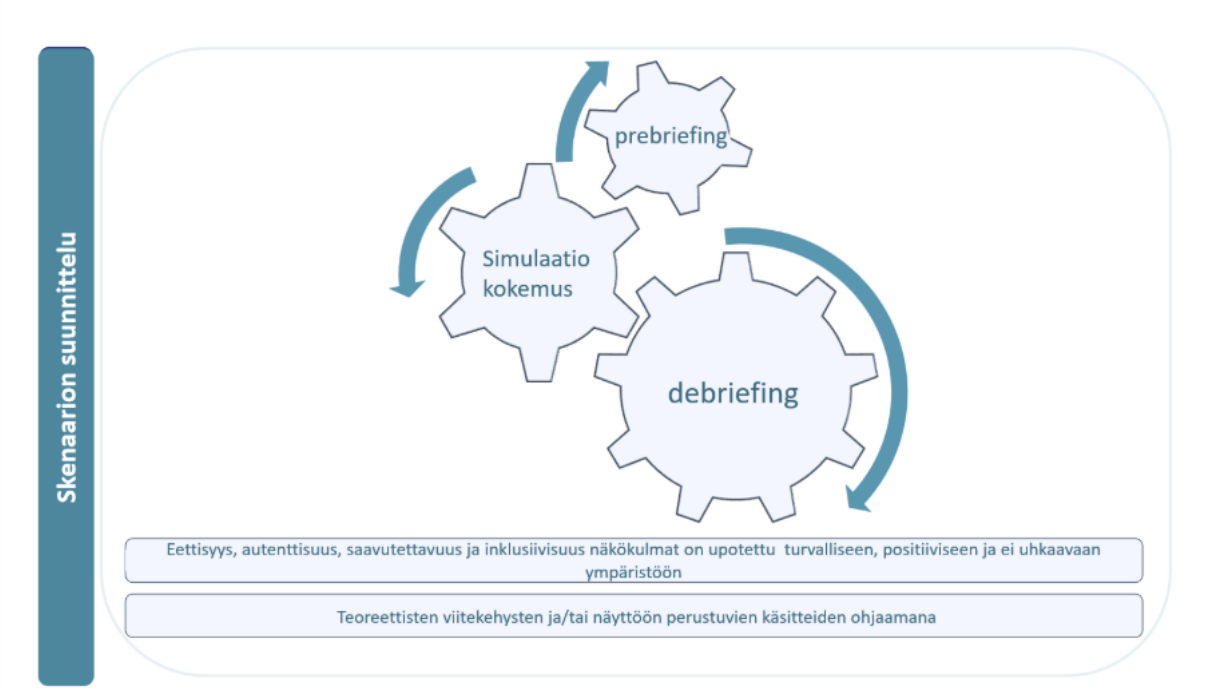
1. **Ennakko-ohjeistus**

   1.1. *Simulaatioon perehtyminen*
   Tässä vaiheessa opiskelijat tutustuvat simulaation toteutukseen. Opettaja selittää oppimistulokset ja -tavoitteet, simulaatiomenetelmän ja simulaation etenemisen, sekä jakaa opiskelijoiden roolit ja valmistautumiseen liittyvät tehtävät. Tämä vaihe varmistaa, että kaikki opiskelijat ymmärtävät oppimistehtävän tarkoituksen ja rakenteen.

   1.2. *Opiskelijoiden valmistautuminen*
   Opiskelijat valmistautuvat simulaatioon yksilöllisesti tai ryhmissä heille osoitettujen roolien perusteella. Valmistautuminen voi sisältää taustamateriaalien läpikäynnin, skenaarioon perehtymisen tai simulaatioharjoitukseen tarvittavien erityisten osaamiskompetenssien harjoittelun. Opettaja tukee opiskelijoita tässä prosessissa varmistamalla, että simulaation asetelma ja kaikki tarvittavat materiaalit, käytännön tai digitaaliset/virtuaaliset, ovat valmiina ja käytettävissä.

2. **Simulaatioharjoitus**
   Tämä on aktiivinen simulointivaihe, jossa opiskelijat esittävät roolejaan suunnitellussa skenaariossa. Tämän vaiheen kesto riippuu skenaarion monimutkaisuudesta, valituista oppimistavoitteista ja mukana olevien roolien määrästä.

3. **Reflektiokeskustelu**
   Reflektiokeskustelu *(Debriefing)* on oppimisen kannalta kriittisin vaihe. Opiskelijat reflektoivat kokemustaan ja yhdistävät toimintansa valittuihin oppimistavoitteisiin. Koska suurin osa oppimisesta tapahtuu tässä vaiheessa, sille tulisi varata suurin osa käytettävissä olevasta ajasta (ks. *kuva 1. Simulaation toteuttaminen*, Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025).



Kuva 1: Simulaation toteuttaminen (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025)

Ilmoita arvioitu aika minuutteina (tai tunteina) simulaatioperustaisen oppimiskokemuksen jokaiselle vaiheelle. Tämä tukee tehokasta suunnittelua ja auttaa varmistamaan tasapainoisen simulaation. Aikataulu voi vaihdella valittujen oppimistulosten ja -tavoitteiden mukaan, ja sen tulisi olla yhdenmukainen myös organisaatiosi koulutusohjelman rakenteen ja sen kurssin kanssa, jossa skenaario toteutetaan.

Simulaatioon perustuvan oppimisen ajoitukseen suositellaan **10-20-30-sääntöä**, mikä tarkoittaa, että aika jaetaan suhteellisesti vaiheiden kesken:

- ennakko-ohjeistus vie **x1** ajasta,
- simulaatioharjoitus itsessään vie **x2** ja
- reflektiokeskusteluun tulisi varata **x3**, koska suurin osa oppimisesta ja pohdinnasta tapahtuu tässä vaiheessa.

Tämä suhteellinen lähestymistapa tukee tasapainoista oppimiskokemusta ja samalla mahdollistaa joustavuuden käytettävissä olevan kokonaisajan ja oppimistavoitteiden perusteella.

Simulaatioharjoitusten aikatauluttamisessa on otettava huomioon erilaiset tekijät kuten kesto (esim. 20 minuuttia), tiheys (esim. 3 × 20 minuuttia) ja intensiteetti (esim. 3 × 20 minuuttia yhden päivän aikana verrattuna 3 × 20 minuuttia jaksotettuna koko lukukauden ajalle). Toistomahdollisuuksien tarjoaminen edistää kokeilemalla oppimista, palautteen antamista ja osaamisen vakiinnuttamista turvallisessa ympäristössä.

Kannustamme sinua harkitsemaan huolellisesti kunkin vaiheen aikataulua ottaen huomioon käytettävissä olevan kokonaisajan. Tarvittaessa voit järjestää tietyt vaiheet uudelleen, jotta oppimiskokemuksen laatu säilyy ajallisista rajoituksista huolimatta. Muista, että reflektiokeskustelu on ratkaisevan tärkeä opiskelijoiden oppimisen kannalta, ja sille tulisi varata suurin osa käytettävissä olevasta ajasta.

Oppimistulokset ja oppimistavoitteet

Oppimistulokset ja oppimistavoitteet ovat keskeisiä skenaarion suunnittelussa. Ne:

- ohjaavat skenaariota ja varmistavat, että aktiviteetit ovat linjassa tavoiteltujen osaamiskompetenssien kanssa
- kertovat opiskelijoille simulaation aikana harjoiteltavista ja opittavista osaamiskompetensseista
- tukevat oppimisen arviointia tarjoamalla selkeän viitekehyksen, jonka perusteella suoriutumista voidaan arvioida.

Sekä oppimistulokset että oppimistavoitteet ovat välttämättömiä merkityksellisen arvioinnin kannalta. Ne liittyvät esimerkiksi suoraan *SimOT Compass* -arviointivälineeseen, jonka SIMBA-yhteistyökumppanit ovat kehittäneet. Väline tukee itsearviointia, vertaisarviointia sekä simulaatioperustaisen oppimisen opettajien tekemää formatiivista ja summatiivista arviointia.

Kun kehität uutta skenaariota tai valitset tai mukautat olemassa olevaa skenaariota, on tärkeää ensin miettiä, mitä tuloksia haluat saavuttaa. Tulosten ja tavoitteiden selkeä ja tarkka muotoilu varmistaa, että simulointi on tarkoituksenmukaista, yksilöllistä, ammatillista ja yhdenmukaista toimintaterapian käytännön kanssa. ***"Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education"*** (*Toimintaterapian koulutuksen simulaatioperustaisen oppimisen viitekehys osaamiskompetensseista ja ohjeet toteutukseen)* materiaaleja (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025) tulisi käyttää lähteenä koko prosessin ajan. SIMBA-yhteistyökumppaneiden kehittämässä viitekehyksessä esitetyt osaamiskompetenssialueet on sisällytetty SIMBA- käsikirjoitusmalliin ja SimOT Compass -arviointivälineeseen. Tämä tukee oppimistulosten tunnistamista, kuvaamista ja mittaamista toimintaterapian ydinosaamiskompetenssien perusteella.

Vaihe 1: Määritä oppimistulokset

Oppimistulokset kuvaavat yleisesti, mitä opiskelijoiden odotetaan saavuttavan. Ne ilmaisevat laajat ammatilliset osaamiskompetenssit, jotka opiskelijoiden tulisi hankkia eri osa-alueilla.

Esimerkki:

Osa-alue B – Käytännön muutosten ehdottaminen
Opiskelija ehdottaa turvallisia ja realistisia kylpyhuoneen muutoksia pukeutumisen ja suihkussa käymisen tueksi varmistaen turvallisen suoriutumisen.

Vinkkejä

- Valitse osaamiskompetenssit viitekehyksestä.
- Ota huomioon opiskelijan taso, skenaarion konteksti ja asiakkaan tarpeet.

Pidä tulokset laajoina, käytännönläheisinä ja toimintaterapian osaamiskompetenssien mukaisina.

Vaihe 2: Määritä oppimistavoitteet

Oppimistavoitteet jakavat oppimistulokset konkreettisiksi, havainnoitaviksi toiminnoiksi, joita opiskelijoiden tulisi demonstroida skenaariossa. Ne muuttavat laajat tulokset **havainnoitaviksi käyttäytymismalleiksi**. Varmista, että kaikki toiminnot on lueteltu tavoitteissa ja että kaikki tavoitteet näkyvät skenaarion kulussa.

Esimerkkejä (osa-alue B):

- Opiskelija demonstroi liukuestematon oikean käytön antaessaan neuvoja kylpyhuoneturvallisuudesta.
- Opiskelija ohjeistaa vähintään kaksi vaihtoehtoista pukeutumistekniikkaa, jotka vähentävät kaatumisriskiä.
- Opiskelija osallistaa asiakkaan tehtyjen mukautusten testaamiseen ja turvallisuuden ja mukavuuden tarkistamiseen.

Vinkkejä:

- Rajoita tavoitteiden määrää: keskity ydinosaamiskompetensseihin.
- Muista konkreettisuus ja mitattavuus (SMART): kuvaile, mitä opiskelijat tekevät ja miten (esim. vuorovaikutus asiakkaiden, hoitajien, kollegoiden kanssa, strategioiden tai työkalujen käyttö).
- Varmista, että tavoitteet ovat saavutettavissa simulaatioharjoituksen puitteissa.

- Sovita tavoitteet viitekehyksen osa-alueisiin.

Tärkeimmät erot *Seuraava taulukko tarjoaa nopean yleiskatsauksen oppimistulosten ja oppimistavoitteiden eroista.*		
	Oppimistulokset	**Oppimistavoitteet**
Määritelmä	Laajat, yleiset osaamiskompetenssit, joiden saavuttamista opiskelijoilta odotetaan.	Konkreettiset, havainnoitavat toiminnot, jotka osoittavat tulosten saavuttamisen.
Painopiste	*Mitä* opiskelijoiden tulisi yleisesti oppia.	*Miten* opiskelijat osoittavat oppimistaan käytännössä.
Laajuus	Laaja, ammatillinen, osaamiskompetenssialueiden mukainen.	Kapeat, skenaariokohtaiset, havainnoitavissa oleva käyttäytyminen.
Esimerkki	***Osa- alue B*** *Opiskelija ehdottaa käytännöllisiä muutoksia kylpyhuoneeseen.*	***Osa- alue B*** • *Opiskelija demonstroi liukuestematon oikean käytön.* • *Opiskelija ohjeistaa kaksi turvallista pukeutumistekniikkaa.* • *Opiskelija osallistaa asiakkaan tehtyjen mukautusten testaamiseen.*
Vinkkejä	• Valitse osaamiskompetenssit viitekehyksestä. • Pidä valinta laaja-alaisena ja käytännönläheisenä. Sovella opiskelijan tasoon ja kontekstiin.	• Rajaa keskeisiin ydintoimintoihin. • Konkreettinen, mitattava, saavutettava (SMART). Muuta osaamiskompetenssi spesifisiksi oppimistavoitteeksi

Edellytykset

Kun olet valinnut skenaarion oppimistulokset ja -tavoitteet, määritä edellytykset, eli osaamiskompetenssit, jotka opiskelijoilla tulisi olla hallussa jo ennen simulaatioharjoitukseen osallistumista. Nämä on yleensä hankittu aiemmilla kursseilla tai oppimistehtävissä. Nämä eivät ole ennakko-ohjeistuksessa käsiteltyjä osaamiskompetensseja, vaan perustietoja, taitoja tai asenteita, joita opiskelijat tarvitsevat voidakseen osallistua simulaatioon turvallisesti ja mielekkäästi.

Kirjoita ensimmäiseen sarakkeeseen edellytyksen yleinen kategoria tai avainsana (esim. perustason kommunikointitaidot, henkilökeskeinen ajattelu, turvalliset fyysiset käsittelytekniikat). Kirjoita toiseen sarakkeeseen selkeä kuvaus siitä, mitä opiskelijan on osattava tehdä tai ymmärtää voidakseen osallistua simulaatioon tehokkaasti. Voit käyttää ***"Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education"*** *(Viitekehys simulaatioperustaisen oppimisen osaamiskompetensseista ja ohjeistus käytännön toteutukseen toimintaterapeuttikoulutuksessa)* (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025) apuna edellytysten tunnistamisessa ja jäsentelyssä.

Huomio

Jos opiskelijoilla ei ole näitä edellytyksiä, he voivat kokea epävarmuutta tai ahdistusta simulaation aikana, mikä voi vaikuttaa negatiivisesti sekä oppimiskokemuksen laatuun että heidän luottamukseensa tulevaisuudessa simulaatioperustaiseen oppimiseen.

Siksi on erittäin tärkeää tunnistaa ja määritellä huolellisesti tarvittavat osaamiskompetenssit, jotka opiskelijoiden tulisi hallita ennen simulointitoimintaa.

Osa 2: Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.a. Opettajan valmistautuminen

Tämä osa sisältää kaikki olennaiset tiedot, joita opettajat/ohjaajat tarvitsevat simulaation tehokkaaseen valmisteluun.

Valmistelu, toimenpiteet ja materiaalit

Kuvaile toimenpiteet, jotka opettajan/ohjaajan on suoritettava valmistautuakseen simulaatioon sen eri vaiheissa: ennakko-ohjeistus, simulaatioharjoitus ja reflektiokeskustelu. Selkeä ja jäsennelty yleiskatsaus näihin toimintoihin vähentää olennaisten vaiheiden unohtamisen riskiä ja lisää sujuvan ja onnistuneen oppimiskokemuksen todennäköisyyttä.

Nämä toimenpiteet voivat sisältää muun muassa seuraavaa:

- Ennakko-ohjeistuksen valmistelu: Varmista, että kaikki tarvittavat asiakirjat (kuten skenaarion tiedot, roolien kuvaukset, arviointilomakkeet jne.) ovat opiskelijoiden saatavilla joko tulostettuina tai verkko-oppimisalustan kautta.
- Simulaatioympäristön valmistelu: Kampuksella tapahtuvien simulaatioharjoitusten osalta tämä sisältää tilan valmistelun, huonekalujen ja laitteiden järjestämisen, apuvälineiden sijoittamisen sekä tarkistamisen, että kaikki tarvittavat materiaalit, kuten roolikohtaiset vaatteet, asiakastiedot ja muut resurssit, ovat paikalla, toimivat ja tukevat ympäristön aitoutta.
- Digitaalisten simulaatioiden tekninen valmistelu: Tähän kuuluu kaikkien digitaalisten työkalujen ja alustojen, kuten VR-lasien, MS Teamsin tai Zoomin breakout-huoneiden ja digitaalisten resurssien, toimivuuden tarkistaminen sekä sen varmistaminen, että kaikilla opiskelijoilla on toimivat järjestelmät ja laitteet.
- Reflektiokeskustelun valmistelu: Valmistele reflektiokeskustelun kysymykset ja materiaalit, jotka ohjaavat pohdintaprosessia. Varmista, että ohjaajat ovat perehtyneet reflektiokeskustelun rakenteeseen ja oppimistavoitteisiin ja että heillä on pääsy opiskelijoiden suorituskykyä koskeviin muistiinpanoihin tai havainnointityökaluihin, jos niitä käytetään. Reflektiokeskustelun *Debriefing-malli (perustuu PEARLS-viitekehykseen (Debrief2Learn, n.d.)) löytyy* ***Starters' guide to debriefing*** *-oppaasta* *(sivu 44).*

Henkilöstö

Kuvaile roolit ja henkilöstön jäsenten lukumäärä, jotka tarvitaan simulaatioskenaarion tehokkaaseen toteuttamiseen. Vaikka saattaa tuntua itsestään selvältä, että yksi tai mieluiten kaksi opettajaa/ohjaajaa fasilitoi simulaatioharjoitusta, on tärkeää ottaa huomioon mahdollinen laajempi tuen tarve.

Saatat tarvita esimerkiksi:

- teknistä tukihenkilöstöä, kuten IT-henkilöstöä, avustamaan digitaalisten työkalujen (esim. VR-lasit, online-alustat) asennuksessa ja mahdollisessa vianmäärityksessä.
- asiantuntijoita, kuten toimintaterapeutteja ja henkilöitä, joilla on omakohtaista kokemusta, jotka voivat tukea simulaatiossa käsiteltävien erityisten tietojen, asenteiden tai taitojen kehittämistä tai välittämistä.
- simulaatio-ohjaajia, jotka opastavat opiskelijoita simulaation läpi ja johtavat reflektiokeskustelua.
- havainnoitsijoita tai arvioijia, jos simulointiin sisältyy jäsenneltyä palautetta tai arviointia.

Näitä rooleja ei välttämättä tarvitse hoitaa yhden henkilön toimesta. Esimerkiksi yksi opettaja voi vastata teoreettisen sisällön opettamisesta, kun taas toinen voi ohjata varsinaista simulointia ja reflektiokeskustelua. Selkeä vastuiden ja tarvittavan henkilöstömäärän määrittely auttaa varmistamaan sujuvan koordinoinnin ja optimoimaan simulaatiokokemuksen laadun.

Osa 2: Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tämä osa sisältää kaikki tiedot, joita opettajat tarvitsevat opiskelijoiden valmistelemiseksi simulointia varten.

Tiedot, asenteet ja taidot

Kuvaile, mitä tietoja, asenteita ja taitoja opiskelijoiden on hankittava ennen simulaatioharjoituksen suorittamista, mutta sen kurssin sisällä, jossa simulaatio toteutetaan ja/tai suoraan simulaatioon valmistautumiseen liittyvien oppimistehtävien kautta. Tämä osa eroaa *edellytyksistä*, jotka viittaavat aiemmissa tai erillisissä kursseissa muina aikoina hankittuihin osaamiskompetensseihin.

Anna ensimmäisessä sarakkeessa yleinen kuvaus vaaditusta tiedosta, asenteesta tai taidosta (esim. perustason kommunikointitaidot, henkilökeskeinen ajattelu, turvalliset fyysiset käsittelytekniikat jne.)

Toisessa sarakkeessa täsmennetään, mitä oppimateriaaleja käytetään näiden osaamisten kehittämisen tukena. Näitä voivat olla esimerkiksi PowerPoint-esitys, kirjan luku, opetusvideo, tieteellinen artikkeli tai luokkahuoneessa tehtävä harjoitus.

Tarvittavien osaamiskompetenssien selkeä linkittäminen tiettyihin oppimateriaaleihin varmistaa kurssisisällön ja simulaatioperustaisen oppimiskokemuksen välisen läpinäkyvän yhdenmukaisuuden, mikä auttaa varmistamaan, että opiskelijat ovat riittävän valmistautuneita ja pystyvät hyötymään simulaatioharjoituksesta mahdollisimman hyvin.

Tehtävät

Halutessasi voit lisätä tehtävän, jonka haluat linkittää simulaatioharjoitukseen.

Tämä voi olla SBL- (simulation base learning) ennakkotehtävä, kuten simulaation aikana käytettävän taidon tutkiminen ja siihen liittyvän tiedon tiivistäminen tai osallistujan/asiakkaan terveydellisen tilan tai diagnoosin tutkiminen.

Vaihtoehtoisesti se voi olla SBL:n jälkeinen tehtävä, kuten simulaatiokokemuksesta kirjoitettava raportti.

Jos haluat sisällyttää tällaisen tehtävän, voit valita ruudun "SBL harjoituksen ennakkotehtävä" ja/tai "SBL harjoituksen lopputehtävä" ja lisätä tehtävän tarkemman kuvauksen sarakkeeseen "kuvaus".

Tällaisten tehtävien sisällyttäminen voi auttaa opiskelijoita valmistautumaan paremmin simulaatioon tai syventämään oppimistaan sen jälkeen.

Viitteet

Tässä osiossa voit lisätä skenaarion kehittämisessä käytetyt viitteet sekä viitteet asiakirjoihin tai lähteisiin, jotka opiskelijoiden tulisi lukea etukäteen.

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen

Skenaarion kehittämisen yhteydessä on tärkeää määritellä kyseiseen simulaatioon liittyvät eettiset ja ammatilliset standardit. Tähän kuuluu kriittisten turvallisuusvaatimusten ja ammatillisten käyttäytymismallien tunnistaminen, joita opiskelijan on noudatettava toimintaterapeutin roolissa. Sinun tulee myös määrittää etukäteen, onko olemassa mitään ”punaisia lippuja”, eli tiettyjä toimia tai laiminlyöntejä, jotka osoittaisivat, että opiskelija ei ole täyttänyt olennaisia ammatillisia standardeja. Näitä voivat olla esimerkiksi

- osallistujan/asiakkaan fyysisen, psyykkisen tai emotionaalisen turvallisuuden vaarantaminen
- asianmukaisten hygieniaohjeiden noudattamatta jättäminen
- ammatillisten rajojen tai eettisen käyttäytymisen laiminlyönti.

Näiden keskeisten standardien noudattamatta jättäminen viittaa siihen, että opiskelija ei suoriudu tasolla, jota toimintaterapeutilta odotetaan työelämässä.

Käsikirjoitusmalliin on sisällytetty erillinen osio, jossa nämä eettiset ja ammatilliset standardit tuodaan selvästi esiin. Näin varmistetaan, että opiskelijat, havainnoitsijat ja opettajat/ohjaajat ymmärtävät, että vaikka opiskelija suoriutuisi hyvin skenaarion muista osista, eettisten ja ammatillisten perusstandardien noudattamatta jättäminen on vakava ammatillisen käytöksen rikkomus oikeassa työelämässä ja voi aiheuttaa henkilölle vahinkoa, jota on vältettävä hinnalla millä hyvänsä. Tämän osion sisällyttäminen vahvistaa turvallisuuden, eettisyyden ja ammattimaisuuden perustavanlaatuista merkitystä toimintaterapiassa.

Vakiintuneet eettiset ja ammatilliset käytännön standardit voidaan soveltaa suoraan SIMBA-yhteistyökumppaneiden kehittämään SimOT Compass -arviointivälineeseen, joka tukee sekä formatiivista että summatiivista arviointia opiskelijoiden suorituksista simulaatioperustaisessa oppimisessa.

Fasilitointivinkit

Toimintaterapian simulaation opettajana/ohjaajana roolisi ulottuu skenaarioiden suunnittelun ulkopuolelle; muokkaat aktiivisesti oppimisympäristöä. Yksi tehokkaimmista työkaluista, joita voit käyttää oppimisen helpottamiseen simulaation aikana, on *reaaliaikainen* tukeminen: opiskelijoiden tukeminen reagoimalla tilanteisiin simulaation kulkua häiritsemättä.

Jotta opiskelijoita voidaan tukea tehokkaasti, on tärkeää ennakoida mahdollisuudet ja haasteet etukäteen. Seuraavat ohjeet auttavat sinua valmistautumaan opiskelijoiden tukemiseen *reaaliaikaisesti* säilyttäen samalla simulaation kulun, realismin ja opetuksellisen arvon.

Reaaliaikainen tukeminen mahdollistaa seuraavat asiat:

- pitää yllä opiskelijoiden sitoutumista häiritsemättä heidän uppoutumistaan simulaatioon
- tukee ongelmanratkaisua ja kriittistä ajattelua haasteiden ilmaantuessa
- soveltaa vaikeustasoa ryhmän tarpeiden mukaan
- vahvistaa opiskelijoiden itseluottamusta, pohdintaa ja itsenäisyyttä reaaliajassa.

Suositellut fasilitointitekniikat voivat vaihdella opettajan ja tilanteen mukaan. **Liitteessä 1** *(sivu 34)* kuvataan useita fasilitointistrategioita, mutta nämä ovat vain ehdotuksia. Kannustamme sinua tutustumaan näihin ehdotuksiin ja etsimään fasilitointimenetelmiä, jotka sopivat parhaiten omaan opetustapaasi ja yksilölliseen tyyliisi.

Osaamisen tukeminen ja ajoitus

Varmista, että tukesi on kannustavaa eikä ohjailevaa. Tavoitteena on kannustaa ja ohjata opiskelijan ajatteluprosessia, ei antaa tiettyä polkua, jota seurata. Simulaatiot on suunniteltu tukemaan opiskelijoita soveltamaan tietojaan, asenteitaan ja taitojaan ongelmien ratkaisemiseen, ei opettamaan heille "oikeaa" tai "väärää" tapaa toimia.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Skenaarion kulku kuvaa simulaation odotetun kehityksen selkeästi määritellyissä vaiheissa. Jokainen vaihe sisältää keskeisiä yksityiskohtia, jotka tukevat

A. **roolin johdonmukaisuutta:** skenaarion kulku ohjaa opettajia/ohjaajia ja osallistujaa/asiakasta esittämään johdonmukaista käyttäytymistä useiden harjoituskertojen ajan.
B. **opiskelijoiden arviointia:** skenaarion kulku korostaa odotettuja oppijoiden toimintoja, jotka ovat oppimistavoitteiden mukaisia.
C. **oppimistavoitteiden saavuttamista:** skenaarion kulku kartoittaa keskeiset oppimiskohdat kuhunkin vaiheeseen ja tukee jäsenneltyä reflektiokeskustelua.

Seuraavat elementit kuvataan jokaisessa vaiheessa: osallistujan/asiakkaan tila ja toiminta, odotettu opiskelijoiden toiminta, keskeiset oppimiskohdat, seuraavan vaiheen käynnistäjä.

Skenaarioiden kulkua ei yleensä jaeta opiskelijoille. Se kuvaa skenaarion odotettua etenemistä ja toimii oppaana opettajille/ohjaajille ja roolileikkien osallistujille (esim. osallistuja/asiakas tai tukihenkilöstö).

Simulaation kulku on arvokas työkalu simuloitujen osallistujien kannalta. Se auttaa heitä ymmärtämään odotuksia, toimimaan johdonmukaisesti ja tukemaan toistettavia, oppimistavoitteiden mukaisia oppimiskokemuksia.

Skenaarion vaiheet

Valitse oikea vaihe skenaarioiden kulusta toimien kronologisen järjestyksen mukaisesti. Valitse ”Aloitus” osallistujan/asiakkaan tai toimintaterapeutin ensimmäiselle toimelle ja merkitse seuraavat vaiheet ”Toiminto 1”, ”Toiminto 2” ja niin edelleen. Käytä ”Loppu” merkitsemään simulaatioharjoituksen viimeinen toiminto.

Voit poistaa toimintoja skenaarioiden kulusta, jos niitä on liikaa, tai lisätä uusia toimintoja kopioimalla taulukon.

Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta

Kuvaile osallistujan/asiakkaan nykyistä tilaa ja toimintaa mahdollisimman selkeästi ja ytimekkäästi. Kuvauksen tulisi mahdollistaa muille simulaatioon osallistuville (esim. toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija, havainnoitsijat, hoitohenkilökunta, roolileikkijät) osallistujan/asiakkaan emotionaalisen, fyysisen ja kognitiivisen tilan tarkka arviointi, jotta he voivat mukauttaa toimintansa tilanteeseen sopivaksi.

Keskity havannoitaviin tai raportoitaviin ominaisuuksiin, kuten:

- Emotionaalinen tila (esim. ahdistunut, vihainen, rauhallinen)
- Fyysinen kunto (esim. kipu, hengenahdistus, heikkous)
- Kognitiivinen tila (esim. sekava, virkeä, desorientoitunut)
- Käyttäytyminen (esim. yhteistyökykyinen, vastusteleva, sanaton)

Käytä lyhyitä, tarkkoja lauseita, jotka antavat selkeän kuvan ilman tulkintaa tai arvostelua.

Älä kirjoita: *Tuntee olonsa epäkunnioitetuksi.*

Kirjoita: *Ristii käsivarret ja välttää katsekontaktia.*

Ilmoita myös, miten osallistujan/asiakkaan tila muuttuu vaiheiden välillä säilyttääksesi johdonmukaisuuden ja realistisuuden.

Osallistujan toiminta viittaa osallistujan/asiakkaan havainnoitavissa olevaan käyttäytymiseen tai reaktioihin.

Kuvaile osallistujan/asiakkaan toimia lyhyesti mutta tarkasti, jotta käy selvästi ilmi, miten hän käyttäytyy tai reagoi simulaation aikana. Kuvauksen tulisi auttaa muita skenaariossa olevia ymmärtämään, mitä osallistuja/asiakas tekee. Sen tarkoituksena on haastaa opiskelijaa, kannustaa tekemään päätöksiä ja reflektoida osallistujien realistisia reaktioita interventioihin. Kuvauksen tulisi auttaa opiskelijoita ymmärtämään, mitä skenaariossa tapahtuu ja miten reagoida tehokkaasti.

Keskity havainnoitavissa olevaan käyttäytymiseen, kuten:

- sanallisiin reaktioihin (esim. huutaminen, toistuvien kysymysten esittäminen, puhumisesta kieltäytyminen)
- fyysisiin toimintoihin (esim. edestakaisin kävely, itku, romahtaminen, avun torjuminen)
- muiden kanssa vuorovaikutuksessa olemiseen (esim. henkilökunnan sivuuttaminen, vahvistuksen etsiminen, aggressiivisuus)

Käytä selkeää, toimintalähtöistä kieltä, joka välttää tulkintoja tai emotionaalisia ennakkoluuloja.

Odotettu opiskelijan toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta kuvaa opiskelijoiden asianmukaista tai toivottua reaktiota skenaarion tavoitteisiin perustuen. Kuvaile, miten odotat opiskelijoiden reagoivan skenaarioon tässä vaiheessa. Nämä ovat toimintoja, jotka osoittavat, että he soveltavat tavoiteltua tietoa tai taitoja.

Vinkkejä:

- Ole tarkka: mitä opiskelijan tulisi huomata, sanoa tai tehdä?
- Liitä kukin toiminto yhteen tai useampaan oppimistavoitteeseen.
- Sisällytä sekä käytännön toimintoja että kommunikointi- ja käyttäytymistoimintoja.

Keskeiset oppimiskohdat

Keskeiset oppimiskohdat määrittelevät skenaariovaiheen tärkeimmät koulutukselliset tavoitteet tai osaamiskompetenssit. Luettele tärkeimmät tiedot, asenteet tai taidot, joita tässä vaiheessa on tarkoitus opettaa tai vahvistaa. Nämä ohjaavat reflektiokeskustelua ja auttavat oppimistulosten arvioinnissa.

Vinkkejä:

- Sovita suoraan opetussuunnitelmaan tai simulaation tavoitteisiin.
- Käytä selkeää, tuloksiin keskittyvää kieltä (esim. ”Opiskelijat osaavat…”).
- Sisällytä tekniset ja pehmeät taidot tarpeen mukaan.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen

Seuraavan toiminnan laukaiseva tekijä määrittelee tapahtuman, opiskelijan käyttäytymisen tai intervention, joka vie skenaarion seuraavaan vaiheeseen. Tämä auttaa opettajia/ohjaajia hallitsemaan kulkua ja varmistaa, että skenaario mukautuu opiskelijoiden reaktioihin.

Vinkkejä:

- Ole realistinen ja joustava.
- Harkitse tarvittaessa aikaperustaisten tai opettajan/ohjaajan laukaisemien siirtymien (varasuunnitelma) sisällyttämistä.

Varasuunnitelma

Tämä on varajärjestelmä, jonka avulla skenaario voi jatkua, vaikka opiskelijan ihanteellinen toiminta ei toteutuisi. Esimerkki: ”Viiden minuutin kuluttua osallistuja/asiakas mainitsee, että […]. → osallistuja/asiakas antaa ylimääräisen vihjeen.

Osa 3: Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Tähän osioon voit sisällyttää joukon perussääntöjä, jotka jaetaan opiskelijoille ennen simulaation alkua. Nämä säännöt auttavat opiskelijoita tuntemaan olonsa psykologisesti turvalliseksi, kannustavat ammattimaiseen käyttäytymiseen ja edistävät keskittynyttä, aktiivista osallistumista. Ne tukevat myös avointa pohdintaa reflektiokeskustelussa.

Yleisesti käytetyt perussäännöt löytyvät **liitteestä 2** *(sivu 40)*.
Voit vapaasti mukauttaa tai kehittää omia sääntöjäsi simulaation tarkoituksen, ympäristön (esim. kampuksella, virtuaalisesti) ja opiskelijaryhmän mukaan.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Tähän osioon voit lisätä avoimia kysymyksiä, jotka esitetään opiskelijoille ennen skenaarion alkua. Näiden kysymysten tarkoituksena on saada opiskelijat orientoitumaan tilanteeseen, aktivoida aiempaa asiaankuuluvaa tietoa ja valmistaa heitä suhtautumaan simulaatioon kriittisesti.

Kun täytät tätä osiota:

- Valitse kysymyksiä, jotka liittyvät suoraan skenaarion oppimistavoitteisiin tai keskeisiin haasteisiin.
- Suunnittele kysymyksiä, jotka kannustavat kriittiseen ajatteluun tai itsereflektioon.
- Vältä paljastamasta odotettuja toimia tai ratkaisuja. Kysymysten tulisi herättää ajatuksia, ei ohjata suoriutumista.

Esimerkkejä tehokkaista ennakkokysymyksistä:

- ”Mitä strategioita käytät haastavissa tilanteissa rakentaaksesi nopeasti ammatillisen suhteen?”
- ”Miten reagoisit, jos joku ei halua noudattaa neuvojasi?”
- "Mitkä merkit voivat viitata siihen, että henkilö on ylikuormittunut, vaikka hän sanoisi olevansa kunnossa?"

Nämä kysymykset auttavat opiskelijoita siirtymään passiivisesta valmistautumisesta aktiiviseen osallistumiseen ja tukevat merkityksellistä osallistumista skenaarioon.

Osa 4: Tapauskohtainen tieto

Skenaarion oppimistulosten ja tavoitteiden mukaan voit valita yhden kahdesta SIMBA-yhteistyökumppaneiden kehittämästä skenaariomallista:

- Käsikirjoitusmalli
- Käsikirjoitusmalli_muu simulaattori

Suurin käsikirjoitusmallien välinen ero on **kohdassa 4: Tapauskohtainen tieto**. Asiakaskontaktia koskevassa käsikirjoitusmallissa tapauskuvaus esitetään kansainvälisen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokituksen (ICF) (WHO, 2001) rakenteen mukaisesti. Käsikirjoitusmallissa, jossa käytetään *muuta* simulaattoria, ei ole ICF:n mukaista yksityiskohtaista kuvausta osallistujasta/asiakkaasta. Sen sijaan mallissa on seuraavat alaluokat:

- 4.1.1 Osallistujan/asiakkaan henkilötiedot
- 4.1.2 Osallistujaa/asiakasta koskevat yleiset tiedot

Tämä lähestymistapa on käytössä myös **osioissa 5 ja 6**, joissa toimintaterapeutin tai osallistujan/asiakkaan roolissa oleville opiskelijoille tarkoitettuja lisätaustatietoja ei myöskään ole jäsennelty ICF:n mukaisesti.

Käsikirjoitusmalli_muu simulaattori tarjoaa paremman joustavuuden skenaarioille, joissa ei ole suoraa asiakaskontaktia, vaan joissa keskitytään laajempiin ammatillisiin kompetensseihin, kuten ammattilaisten väliseen viestintään, ammatin edustamiseen ja ammatillisiin rooleihin, jotka ulottuvat suoraa asiakastyötä pidemmälle. Tämä käsikirja keskittyy selittämään skenaario käsikirjoistusmallia, jossa on asiakaskontakti, koska se on kattavampi näistä kahdesta käsikirjoitusmallista.

4.1 Osallistujan/asiakkaan rooli

4.1.1 Toimintaterapiapalveluita saavan henkilön henkilötiedot

Tässä osiossa annetaan taustatietoja joko toimintaterapiapalveluja saavasta henkilöstä tai toisesta henkilöstä, joka toimii skenaarion ensisijaisena osallistujana/asiakkaana. Se tarjoaa opiskelijoille perustan henkilön toimintaterapeuttisten tarpeiden, kontekstin ja mahdollisten haasteiden ymmärtämiselle. Tietojen tulisi olla realistisia, simulaation kannalta merkityksellisiä ja tukea simulaation tavoitteita.

Täytä tämä osa sisällyttäen seuraavat elementit:

Nimi

Anna realistinen nimi tai keksitty nimi, jotta osallistuja/asiakas tuntuu inhimilliseltä ja simulaation aikana voidaan kommunikoida ammattimaisesti ja kunnioittavasti. Nimen käyttäminen auttaa opiskelijoita harjoittelemaan henkilökeskeistä kielenkäyttöä.

- Voit valita, haluatko antaa koko nimen, vain etunimen vai vain sukunimen, riippuen skenaariosta ja kontekstista.
- Halutessasi voit käyttää myös roolia esittävän opiskelijan tai osallistujan/asiakkaan (näyttelijän) oikeaa nimeä.
- Käytä nimeä johdonmukaisesti skenaarion dokumenteissa ja ohjeissa.

Ikä

Ilmoita tarvittaessa osallistujan/asiakkaan ikä, koska se kertoo kehitysvaiheesta, elämänvaiheesta ja rooliin liittyvistä toiminnoista.

Sukupuoli

Ilmoita tarvittaessa osallistujan/asiakkaan sukupuoli, koska se on merkityksellistä hänen henkilökohtaisen identiteettinsä ja mahdollisten terveyteen liittyvien tekijöiden kannalta.

Henkilökohtaiset tekijät

Sisällytä merkitykselliset yksilölliset ominaisuudet, jotka eivät liity terveydentilaan, mutta voivat vaikuttaa toimintakykyyn, toiminnalliseen suoriutumiseen ja osallistumiseen jokapäiväisessä elämässä. ICF-viitekehyksen mukaan nämä tekijät auttavat ymmärtämään henkilöä ja hänen ainutlaatuista kontekstiaan kokonaisvaltaisesti. Näitä ovat muun muassa persoonallisuuden piirteet, koulutus, elämäntapa ja tottumukset, selviytymiskeinot, arvot ja uskomukset, motivaatio ja kiinnostuksen kohteet sekä rooli perheessä. Keskity tekijöihin, jotka vaikuttavat siihen, miten henkilö osallistuu päivittäisiin toimintoihin.

Henkilökohtaisten tekijöiden huomioon ottaminen varmistaa, että opiskelijat ymmärtävät henkilön kokonaisvaltaisesti ja yksilöllisesti. Se tukee myös realistista ammatillista päättelyä ja terapeuttista päätöksentekoa simulaation aikana.

Etnisyys ja kulttuurinen konteksti

Kuvaile osallistujan/asiakkaan kulttuurinen tausta, kielimieltymykset, perinteet ja uskomukset, jotka voivat vaikuttaa toiminnallisiin valintoihin, arvoihin tai terapeuttisiin lähestymistapoihin. Ole kunnioittava, tarkka ja vältä stereotypioita.

Nämä tiedot edistävät kulttuurista tietoisuutta ja herkkyyttä, auttaen opiskelijoita kehittämään terapeuttisia vuorovaikutussuhteita, jotka ovat kunnioittavia, yksilöllisiä ja räätälöityjä erilaisiin tarpeisiin. Ne auttavat opiskelijoita tunnistamaan ja käsittelemään kulttuurisia tekijöitä, jotka vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen ja osallistumiseen.

Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen

Kuvaile selkeästi tärkeimmät haasteet, jotka saivat osallistujan/asiakkaan hakemaan toimintaterapiapalveluja. Keskity toimintakykyyn liittyviin haasteisiin, kuten vaikeuksiin itsestä huolehtimisessa ja kotielämässä, tuottavuudessa tai vapaa-ajassa ja leikissä. Tämä auttaa opiskelijoita yhdistämään skenaarion toimintaterapian käytäntöön ja yksilölliseen hoitoon.

Simuloitua osallistujaa koskeva kattava ja kunnioittava kuvaus parantaa opiskelijoiden kykyä harjoitella empatiaa, ammatillista päättelykykyä ja kulttuurisesti vastaavaa hoitoa. Se tukee myös realistista roolileikkiä ja ammatillista viestintää simulaation aikana.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Joissakin skenaarioissa ensisijainen osallistuja/asiakas ei välttämättä ole toimintaterapiapalvelujen saaja, vaan joku hänelle läheinen henkilö, kuten perheenjäsen, hoitaja tai muu henkilön hoitoon osallistuva ammattilainen. Tämä henkilö voi olla myös ylimääräinen osallistuja, joka tukee simulaatioympäristöä.

Täytä tämä osa antamalla muiden simuloitujen osallistujien henkilötiedot, mukaan lukien:

- nimi tai keksitty nimi
- ikä ja sukupuoli
- suhde ensisijaiseen osallistujaan/asiakkaaseen

- olennaiset henkilökohtaiset tekijät, kuten ammatti, kulttuurinen tausta tai keskeiset ominaisuudet, jotka vaikuttavat heidän vuorovaikutukseensa henkilön tai opiskelijan kanssa
- rooli skenaariossa

Kuvaile heidän osallistumistaan ja tarkoitustaan simulaatiossa, jotta opiskelijat ymmärtävät heidän näkökulmansa ja vaikutuksensa tilanteeseen.

Näiden tietojen sisällyttäminen auttaa opiskelijoita ymmärtämään laajemmin toimintaterapiapalveluita saavan henkilön sosiaalista ja ammatillista kontekstia. Se tukee realistista roolileikkiä, ammattien välistä yhteistyötä ja ymmärrystä perheen tai tukiverkoston dynamiikasta toimintaterapian käytännössä.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Kuvaile skenaariossa mukana olevien henkilöiden havainnoitavissa olevia tunneilmaisuja, mielialaa ja tyypillistä käyttäytymistä. Käytä objektiivista, tarkkaa kieltä, joka keskittyy siihen, mitä voidaan nähdä tai kuulla, välttäen oletuksia tunteista.

Tätä osiota täyttäessäsi ota huomioon:

- ilmeet, eleet ja kehonkieli (esim. rauhallinen, levoton, sulkeutunut)
- äänensävy ja puhetapa (esim. epäröivä, itsevarma, monotoninen)
- vuorovaikutustyyli (esim. yhteistyökykyinen, puolusteleva, välttelevä)
- skenaarioon liittyvät käyttäytymisen muutokset (esim. levottomuus stressitilanteessa)

Kirjoita toimintaterapiapalveluita saavan henkilön kuvaus sille varattuun ruutuun, jossa on merkintä ensisijaisen osallistujan/asiakkaan vaikutuksesta ja käyttäytymisestä.

Kirjoita muiden simuloitujen osallistujien kuvaukset niille varattuihin ruutuihin sekaannusten välttämiseksi. Nämä tiedot auttavat opiskelijoita tulkitsemaan osallistujien viestejä tarkasti ja mukauttamaan kommunikaatio- ja interventiostrategioitaan sen mukaisesti.

4.1.4 Toiminnallinen historia

Tässä osiossa esitetään yhteenveto osallistujan/asiakkaan aiemmasta ja nykyisestä osallistumisesta merkityksellisiin toimintoihin elämän eri osa-alueilla, kuten itsestä huolehtiminen ja kotielämä, tuottavuus, vapaa-aika ja leikki.

Sisällytä tähän osioon seuraavat asiat:

- keskeiset toiminnot ja roolit, joihin osallistuja/asiakas on osallistunut ennen nykyistä tilaa tai tilannetta
- terveysongelmista tai elämäntilanteesta johtuvat muutokset toimintaan sitoutumisessa
- aikaisemmat kokemukset terapiasta tai muista tukipalveluista toiminnalliseen suoriutumiseen liittyen
- merkityksellisiin toimintoihin osallistumista estävät tai edistävät tekijät.

Selkeän toimintahistorian määrittäminen auttaa opiskelijoita ymmärtämään osallistujan/asiakkaan tyypillistä elämäntapaa ja sen muutoksia, mahdollistaen yksilöllisten tavoitteiden asettamisen ja interventioiden suunnittelun.

> **Huomautus:** *Jos skenaariossasi on (myös) osallistuja, joka ei ole toimintaterapiapalveluiden saaja, voit tarvittaessa lisätä olennaisia tietoja hänen toimintahistoriastaan. Muista antaa nämä tiedot asianmukaisessa osiossa, joko kohdassa "toimintaterapiapalveluiden saaja" tai "Muu simuloitu osallistuja". Lisää vain tiedot, jotka ovat välttämättömiä ja suoraan relevantteja simulaation tavoitteiden kannalta.*

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Tässä osiossa kuvataan osallistujan/asiakkaan tärkeimmät painopisteet toimintaan sitoutumisen suhteen sekä toimintaterapialla tavoitellut tulokset.

Huom:
Täytä tämä kohta vain, jos se ei ole osa oppimistavoitteita.
Jos yksi oppimistavoitteista on, että opiskelija määrittelee osallistujan/asiakkaan painopisteet ja tavoitellut tulokset, lisää nämä tiedot vain osioon 6: "Lisätietoja osallistujalle".

Painopisteet:

- Tunnista osallistujalle/asiakkaalle tärkeimmät toiminnot tai roolit.
- Korosta, mitä osallistuja/asiakas haluaa kehittää, ylläpitää tai saada takaisin.
- Ota huomioon osallistujan/asiakkaan henkilökohtaiset tavoitteet ja arvot yksilöllisen hoidon takaamiseksi.

Tavoitellut tulokset:

- Määritä osallistujan/asiakkaan prioriteettien perusteella konkreettiset, mitattavat, hyväksyttävät ja realistiset tavoitteet (SMART).
- Tulosten tulisi olla mitattavissa ja mahdollisuuksien mukaan aikasidonnaisia.
  Esimerkiksi: *Pystyn itsenäisesti riisumaan ja pukemaan napillisen paidan ja takin 4 viikon kuluessa*.
- Sisällytä toiminnalliset edistymiset, osallistumisen lisääntyminen, taitojen kehittäminen tai elämänlaadun parantuminen.
- Sovita yhteen sekä osallistujan toiveet että simulaation koulutukselliset tavoitteet.

Keskeisten painopisteiden ja tulosten selkeä määrittely ohjaa opiskelijoita suunnittelemaan merkityksellisiä interventioita ja arvioimaan edistymistä simulaation aikana.

Huomautus: *Jos skenaarioosi sisältyy (myös)* simuloitu *osallistuja, joka ei ole toimintaterapiapalvelujen saaja, voit tilanteen salliessa sisällyttää hänen näkemyksensä prioriteeteista ja tavoitelluista tuloksista. Muista antaa nämä tiedot asianmukaisessa osiossa, joko kohdassa "toimintaterapiapalveluiden saaja" tai "Muu simuloitu osallistuja". Sisällytä vain tiedot, jotka ovat välttämättömiä ja suoraan relevantteja simulaation tavoitteiden kannalta.*

4.2 Toimintaterapiapalveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF; WHO, 2001) tarjoaa kattavan viitekehyksen osallistujan terveyden ja toimintakyvyn kuvaamiseen kokonaisvaltaisella tavalla. Kun täytät simulaatioskenaarion osallistujaa/asiakasta koskevan osion, käytä ICF-viitekehystä* järjestääksesi merkitykselliset tiedot selkeästi ja johdonmukaisesti. **Malli sisältää toimintaterapian käytännön kannalta merkityksellisimmät ICF-kohdat, mutta sinua kannustetaan mukauttamaan taulukkoa skenaarion yksityiskohtaisten tarpeiden mukaan.*

Täytä ICF-pohjainen osallistujan kuvaus seuraavasti:

1. Kehon toiminnot
   - Kuvaile merkitykselliset toiminnot, joihin osallistujan/asiakkaan terveydentila vaikuttaa.
   - Sisällytä kuvaukseen mielen toiminnot, aistitoiminnot ja kipu, neuromuskulaariset ja liikkeisiin liittyvät toiminnot, ääni- ja puhetoiminnot ja/tai muut merkitykselliset toiminnot.
   - Pidä kuvaukset objektiivisina ja tarkkoina.

2. Aktiviteetit ja osallistuminen
    - Kuvaile yksityiskohtaisesti osallistujan/asiakkaan kykyä suoriutua tehtävistä, erityisesti toimintaterapiaan liittyvistä.
    - Merkitse muistiin kaikki näiden toimintojen suorittamisessa ilmenneet vaikeudet tai rajoitukset.
    - Kuvaile osallistujan osallistumista elämän eri osa-alueisiin, kuten itsestä huolehtimiseen ja kotielämään, tuottavuuteen, vapaa-aikaan ja leikkiin.
    - Mainitse kaikki osallistujan kokemat osallistumisen rajoitukset tai esteet.
3. Ympäristötekijät
    - Kuvaile osallistujan toimintakykyyn vaikuttavat fyysiset ja sosiaaliset ympäristöt, palvelut, järjestelmät ja tavat.
    - Määritä edistävät ja estävät tekijät.

Vinkkejä

- Käytä ytimekästä ja selkeää kieltä.
- Keskity skenaarion oppimistavoitteiden kannalta olennaisiin tietoihin, kaikkia yksityiskohtia ei tarvitse mainita.
- Sovita osallistujan/asiakkaan kuvaus oppimistavoitteisiin, jotta voit ohjata opiskelijoiden ammatillista päättelyä ja päätöksentekoa.
- Käytä johdonmukaista terminologiaa, jotta opiskelijat voivat tutustua ICF-viitekehykseen.

ICF-viitekehyksen käyttö auttaa luomaan realistisia, henkilökeskeisiä skenaarioita, joissa käsitellään kaikkia toimintakyvyn ulottuvuuksia. Se auttaa opiskelijoita ymmärtämään terveydentilan, henkilökohtaisten ja ympäristöllisten tekijöiden sekä toiminnallisen suoriutumisen monimutkaista vuorovaikutusta.

4.2.2 Toimintaterapiapalveluita saavan henkilön arviointitulokset

Esitä tiivis yhteenveto toimintaterapiapalveluja saavan henkilön arviointituloksista. Sisällytä vain tulokset, jotka ovat olennaisia henkilön toiminnallisen suoriutumisen, rajoitteiden ja terapiatarpeen ymmärtämiseksi simulaation kontekstissa.

> *Esimerkki: Standardoidut ja ei-standardoidut arviointitulokset (esim. Canadian Occupational Performance Measure (COPM; Law et al., 2019) -pisteet)*

Vältä sisällyttämästä liikaa yksityiskohtia, jotka eivät vaikuta ammatilliseen päättelyyn tai päätöksentekoon skenaariossa.

Osa 5: Lisätiedot osallistujasta/asiakkaasta toimintaterapeutille

Toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija voi saada yhteenvedon tai lisätietoja osallistujan/asiakkaan taustasta. Tämä heijastaa realistiseen ammatilliseen käytäntöön, jossa terapeutit saavat usein käyttöönsä yksityiskohtia raporteista, aiemmista tapaamisista, monialaisista muistiinpanoista tai keskusteluista perheenjäsenten tai hoitajien kanssa.

Nämä tiedot voivat sisältää:

- muistiinpanoja aiemmista toimintaterapiatapaamisista (esim. aiemmat tavoitteet, edistys tai haasteet)
- asiaankuuluvan lääketieteellisen tai psykososiaalisen historian
- aikaisemmissa vuorovaikutustilanteissa tehdyt havainnot
- palautetta tiimin jäseniltä tai hoitajilta

Tämän tyyppisten tietojen antaminen:

- auttaa perustamaan skenaarion ammatilliseen todellisuuteen
- kannustaa opiskelijoita integroimaan ja soveltamaan aiempaa tietoa nykyiseen päätöksentekoon
- tukee pitkäaikaisen hoidon pohjalta tapahtuvan ammatillisen päättelyn kehittymistä
- edistää hoidon jatkuvuuden ajattelua

Huomautus:
Vaikka lisätaustatiedot voivat tukea opiskelijaa toimintaterapeutin roolissa ja parantaa hänen ammatillista päättelyään, päätöksentekoaan ja sitoutumistaan skenaarioon, liian yksityiskohtaiset tiedot voivat ylikuormittaa tai hämmentää opiskelijaa, mikä voi vaikeuttaa oppimistavoitteiden saavuttamista.

⚠ *Jotta annetut tiedot ovat tehokkaita ja tarkoituksenmukaisia*

- *Sisällytä vain tiedot, jotka ovat olennaisia ja suoraan relevantteja oppimistavoitteiden kannalta.*
- *Vältä tarpeetonta monimutkaisuutta, joka voi häiritä opiskelijan kykyä ajatella kriittisesti ja tehdä tietoon perustuvia päätöksiä.*
- *Varmista, että kaikki vihjeet ja taustatiedot ovat yhdenmukaisia sekä skenaarion tavoitteiden että opiskelijan kokemuksen ja osaamisen tason kanssa.*

5.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Huomautus: *Katso ohjeet ICF-viitekehyksen täyttämiseen osiosta 4: Tapauskuvaus (4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)). Tämä osio sisältää yksityiskohtaiset ohjeet ja esimerkit, joiden avulla voit kuvata osallistujan/asiakkaan toimintakykyä ja ympäristötekijöitä jäsennellyllä ja johdonmukaisella tavalla.*

5.2 Muut olennaiset tiedot

Huomautus: *ICF-viitekehykseen sopimaton lisätieto voidaan lisätä kohtaan ”Muut olennaiset tiedot”. Kun luetellaan näitä tietoja, varmista, että toisiinsa liittyvät kohdat on ryhmitelty yhteen selkeyden ja johdonmukaisuuden säilyttämiseksi. Tämä auttaa sekä opettajia/ohjaajia että simuloituja osallistujia ymmärtämään nopeasti, miten eri elementit liittyvät toisiinsa ja tukevat kokonaiskuvaa.*

Osa 6: Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

Realistisen ja dynaamisen oppimiskokemuksen luomiseksi voit lisätä skenaarioon odottamattomia haasteita (esim. vastustusta terapiaa kohtaan, odottamattomia kysymyksiä, tunnereaktioita). Nämä elementit heijastavat todellisia tilanteita ja tukevat sopeutumiskyvyn ja kriittisen ajattelun kehittymistä ammatillisessa käytännössä.

Voit myös lisätä tietoja, jotka toimintaterapeutin roolissa olevan opiskelijan odotetaan selvittävän simulaation aikana (esim. arvioinnin, haastattelun tai havainnoinnin kautta). Koska näitä tietoja ei anneta opiskelijalle etukäteen, ne tulisi dokumentoida vain tässä osiossa.

Tällaisissa tapauksissa on aiheellista antaa osallistujalle/asiakkaalle lisätietoja, joita toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija ei saa. Nämä tiedot voidaan sisällyttää hyödyntämällä ICF-viitekehystä tai kuvaamalla yleisemmällä tasolla tämän osion kohdassa ”Muut olennaiset tiedot”.

Tämän piilotetun tiedon tarkoituksena on:

- auttaa osallistujaa/asiakasta valmistautumaan ja esittämään hänelle osoitettua roolia realistisesti
- kannustaa opiskelijoita reagoimaan joustavasti reaaliajassa
- haastaa opiskelijoiden ammatillista päättelyä, vuorovaikutustaitoja ja ongelmanratkaisutaitoja
- kannustaa opiskelijoita reflektoimaan ammatillista päättelyään ja käyttäytymistään.

Huomautus:
Vaikka lisätaustatiedot voivat auttaa osallistujaa/asiakasta esittämään roolinsa vakuuttavasti, liian yksityiskohtaiset tiedot voivat ylikuormittaa tai hämmentää häntä, mikä voi vaikeuttaa johdonmukaisuuden ja keskittymisen ylläpitämistä skenaarion aikana. Siksi on tärkeää:

- *sisällyttää vain olennaista ja suoraan oppimistavoitteisiin liittyvää tietoa*
- *välttää tarpeetonta monimutkaisuutta, joka voi heikentää osallistujan/asiakkaan kykyä toimia selkeästi ja johdonmukaisesti.*
- *varmistaa, että kaikki vihjeet ja vastaukset ovat skenaarion tavoitteiden ja opiskelijan tason mukaisia.*

6.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Huomautus: *Katso ohjeet ICF-viitekehyksen täyttämiseen kohdasta 4: Tapauskuvaus (4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF). Tämä osio sisältää yksityiskohtaiset ohjeet ja esimerkkejä, joiden avulla voit kuvata osallistujan/asiakkaan toimintakykyä ja ympäristötekijöitä jäsennellyllä ja johdonmukaisella tavalla.*

6.2 Muut olennaiset tiedot

Huomautus: *ICF-viitekehykseen sopimattomat lisätiedot voidaan lisätä kohtaan ”Muut olennaiset tiedot”. Kun luettelet näitä tietoja, varmista, että toisiinsa liittyvät kohdat on ryhmitelty yhteen selkeyden ja johdonmukaisuuden säilyttämiseksi. Tämä auttaa sekä opettajia/ohjaajia että simuloituja osallistujia ymmärtämään nopeasti, miten eri elementit liittyvät toisiinsa ja tukevat kokonaiskuvaa.*

Osa 7: Lisätietoja havainnoitsijalle

Vaikka havainnoitsijat eivät välttämättä ole suorassa (suoriutumiseen liittyvät) roolissa simulaatioharjoituksen aikana, he ovat aktiivisesti mukana oppimisprosessissa. Tämä käsikirjoitusmallin osa tarjoaa ohjeita, jotka auttavat havainnoitsijoita osallistumaan merkityksellisesti skenaarioon ja ottamaan aktiivisen roolin koko simulaatiokokemuksen ajan.

Ohjaamalla huomiotaan ja kannustamalla reflektointiin havainnoitsijat voivat:

- kriittisesti analysoida toimintaterapeutin ja osallistujan/asiakkaan välisiä vuorovaikutustilanteita
- tunnistaa ammatillisen päättelyn ja päätöksenteon avainhetkiä
- tunnistaa tehokkaat strategiat ja kehityskohdat
- antaa arvokkaita näkemyksiä reflektiokeskustelun aikana.

Tehokkaasti ohjattuna havainnoitsijan rooli on yhtä merkityksellinen kuin toimintaterapeutin rooli simulaatiossa. Havainnoitsijat eivät ole passiivisia, vaan kehittävät aktiivisesti kriittistä ajattelua ja ammatillista päättelyä. Tämä jäsennelty sitoutuminen tekee heidän oppimiskokemuksestaan yhtä rikkaan ja vaikuttavan.

Selkeiden painopistealueiden ja ajatuksia herättävien reflektointikysymysten avulla varmistetaan, että havainnoitsijat pysyvät havainnoidessaan tarkoituksenmukaisina ja ovat hyvin valmistautuneita antamaan panoksensa reflektiokeskustelun aikana, mikä lopulta parantaa heidän omaa ammatillista kehitystään.

Ajatuksia herättäviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Ajatuksia herättävät kysymykset on suunniteltu sitouttamaan havainnoitsijat aktiivisesti ja kriittisesti simulaation aikana. Passiivisen katsomisen sijaan havainnoitsijoita ohjataan pohtimaan skenaarion keskeisiä näkökohtia, kuten ammatillista päättelyä, kommunikaatiota, yksilöllistä hoitoa ja eettistä toimintaa. Nämä kysymykset auttavat kaventamaan kuilua havainnoinnin ja syvällisemmän oppimisen välillä ja kannustavat analysointiin ja rakentavaan keskusteluun reflektiokeskustelussa.

Tehokkaat ajatuksia herättävät kysymykset edistävät tarkoituksellista ja määrätietoista havainnointia. Ne ovat:

- avoimia (ei kyllä/ei)
- olennaisia simulaation oppimistavoitteiden kannalta vaihtoehtoisesta näkökulmasta
- pohtivia, kannustavat henkilökohtaiseen oivallukseen tai arviointiin ja havainnoitsijoiden teoreettisen tiedon soveltamiseen
- haastavia, mutta eivät liian monimutkaisia tai abstrakteja opiskelijan tasoon nähden.



Opiskelijoiden koulutustason ja kokemuksen mukaan voi olla hyödyllistä jakaa havainnointiaiheet havainnoitsijoiden kesken. Tämä strategia varmistaa, että kukin havainnoitsija voi keskittyä tiettyyn alueeseen, kuten yleisiin tai erityisiin kommunikaatiostrategioihin, ammatilliseen päättelyyn, henkilökeskeiseen käytäntöön tai eettiseen käyttäytymiseen, sen sijaan että yrittäisi havainnoida kaikkea kerralla. Alueiden jakaminen:

- *Estää havainnoitsijoita tuntemasta oloansa ylikuormitetuksi skenaarion monimutkaisuuden vuoksi*
- *Kannustaa syvällisempään ja merkityksellisempään havainnointiin tietyllä alueella*
- *Edistää yhteistyöhön perustuvaa oppimista, kun havainnoitsijat jakavat havaintojaan reflektiokeskustelussa.*

Tämä lähestymistapa tukee sekä yksilöllistä sitoutumista että ryhmäoppimista, erityisesti monimutkaisemmissa skenaarioissa tai aloittelevien opiskelijoiden kanssa.

Esimerkkejä (yleisistä) ajatuksia herättävistä kysymyksistä:

- Mitä strategioita toimintaterapeutti käyttää rakentaakseen terapeuttisen suhteen osallistujan/asiakkaan kanssa?
- Miten terapeutti mukauttaa tapaansa kommunikoida vastaamaan osallistujan/asiakkaan tarpeita?
- Mitä haasteita vuorovaikutuksen aikana ilmenee ja miten niihin reagoidaan tai miten niitä hallitaan?
- Miten terapeutti osoittaa ammatillista päättelyä kysymysten tai interventioiden valinnassa?
- Millä tavoin terapeutti käsittelee osallistujan/asiakkaan prioriteetteja ja tavoiteltuja tuloksia?
- Miten osallistujan/asiakkaan henkiset, fyysiset tai kognitiiviset rajoitukset otetaan huomioon terapeutin interventioissa?
- Miten kontekstuaaliset tai ympäristölliset tekijät vaikuttavat terapeuttiseen prosessiin ja miten esteitä voidaan poistaa tai helpottajia ottaa käyttöön?

On selvää, että näiden kysymysten luonne ja sisältö vaihtelevat oppimistavoitteiden ja skenaarion sisällön mukaan. Opettajia/ohjaajia kannustetaan räätälöimään kysymykset opiskelijoiden tasoon ja simulaation painopisteeseen sopiviksi. Käytä näitä kysymyksiä keskustelujen jäsentämiseen ja oppimisen syventämiseen kaikkien osallistujien osalta, ei vain toimintaterapeutin roolissa olevien osalta.

SimOT Compass

Arviointimenetelmät ovat keskeisessä roolissa simulaatioperustaisen oppimisen arvioinnissa, sillä ne tarjoavat sekä opettajille/ohjaajille että opiskelijoille arvokasta tietoa ammatillisten osaamiskompetenssien kehityksestä ja osoittamisesta. Oppimisvaiheesta ja -tavoitteista riippuen arviointi voi olla joko formatiivista, jolloin se tukee oppimista ja kasvua, tai summatiivista, jolloin se vahvistaa ammatilliseen toimintaan tarvittavien osaamiskompetenssien hallintaa.

SIMBA-yhteistyökumppanit ovat kehittäneet SimOT Compass -arviointivälineen (lomake), joka on joustava työkalu simulaatioperustaiseen oppimiseen toimintaterapian koulutuksessa. Opiskelijat voivat käyttää sitä itse- ja vertaisarviointiin, ja opettajat/ohjaajat voivat käyttää sitä sekä formatiiviseen että summatiiviseen arviointiin. Se on suunniteltu vastaamaan seuraavia:

- SIMBA-viitekehyksen (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I., 2025) osaamiskompetenssialueet, jotka on määritelty osiossa 1: SIMBA-käsikirjoitusmallin esittely.
- oppimistavoitteet, jotka on määritelty SIMBA-käsikirjoistusmallin osassa 1: Johdanto.

Tämä yhdenmukaisuus varmistaa skenaarioiden suunnittelun, opiskelijoiden suoriutumisen ja arvioinnin johdonmukaisuuden.

Tässä laatikossa voit kuvata, miten SimOT Compass -arviointivälinettä käytetään **havainnoitsijoiden toimesta ja reflektiokeskustelussa**. Sinun ei tarvitse liittää tähän valmiiksi täytettyä SimOT Compass -lomaketta, vaan keskity selittämään sen käyttötarkoitus skenaariossa. Viittaamalla SimOT Compass -arviointivälineen käyttöön simulaatio käsikirjoitusmallissa osoitat, että reflektiokeskustelu ja arviointiprosessi on suunniteltu huolellisesti etukäteen, mikä on olennainen osa tehokasta simulaatioperustaista oppimista.

Tässä käsikirjan osassa selitetään, kuinka SimOT Compassia käytetään formatiivisena arviointityökaluna kaikissa rooleissa (eli opiskelija toimintaterapeutin roolissa, opiskelijahavainnoitsijat, opettaja/ohjaaja) simulaatioperustaisen oppimisen reflektiokeskustelussa. Tällä tavalla käytettynä työkalu tukee opiskelijoiden oppimista, reflektointia ja ammatillista kasvua yhdistämällä havainnoidun suorituksen aiottuihin oppimistavoitteisiin ja osaamiskompetenssialueisiin.

Huomautus:

Vaikka SimOT Compass mainitaan opiskelijahavainnoitsijoiden havainnoitsija- osassa (vertaisarviointi), sitä voidaan käyttää myös tukemaan toimintaterapeutin roolissa olevien opiskelijoiden itsearviointia sekä opettajan/ohjaajan formatiivista ja summatiivista arviointia. Tarkempi selostus SimOT Compassista, sen rakenteesta ja laajemmista sovelluksista, sekä formatiivisista että summatiivisista, löytyy SimOT Compassin opettajan käsikirjasta.

Reflektiokeskustelu SimOT Compassin avulla (formatiivinen arviointi)

Formatiivista arviointia käytetään koko oppimisprosessin ajan tukemaan opiskelijoita heidän ammatillisten osaamiskompetenssiensa kehittämisessä ja vahvistamisessa. Simulaatioperustaisessa oppimisessa formatiivinen arviointityökalu on erityisen arvokas tukevan, matalan kynnyksen ympäristön luomisessa, jossa opiskelijat voivat harjoitella, reflektoida ja kasvaa. Nämä työkalut auttavat:

- tunnistamaan vahvuudet ja kehittämiskohteet
- kannustamaan reflektoivaan harjoitteluun ja itsearviointiin
- antamaan oikea-aikaista ja rakentavaa palautetta, joka ohjaa opiskelijoita seuraaviin vaiheisiin
- sovittamaan oppimista selkeästi määriteltyihin tavoitteisiin
- kehittää taitoa antaa ja vastaanottaa vertaispalautetta, edistää yhteistyöhön perustuvaa oppimista ja ammatillista kommunikaatiota.

Vaihe 1: Eettisten ja ammatillisten käytännön standardien noudattaminen

Osana skenaarion kehittämistä on välttämätöntä määritellä kyseiseen simulaatioon liittyvät eettiset ja ammatilliset käytännön standardit. Tähän kuuluu kriittisten turvallisuusvaatimusten ja ammatillisen käyttäytymisen tunnistaminen, joita opiskelijan on osoitettava toimintaterapeutin roolissa. Nämä standardit on esitettävä selkeästi osiossa 2: Opettajan valmistautuminen ja suunnittelu kohdassa 2.c: skenaarion kulku. Sinun tulee myös määrittää etukäteen, onko olemassa mitään ”punaisia lippuja”, eli tiettyjä toimia tai laiminlyöntejä, jotka viittaisivat siihen, että opiskelija ei ole täyttänyt olennaisia ammatillisia standardeja. Näitä voivat olla esimerkiksi:

- osallistujan fyysisen, psyykkisen tai emotionaalisen turvallisuuden vaarantaminen
- hygieniaohjeiden noudattamatta jättäminen
- ammattimaisten rajojen tai eettisen käyttäytymisen laiminlyönti.

Näiden perusstandardien täyttämättä jättäminen viittaa siihen, että opiskelija ei suoriudu odotetulla tasolla toimintaterapeutin ammatissa käytännön työssä.

Jotta havainnointi ja arviointi olisivat johdonmukaisia ja selkeitä, odotetut eettiset ja ammatilliset standardit sekä määritellyt “punaiset liput” voidaan siirtää (kopioida ja liittää) suoraan skenaariopohjasta SimOT Compass -lomakkeeseen. Tämä yhdenmukaistaminen tukee objektiivista arviointia ja vahvistaa eettisen ja ammatillisen käyttäytymisen kriittistä merkitystä toimintaterapian koulutuksessa.

SimOT Compassissa on erillinen osio, jossa nämä eettiset ja ammatilliset standardit korostetaan selkeästi. Tämä varmistaa, että opiskelijat, havainnoitsijat ja opettajat/ohjaajat ymmärtävät, että vaikka opiskelija suoriutuisi hyvin skenaarion muissa osissa, eettisten ja ammatillisten perusstandardien noudattamatta jättäminen on vakava rikkomus ammatillista käytöstä vastaan todellisessa työssä ja voi aiheuttaa vahinkoa henkilölle, mitä on vältettävä hinnalla millä hyvänsä. Tämän osion sisällyttäminen vahvistaa turvallisuuden, eettisyyden ja ammattimaisuuden perustavanlaatuista merkitystä toimintaterapiassa.

Vaihe 2: Osaamiskompetenssialueet, oppimistulokset ja oppimistavoitteet

Kun SimOT Compassia käytetään reflektiokeskustelussa, on tärkeää varmistaa, että oppimistulokset ja oppimistavoitteet sekä niihin liittyvät osaamiskompetenssialueet (jotka on valmiiksi täytetty SimOT Compassissa) on täytetty tarkasti. Nämä elementit on määriteltävä selkeästi etukäteen osiossa 1: Käsikirjoitusmallin esittely.

Johdonmukaisuuden ja yhdenmukaisuuden varmistamiseksi voit siirtää (kopioida ja liittää) oppimistulokset ja -tavoitteet suoraan skenaariopohjasta SimOT Compass -arviointivälineeseen. Tällä lähestymistavalla on useita tärkeitä etuja:

- Se varmistaa, että simulaation ja reflektiokeskustelun aikana tapahtuva havainnointi ja arviointi keskittyvät aiottuihin osaamiskompetensseihin.
- Se ylläpitää vahvaa yhdenmukaisuutta koulutettavan ja arvioitavan sisällön välillä.
- Se yksinkertaistaa valmistautumista ja vähentää opettajien/ohjaajien työmäärää.
- Se lisää opiskelijoiden ymmärrystä siitä, mitä heidän odotetaan oppivan ja miten heitä arvioidaan.

Valitsemalla huolellisesti ja määrittelemällä selkeästi oppimistulokset ja -tavoitteet skenaarion kehittämisen alussa, parannat simulaation opetuksellista arvoa ja varmistat, että SimOT Compass toimii tehokkaasti työkaluna jäsennellyssä havainnoinnissa, reflektoinnissa, palautteen antamisessa ja arvioinnissa.

Vaihe 3: Arviointi ja palaute

Jotta opiskelijat voivat arvioida tehokkaasti omaa tai toisten suoriutumista SimOT Compassin avulla, heidän on ehkä osallistuttava kouluttajien koulutustilaisuuksiin (train-the-trainer) Tämän lähestymistavan etuna on, että opiskelijoiden tarvitsee suorittaa tämä koulutus vain kerran, minkä jälkeen SimOT Compassia voidaan käyttää toistuvasti useissa skenaarioissa. Tämä etukäteen tehty valmistelutyö varmistaa SimOT Compassin laadun ja tehokkaan käytön auttaen ohjaamaan opiskelijoiden oppimista ja tukemaan heidän jatkuvaa ammatillista kasvuaan koko koulutuksensa ja kehittymisensä ajan matkalla toimintaterapeuteiksi.

Opiskelijoiden suoriutuminen simulaatioharjoituksen aikana pisteytetään kunkin osaamiskompetenssin osalta 4-portaisella asteikolla:

- 1: Ei vielä riittävää
- 2: Riittävä suoritus
- 3: Hyvä suoritus
- 4: Erinomainen suoritus

Kouluttajien koulutustilaisuuksissa keskitytään erityisesti siihen, miten erotetaan toisistaan riittävä, hyvä ja erinomainen suoriutuminen, sekä siihen, miten annetaan tehokasta vertaispalautetta. Palautteen tulee olla objektiivista, selkeää ja kannustavaa, ja siinä tulee kommunikoida selkeästi odotukset ja hahmotella seuraavat askeleet, joita opiskelija voi ottaa saavuttaakseen vaaditun suoriutumisen tason. Kasvu saavutetaan vain, kun on syvällinen ymmärrys omasta suoriutumisesta ja odotetusta suoriutumisen tasosta. Arvioimalla opiskelijan suoriutumista 4-portaisella asteikolla kasvu muuttuu konkreettiseksi, koska opiskelijat voivat seurata ja verrata edistymistään eri osaamiskompetenssialueilla ajan mittaan.

Reflektiokeskustelu

Reflektiokeskustelussa SimOT Compass toimii jäsenneltynä oppaana, joka auttaa opiskelijoita pohtimaan suoriutumistaan ja yhdistämään havainnot tiettyihin oppimistavoitteisiin ja osaamiskompetenssialueisiin. Ennen simulaatiota opiskelijat saavat valmiiksi täytetyn version arviointityökalusta joko digitaalisena tai tulosteena.

A. Opiskelijahavainnoitsijat
Simulaatiota havainnoidessaan opiskelijahavainnoitsijat käyttävät työkalua seuraaviin tarkoituksiin:

- kirjaamaan objektiivisia havaintoja, erityisiä vahvuuksia ja kehittämiskohteita
- arvioimaan vertaistensa suoriutumista kussakin osaamiskompetenssialueessa 4-portaisella asteikolla.

B: Toimintaterapeutin roolissa olevat opiskelijat
Simulaation päätyttyä toimintaterapeutin roolissa olevat opiskelijat käyttävät työkalua seuraaviin tarkoituksiin:

- pohtiakseen ja arvioidakseen omaa suoriutumistaan
- seuratakseen ja tarkkaillakseen edistymistään eri osaamiskompetenssialueilla, erityisesti kun he osallistuvat useisiin simulaatioihin ajan mittaan.

Reflektiokeskustelussa, erityisesti analyysivaiheessa (PEARLS-mallin mukaisesti (Debrief2Learn, n.d.)), näitä havaintoja ja arvioita käytetään ryhmäkeskustelun pohjana. Työkalu tukee kohdennettua, objektiivista keskustelua siitä, mitä havainnoitiin, miten ammatillinen osaaminen ilmeni ja mitä voidaan parantaa. Tarkempia tietoja reflektiokeskustelusta, mukaan lukien ohjeet PEARLS-mallin integroimiseksi SimOT Compass -työkaluun, on saatavilla ***Starters' guide to debriefing*** -oppaassa (*sivu 44)* (liitteenä tässä käsikirjassa).

SimOT Compassin keskeinen vahvuus on sen joustavuus: sitä voidaan käyttää formatiivisena oppimistyökaluna, mutta haluttaessa myös summatiivisena arviointityökaluna opiskelijoiden suoriutumisen arvioimiseksi kurssilla tai moduulissa.

Jos opiskelijat käyttävät työkalua säännöllisesti koko koulutuksensa ajan, he saavat selkeän käsityksen siitä, miten heitä arvioidaan, ja he voivat valmistautua arviointitilanteisiin asianmukaisesti. Tämä läpinäkyvyys tukee heidän oppimistaan, itsereflektiotaan ja ammatillista kasvua.

On tärkeää korostaa, että summatiivisissa simulaatioperustaisissa arvioinneissa tulisi arvioida vain sitä osaamista, jota opiskelijat ovat voineet harjoitella perusteellisesti ja toistuvasti koulutuksen aikana. Ilman riittävää valmistautumista opiskelijoiden turvallisuutta ei voida taata, eivätkä opiskelijat saa oikeudenmukaista mahdollisuutta osoittaa tai kehittää taitojaan. Riittävän harjoittelun varmistaminen on ratkaisevan tärkeää turvallisen, tukea antavan ja opetuksellisesti järkevän oppimisympäristön ylläpitämiseksi.

Osa 8: Materiaaliluettelo

Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Jos skenaarioosi sisältyy lisäaineistoa, kuten valokuvia ympäristöstä, valmiita arviointivälineitä tai simulaatiota tukevia asiakirjoja, kuten esitysmateriaalia, ne on lueteltava skenaarion materiaaliluettelossa. Käytä yhdenmukaisia nimeämiskäytäntöjä, jotta relevantit aineistot on helpompi löytää skenaarion kussakin vaiheessa.

Viitteet

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Liitteet

Liite 1: Esimerkkejä fasilitointitekniikoista ja osaamisen tuen malleista

Liite 2: Esimerkkejä simulaation perussäännöistä

Liite 3: Simulaatioperustainen oppiminen – Opettajan tarkistuslista

Liite 1: Esimerkkejä fasilitointitekniikoista ja osaamisen tuen malleista

Simulaation aikana on erittäin tärkeää valita sopiva osaamisen tukemisen menetelmä, koska se vaikuttaa oppimiskokemuksen moniin ulottuvuuksiin:

- **Psykologinen turvallisuus:** Oikea vihje ylläpitää opiskelijoiden keskittymistä ja vähentää ahdistusta varmistaen, että opiskelijat tuntevat saavansa tukea, kun he tarvitsevat apua.
- **Oppimisen laatu:** Tehokas osaamisen tukeminen tukee opiskelijoiden itsenäisyyttä ja ohjaa heitä kohti oppimistavoitteita ilman, että ottaa ohjat käsiinsä tai ratkaisee ongelmia heidän puolestaan.
- **Simulaation eheys:** Oikea-aikaiset ja realistiset vihjeet säilyttävät skenaarion kulun ja aitouden, jolloin opiskelijat voivat pysyä sitoutuneina rooleihinsa.

Tukemisen tehokkuuden maksimoimiseksi:

- **Kirjoita vihjeet etukäteen:** Suunnittele ja dokumentoi mahdolliset vihjeet osana skenaarion kehittämisprosessia. Sisällytä sekä sanallisia että nonverbaalisia vaihtoehtoja.
- **Testaa vihjeet kuivaharjoittelussa:** Harjoittele skenaariota varmistaaksesi, että vihjeet toimivat sujuvasti ja ne tulkitaan tarkoitetulla tavalla.
- **Erota vihjeiden tyypit:**
    - **Ensisijaiset vihjeet** on sisällytetty simulaatioon ja tarjotaan kaikille osallistujille, esim. standardoidut osallistujien vastaukset.
    - **Toissijaiset vihjeet** annetaan vain, jos opiskelijat osoittavat ammattimaista päättelyä, esim. esittämällä relevantteja kysymyksiä tai pyytämällä selvennyksiä. Nämä toimivat vahvistuksina ja palkkioina aktiivisesta osallistumisesta.

Kuten mainittua, on tärkeää suunnitella osaamisen tukeminen etukäteen valmistelemalla huolellisesti skenaarion kulkuun sopivat suositellut toiminnot. Tämä huolellinen valmistelu auttaa ylläpitämään opiskelijoiden uppoutumista ja psykologista turvallisuutta luomalla ympäristön, jossa he tuntevat saavansa tukea mutta myös haasteita.

Seuraavassa kuvataan yleisiä osaamisen tukemiseen liittyviä tekniikoita sekä esimerkkejä niiden tehokkaasta käytöstä simulaatioperustaisessa oppimisessa.

Opettajan/ohjaajan johtama tukirakennemalli (simulaatiohuoneen ulkopuolella tai huomaamattomasti integroitu)	
Värilliset vihjekortit (hiljaiset vihjeet)	Värilliset vihjekortit tarjoavat visuaalisen, nonverbaalisen tavan tukea opiskelijoita simulaatioiden aikana. Tämän hiljaisen viestintäkeinon avulla ohjaajat voivat ohjata opiskelijoiden päätöksentekoa ja tahtia huomaamattomasti keskeyttämättä skenaarion kulkua tai realistisuutta. Vihreä = ”Jatka, hyvin menee.” Keltainen = "Pysähdy ja mieti ennen kuin jatkat." Punainen = "Harkitse uudelleen nykyistä toimintaasi tai lähestymistapaasi." Kortit voidaan näyttää huomaamattomasti kirjoituslevyltä, tabletilta tai näytöltä, jotta uppoutuminen säilyy. Käytä näitä vihjeitä antamaan välitöntä palautetta tai kannustamaan oppilaita pohtimaan, kun sanallinen keskeyttäminen voisi häiritä simulaatiota. Selitä värikoodi selkeästi ennen simulaation alkua, jotta oppilaat ymmärtävät signaalit.
Opettajan / ohjaajan ääniohjaus	Ohjeet tai vihjeet lähetetään simulaatiohuoneeseen sisäpuhelimen tai kaiutinjärjestelmän kautta. Käytetään ohjaamaan skenaariota ilman, että fyysisesti astutaan tilaan.

	Esimerkkejä: • *”Saat puhelun kumppanilta koskien henkilön kuntoutusprosessia.”* • *”Lääkäri on päivittänyt kotiutussuunnitelman, tarkista viimeisimmät muistiinpanot tiedostosta.”* Etu: Ei näkyvää häiriötä. Rajoitus: Voi vähentää uppoutumista tai tuntua keinotekoiselta; ei sovellu henkilökohtaiseen ohjaukseen.
Hienovaraiset kehotukset osallistujan kautta	Osallistuja/asiakas antaa hienovaraisia vihjeitä, jotka on huolellisesti sisällytetty osallistujan vuoropuheluun ja joiden tarkoituksena on ohjata opiskelijaa hellävaraisesti arvioinnin tai keskustelun avainalueille ilman, että hänelle sanotaan suoraan, mitä hänen tulee tehdä. Esimerkkejä • *”En ole varma, pystynkö enää kävelemään noita portaita...” (Ohjeistaa turvallisuuden arviointiin)* • *"Haluatko nähdä kylpyhuoneeni?" (Viittaa ympäristön arviointiin)* • *"Rakastin ennen neulomista, mutta nyt vain istun koko päivän." (Laukaisee keskustelun toiminnallisista tavoitteista)*
Roolihahmoon sopivat vihjeet	Roolihahmoon sopivat vihjeet ovat vihjeitä, joita opettaja/ohjaaja tai osallistuja/asiakas antaa luonnollisesti vuoropuhelun kautta. Nämä vihjeet tukevat opiskelijoita ohjaamalla heitä hellästi vuorovaikutuksen aikana, auttamalla selventämään odotuksia ja rohkaisemalla oppilaita tutkimaan tai sanallistamaan seuraavia askeleitaan simulaation kulkua keskeyttämättä. Nämä vihjeet voidaan käydä läpi ja keskustella osallistujan kanssa ennen simulaation alkua. Tämä valmistelu auttaa osallistujaa ymmärtämään, milloin ja miten vihjeitä voidaan sisällyttää luonnollisesti skenaarioon. Toinen tehokas menetelmä on, että opettaja/ohjaajat antavat osallistujalle reaaliaikaisia vihjeitä huomaamattomien viestintävälineiden, kuten kuulokkeiden, kautta, jolloin vihjeet voidaan antaa oikea-aikaisesti ja saumattomasti. Esimerkkejä: • *"Tarvitsetko vielä jotain ennen lähtöäsi?"* • *"Olen hämmentynyt, mitä minun pitäisi tehdä seuraavaksi?"* Hahmoon sopivat vihjeet voivat myös vahvistaa opiskelijoiden ajattelua toistamalla tai heijastamalla heidän alustavia suunnitelmiaan, mikä vahvistaa heidän päättelyään ja kannustaa heitä jatkamaan pohdintaa. Esimerkki • Opiskelija: *"Luulen, että haluan tarkistaa hänen energiatasonsa..."* • Osallistuja: *"Ai, haluatko tietää, miten olen voinut tänään?"*
Opettajan ohjaama tukeminen (huoneessa tai roolihahmona)	
Pysähdy ja ohjaa (suunnitellut tauot)	Opettaja keskeyttää simulaation lyhyesti ennalta sovitulla merkillä (opettajan ja toimintaterapeutin roolissa olevan opiskelijan välillä), kuten käsimerkin tai avainsanan avulla, tarjotakseen kohdennettua tukea. Tämän suunnitellun tauon aikana opettaja puuttuu peliin ja esittää pohdiskelevia, avoimia kysymyksiä, jotka saavat opiskelijan ajattelemaan kriittisesti lähestymistapaansa ennen skenaarion jatkamista. Esimerkkejä: • *”Mikä on tärkein tavoitteesi tällä hetkellä?”*

	• *"Mitä muuta tässä tilanteessa tulisi ottaa huomioon?"*
"Jos-niin" -tuki ihmisten välisen vuorovaikutuksen kautta	"Jos-niin" -tuki tarkoittaa, että lähellä on henkilö, kuten vertainen tai asiantuntija, joka tarjoaa apua vain, kun opiskelija pyytää apua tai osoittaa tarvitsevansa tukea. Tämä oikea-aikainen ohjaus kannustaa opiskelijan itsenäisyyttä ja varmistaa samalla oikea-aikaisen puuttumisen, jotta vältytään turhautumiselta tai edistymisen pysähtymiseltä. "Jos-niin" -lähestymistapa simuloi todellisia yhteistyöympäristöjä, joissa opiskelijat voivat pyytää apua tai neuvoja tarpeen mukaan, mikä edistää ongelmanratkaisu- ja kommunikointitaitoja. Opiskelija ottaa kontaktin tai vertainen/opettaja/ohjaaja puuttuu tilanteeseen vihjeiden perusteella, tarjoaa apua tai kannustaa pohdiskelevaan keskusteluun. Tuki annetaan luonnollisen vuoropuhelun kautta, joka sopii simulaatiotilanteeseen (esim. toimintaterapeuttikollegan vierailu), mikä vahvistaa oppimista ilman, että tehtävä otetaan haltuun. Esimerkkejä: • *”Voimmeko keskustella kylpyhuoneen muutoksista?”* • *”Mikä on suunnitelmamme ADL-arvioinnille?”*
Roolihahmo-interventiot	Opettaja astuu väliaikaisesti hahmon rooliin (esim. perheenjäsen, hoitaja) antaakseen hienovaraisia vihjeitä tai kannustaakseen päättelyyn, käyttäen näkyvää rekvisiittaa merkkinä roolien vaihtumisesta (esim. hattu, liivi, rintamerkki). Rekvisiitan käyttäminen = olet roolihahmona (esim. perheenjäsen, esimies). Ei rekvisiittaa = olet opettaja/ohjaaja Esimerkki: • *”Olen hänen aviomiehensä ja olen huolissani, että hän kaatuu.”* • *”Hänen äitinään olen huolissani siitä, että hän rasittaa itseään liikaa vapaa-ajallaan. Luuletko, että se on turvallista?”*
Ympäristön vihjeet	Ympäristön vihjeet tarkoittavat fyysisten esineiden tai realististen ärsykkeiden strategista sijoittamista simulaatioympäristöön kehottamaan opiskelijoita toimimaan tai käyttämään ammatillista päättelyä. Nämä konkreettiset vihjeet kannustavat opiskelijoita huomaamaan ja ottamaan huomioon merkityksellistä tietoa arvioinnissaan tai interventiosuunnitelmissaan, mikä kehittää heidän havainnointikykyään ja tilannetietoisuuttaan. Visuaalisten tai kirjallisten vihjeiden lisäksi voidaan käyttää realistisia häiriötekijöitä, kuten soivaa puhelinta tai taustamelua, haastamaan opiskelijoiden priorisointi- ja monisuorittamiskykyjä, samalla kun annetaan tilaa oman toiminnan korjaamiselle ja reflektiolle. Esimerkkejä • Lääkärin kirje, jossa päivitetään tai muutetaan hoitosuunnitelmaa • Esite kodin muutoksista, joka kannustaa keskusteluun ympäristön mukautuksista • Opettajan kirje koulumenestyksestä, joka herättää pohtimaan koulutukseen liittyviä seikkoja
Opiskelijajohtoinen tukeminen	
Ennalta sovittu ”aikalisä”-merkki	Simulaation aikana olonsa ylikuormittuneeksi tai epävarmaksi tuntevien opiskelijoiden tukemiseksi ennalta sovittu aikalisäsignaali antaa heille mahdollisuuden keskeyttää skenaario hetkeksi. Tämä auttaa opiskelijoita hallitsemaan stressiä, pohtimaan lähestymistapaansa ja pyytämään ohjausta häiritsemättä simulaation kulkua tai aitoutta.

	Opiskelijat sopivat etukäteen lauseesta tai merkistä, jolla he ilmaisevat tarvitsevansa tauon. Merkin annettuaan simulointi keskeytyy väliaikaisesti, jolloin oppilas voi kerätä ajatuksensa tai saada lyhyen ohjauksen. Simulointi jatkuu, kun opiskelija tuntee olevansa valmis. Esimerkkejä: • *”Voinko tarkistaa yhden asian?”* • *"Haluaisin pysähtyä ja miettiä. Voinko keskeyttää hetkeksi saadakseni ohjausta?"*
Kutsu kollega (vertaistuki)	Opiskelijoiden rohkaiseminen pyytämään apua vertaiseltaan simulaation aikana edistää tiimityöskentelyä ja mallintaa todellista toimintaterapian yhteistyötä. Tämä strategia auttaa opiskelijoita jakamaan vastuuta, saamaan erilaisia näkökulmia ja harjoittelemaan tehokasta kommunikointia tiimipohjaisessa lähestymistavassa. Opiskelijoille kerrotaan, että he voivat pyytää apua valmistautuneelta vertaiselta tarvittaessa. Vertaistukea voidaan pyytää luonnollisesti simulaation aikana arviointituloksista tai interventiosuunnitelmasta keskustelemiseksi. Esimerkkejä: • *”Voinko pyytää kollegaani auttamaan tämän arvioinnin kanssa?”* • *"Aion pyytää tiimikaveriani liittymään seuraani tämän arvioinnin osan ajaksi."*

Osaamisen tukemisen suunnittelupohja opettajille

Tämä pohja auttaa opettajia suunnittelemaan tukistrategioita, jotka ovat linjassa simulaation avainhetkien kanssa. Huolellinen valmistautuminen takaa oikea-aikaiset, tukevat interventiot, jotka ylläpitävät opiskelijoiden uppoutumista ja edistävät heidän itseluottamustaan ja kriittistä ajattelua. Opettajien avuksi pohja on esitäytetty tyypillisiin keskustelutilanteisiin liittyvillä esimerkeillä. Opettajia kannustetaan mukauttamaan ohjeita, rooleja ja tukimuotoja parhaiten sopiviksi omille oppimistavoitteilleen, osallistujien tarpeille ja opetusmieltymyksilleen.

Ennakoidut opiskelijoiden haasteet			
Simulointivaihe ja skenaariohetki	**Mahdolliset opiskelijoiden vaikeudet**	**Suunniteltu tukemistekniikka**	**Kehotus tai toiminta**
Aloitus: tervehdys ja terapeuttisen suhteen rakentaminen	*Opiskelija on epävarma siitä, miten terapeuttinen suhde aloitetaan*	*Hienovarainen kehotus osallistujan kautta*	*Osallistuja aloittaa keskustelun: ”Kiitos paljon, että tulit tänne.”*
Toimenpide 1: Selvennetään henkilön tärkeimmät huolenaiheet	*Opiskelija epäröi esittää avoimia kysymyksiä*	*Roolihahmon antama vihje*	*Osallistuja sanoo: ”Viime aikoina minulla on ollut enemmän vaikeuksia asioissa, jotka ennen sujuivat helposti…”*

Suunnitellut ”jos-niin” tai ”roolihahmo”-interventiot			
Simulointivaihe ja Skenaariohetki	**Kuka tukee?**	**Tuen muoto**	**Kehotus tai toiminta**
Toimenpide 1: Opiskelija jättää psykososiaaliset tekijät huomiotta	*Opettaja (esittää kumppania)*	*Roolihahmon interventio (opettaja "pukeutuu" kumppanin rooliin)*	*Opettaja kumppanina: ”Vaimoni oli ennen todella aktiivinen, hän oli harvoin kotona. Mutta viime aikoina hän ei ole halunnut lainkaan mennä ulos”.*
Toimenpide 3: Opiskelija kamppailee tavoitteiden asettamisen aloittamisessa	*Sairaanhoitaja (opiskelijakaveri)*	*Pikavierailu*	*Sairaanhoitaja tulee sisään ja sanoo: "Hei [osallistujan nimi], oletko ehtinyt keskustella [toimintaterapeutin nimi] kanssa siitä, mitä haluaisit työstää terapiassa?"*

Ympäristön vihjeet			
Simulointivaihe ja skenaariohetki	**Vihje**	**Tarkoitus**	**Sijoitus**
Toimenpide 2: Päivittäisten rutiinien tutkiminen	*Käsin kirjoitettu tehtävälista, jossa on useita keskeneräisiä tehtäviä*	*Kannustaa pohtimaan energiatasoa, motivaatiota tai toimeenpanokykyä*	*Selkeästi näkyvillä osallistujan edessä olevalla pöydällä*
Toimenpide 3: Tavoitteiden asettaminen	*Esite vapaa-ajan aktiviteeteista, jossa tietyt vaihtoehdot on merkitty*	*Kehottaa keskustelemaan merkityksellisistä aktiviteeteista ja henkilökohtaisista prioriteeteista*	*Pöydällä, jossa alkukeskustelu käydään*

Ennalta sovittu aikalisämerkki		
Merkki (avainsana, lause tai ele)	**Milloin käytetään?**	**Opettajan/ohjaajan toiminta**
Käsi ylhäällä ja ”Voinko tarkistaa yhden asian?”	*Opiskelija tuntee olevansa hukassa tai on epävarma seuraavista vaiheista*	*Keskeytä simulointi hetkeksi ja kysy: "Mitä ajattelet juuri nyt?"*

Liite 2: Esimerkkejä simulaation perussäännöistä

Selkeiden perussääntöjen vahvistaminen ennen simulaatioharjoitusta edistää psykologisesti turvallista, kunnioittavaa ja rakentavaa oppimisympäristöä. Nämä perussäännöt auttavat opiskelijoita ymmärtämään odotuksia, vähentävät ahdistusta ja edistävät merkityksellistä osallistumista sekä simulointi- että reflektiokeskusteluvaiheessa.

Luottamuksellisuus ja psykologinen turvallisuus

- Kaikki osallistujat (opettaja/ohjaaja, havainnoitsijat, osallistujat) sitoutuvat olemaan keskustelematta yksittäisistä käyttäytymisistä tai suoriutumisista ryhmän ulkopuolella. *Mitä simulaatiossa tapahtuu jää simulaatioon.*
- Virheitä pidetään odotettavina ja arvokkaina oppimismahdollisuuksina.
- Simulaatiotila on tuomitsematon alue, jossa haavoittuvuutta kunnioitetaan.
- Videon tai äänen tallentaminen simulaation aikana on kielletty, elleivät kaikki osallistujat ole antaneet siihen erillistä suostumustaan.
- Jos tunnet olosi ylikuormitetuksi tai joudut poistumaan tilasta jostain syystä, käytä ennalta sovittua merkkiä tai ilmoita asiasta opettajalle hienovaraisesti.
- Voit jakaa emotionaaliset reaktiosi reflektiokeskustelun aikana. On luonnollista tuntea epämukavuutta tai epävarmuutta, se on osa simulaatiossa oppimista.

Kunnioittava kommunikointi ja käyttäytyminen

- Puhu aina kunnioittavasti ja rakentavasti. Vältä syyllistämistä tai häpeän aiheuttamista palautteenannon tai reflektiokeskustelun aikana.
- Keskity käyttäytymiseen ja toimintaan, älä henkilökohtaisiin ominaisuuksiin.
- Jokaisen osallistujan näkökulma on arvokas ja sitä tulee kohdella kunnioittavasti. Erilaiset näkökulmat rikastuttavat oppimiskokemusta.
- Vältä vitsejä, yksityisiä keskusteluja tai käyttäytymistä, joka voi häiritä simulaatiokokemusta.

Aktiivinen osallistuminen

- Kaikkien opiskelijoiden on osallistuttava aktiivisesti simulaatioharjoitukseen, riippumatta siitä, toimivatko he toimintaterapeutin roolissa, osallistujina vai havainnoitsijoina.
- Kaikkien tulee osallistua keskusteluun ja oppimiseen skenaarioharjoituksen jälkeen (reflektiokeskustelu).

Oppimisympäristön kunnioittaminen

- Käsittele simulaatiota mahdollisimman realistisesti, käyttäydy kuten käyttäytyisit ammattimaisessa tilanteessa.
- Hyväksy, että jotkut elementit eivät välttämättä ole täysin realistisia; keskity saavuttamaan asetetut oppimistavoitteet.
- Kohtele simulaatiota oppimismahdollisuutena, älä testinä.
- Pysy sinulle osoitetussa roolissa koko simulaation ajan, ellei toisin ohjeisteta.

Ammatillinen asenne

- Saavu paikalle valmistautuneena suorittamalla kaikki simulaatiota edeltävät tehtävät tai lukemiset.
- Jos roolisi (toimintaterapeutti, osallistuja, havainnoitsija) on epäselvä, kysy siitä ennakko-ohjeistuksen aikana. Omien vastuiden tunteminen tukee sitoutumista ja tehokasta oppimista.
- Ole avoin palautteelle ja valmis reflektoimaan, erityisesti reflektiokeskustelussa.
- Havainnoitsijoiden tulee havainnoida hiljaa ja kunnioittavasti, ellei heitä pyydetä osallistumaan.
- Kaikki ovat yhtä mieltä siitä, että aktiivinen osallistuminen kaikkiin simulaation vaiheisiin on välttämätöntä oppimisen kannalta.
- Saavu ajoissa paikalle ja noudata simulaation ja reflektiokeskustelun aikataulua.
- Kunnioita aikarajoituksia, jotta kaikilla on yhtäläiset mahdollisuudet osallistua ja reflektoida.

Tietoon perustuva suostumus

- Kaikkien osallistujien tulee suostua simulointiin ja saada tietoa sen tarkoituksesta ja rakenteesta.
- Osallistuminen on odotettua, mutta kieltäytymistä on kunnioitettava ilman negatiivisia seurauksia.

Liite 3: Simulaatioperustainen oppiminen – Opettajan tarkistuslista

Tämä osio toimii kattavana tarkistuslistana (aloitteleville) opettajille, jotka haluavat kehittää ja toteuttaa simulaatioperustaista oppimista (SBL) opetussuunnitelmassaan. Se tarjoaa jäsennellyn tavan tarkistaa ja pohtia kaikkia keskeisiä osia ja auttaa samalla seuraamaan edistymistä suunnittelu- ja kehitysvaiheiden aikana SIMBA-resurssien ja -materiaalien avulla.

Valmistelu ja suunnittelu

☐ **Skenaariopohja**
Kaikki SIMBA- käsikirjoitusmallin relevantit kentät on täytetty kyseistä simulointia varten.
Skenaarion sisältö on yhdenmukainen koulutuksen opetussuunnitelmassa määriteltyjen oppimistulosten ja -tavoitteiden kanssa.

☐ **Oppimistavoitteet**
Selkeät, mitattavat oppimistavoitteet on määritelty.
Tavoitteet ovat havainnoitavissa simulaation aikana ja sopivat reflektiokeskusteluun tai arviointiin.

☐ **Havainnointi-/arviointityökalu**
Sopiva havainnointi- tai arviointityökalu (esim. SimOT Compass) on valmisteltu ja mukautettu skenaarioon.
Työkalu on valmis käytettäväksi reaaliajassa simulaation aikana.

☐ **Skenaarion harjoittelu**
Sinä ja mahdolliset apuohjaajat tai simuloitujen osallistujien rooleissa toimivat henkilöt olette harjoitelleet tai käyneet läpi koko skenaarion.
Aikataulu, kulku ja vihjeet on vahvistettu ja harjoiteltu.

Oppimateriaalit

☐ **Materiaalien valmistelu**
Kaikki oppimateriaalit (tapausyhteenvedot, monisteet jne.) on valmisteltu ja tarkistettu.

☐ **Materiaalien saatavuus**
Materiaalit ovat opiskelijoiden saatavilla digitaalisessa muodossa (oppimisalustan kautta) tai tulostettuna.
Lisämateriaaleja (videoita, lukemistoja jne.) on saatavilla.

Simulaatioympäristö

☐ **Tilan valmistelu**
- Fyysinen tila on varustettu tarvittavilla laitteilla (huonekalut on sijoitettu oikein, apuvälineet ovat paikallaan, tarvittavat rekvisiitta ja laitteet ovat paikoillaan).
- Kaikki laitteet (esim. kamerat, näytöt, mikrofonit) toimivat oikein.

☐ **Digitaalinen valmistelu**
- Digitaalinen simulaatioympäristö (jos sovellettavissa) on konfiguroitu ja valmis.
- Kaikkien digitaalisten materiaalien esteettömyys ja toimivuus on testattu.

Fasilitaattorin valmius

☐ **Roolien jakautuminen ja selkeys**
Kaikki osalliset (opiskelijat pois lukien) tuntevat roolinsa, tehtävänsä ja aikataulunsa.

☐ **Osaamisen tukeminen**
Simulaation aikana opiskelijoiden tukemiseen on laadittu selkeä suunnitelma.

☐ **Varasuunnitelma**
Varasuunnitelma on laadittu seuraavien tilanteiden hallitsemiseksi:
- tekniset ongelmat
- osallistujien poissaolot tai häiriöt
- skenaarion kulun vaikeudet (esim. opiskelijoiden poikkeaminen aiheesta, ajoitusongelmat)

☐ **Reflektiokeskustelu**
Reflektiokeskusteluopas/-pohja on valmis jäsenneltyä reflektointia varten simulaation jälkeen.

Psykologinen turvallisuus

☐ **Eettiset näkökohdat**
- Opiskelijat ovat täysin tietoisia osallistumisen yksityiskohdista, mukaan lukien mahdolliset video- tai äänitallenteet.
- Kaikkien osallistujien tietoinen suostumus (tai eettinen hyväksyntä) on varmistettu, jos se on tarpeen.

☐ **Arvioinnin läpinäkyvyys**

- Opiskelijoille kerrotaan selkeästi, sisältääkö simulaatio formatiivista vai summatiivista arviointia.
- Simulaation asetukset ja menetelmän kommunikointi edistävät psykologista turvallisuutta, luottamusta ja avoimuutta.

Aloittelijan opas reflektiokeskusteluun eli debriefing (perustuu PEARLS-viitekehykseen)

Huomautus: *Tämä aloittelijan opas ei ole osa SIMBA-yhteistyökumppaneiden kehittämää ydinskenaariopohjaa. Reflektiokeskustelu eli debriefing on simulaation viimeinen vaihe, joka tapahtuu skenaarion toteuttamisen jälkeen. Tämä opas tarjoaa strategioita reflektiokeskustelun suunnitteluun ja toteuttamiseen. Tämän aloittelijan oppaan* ***liite 1*** *(sivu 58)* *sisältää pohjan, joka auttaa jäsentämään reflektiokeskustelua.*

> *Jos et ole vielä perehtynyt reflektiokeskustelun käyttöön simulaatioperustaisessa oppimisessa, suosittelemme tutustumaan SIMBA- yhteistyökumppaneiden kehittämään oppaaseen "Guidelines for the implementation of simulation-based learning in occupational therapy education" (Viitekehys simulaatioperustaisen oppimisen osaamiskompetensseista ja ohjeistus käytännön toteutukseen toimintaterapeuttikoulutuksessa) (Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A. & Klepo, I. (2025)).*

Tässä oppaassa selitämme, miten Eppichin ja Chengin (2015) (Debrief2Learn, n.d.) kehittämä PEARLS-viitekehystä voidaan käyttää yhdessä SIMBA- yhteistyökumppaneiden kehittämän SimOT Compass -työkalun kanssa. On tärkeää huomata, että PEARLS-viitekehys on vain yksi monista käytettävissä olevista debriefing-lähestymistavoista. Emme tarkoita, että muut viitekehykset olisivat vähemmän arvokkaita tai että PEARLS-viitekehystä olisi pakko käyttää simulaatioperustaisen oppimisen toteuttamisessa toimintaterapiassa tai SimOT Compass - arviointivälinettä käytettäessä. Tavoitteenamme on yksinkertaisesti tukea simulaatioperustaista oppimista aloittelevia opettajia tarjoamalla jäsenneltyjä ohjeita debriefing-prosessia varten. Kokemuksen karttuessa voit jatkaa PEARLS-viitekehyksen käyttöä tai etsiä muita lähestymistapoja, jotka sopivat paremmin tarpeisiisi.

Johdanto PEARLS-viitekehykseen

Eppichin ja Chengin (2015) (Debrief2Learn, n.d.) kehittämä PEARLS-viitekehys (Promoting Excellence and Reflective Learning in Simulation) on jäsennelty debriefing-viitekehys, joka integroi simulaation debriefing-vaiheessa yleisesti käytetyt strategiat. Se on suunniteltu tukemaan sekä aloittelevia että kokeneita simulaatio-ohjaajia ohjaamaan tehokkaasti merkityksellisiä reflektiivisiä keskusteluja opiskelijoiden välillä simulaatioiden jälkeen, mikä edistää syvällisempää oppimista näistä kokemuksista. Se sopii erityisen hyvin toimintaterapian koulutukseen, jossa monimutkainen ammatillinen päättely ja käyttäytyminen, ammattien välinen kommunikointi ja eettinen toiminta ovat keskeisiä osaamiskompetensseja.

License notice for adapted content
Seuraavat osiot – *"Aloittelijan opas reflektiokeskusteluun eli debriefing"* ja *"Liite 1: Debriefing malli"* – sisältävät mukautettua sisältöä PEARLS Healthcare Debriefing Tool -materiaalista, joka on alun perin julkaistu Debrief2Learn-sivustolla Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International -lisenssillä (CC BY-NC-SA 4.0).
Mukautettu sisältö jaetaan myös saman lisenssin mukaisesti.
!CC BY-NC-SA 4.0
Lisenssi: https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0

Debriefing on kriittinen vaihe simulaatioperustaisessa oppimisessa, jota kuvataan usein ”todellisen oppimisen tapahtumapaikkana”. PEARLS-viitekehys tukee ammatillisen päättelyn, käyttäytymisen ja kommunikointitaitojen kehittämistä auttamalla opiskelijoita pohtimaan merkityksellisesti päätöksiään, toimintaansa ja oletuksiaan. Toimintaterapian koulutuksessa PEARLS antaa opiskelijoille mahdollisuuden yhdistää simuloituja kokemuksiaan ammatillisiin osaamiskompetensseihin. SimOT Compass -työkalu auttaa ohjaamaan prosessia ja se on helppo integroida PEARLS-viitekehykseen.

PEARLS-viitekehyksen ydinkomponentit

PEARLS-viitekehys yhdistää useita debriefing-strategioita jäsenneltyyn keskusteluun, joka toteutetaan seuraavien neljän vaiheen aikana:

1. Reaktiot: *Tutki tunteita*
2. Kuvaus: *Selvitä tosiasiat*
3. Analyysi: *Tutki erilaisia suoriutumisen osa-alueita*
4. Sovellus/Yhteenveto: *Tunnista opittua*

PEARLS-debriefing-viitekehyksen jokainen vaihe selitetään erikseen, jotta saat selkeän käsityksen sen tarkoituksesta, rakenteesta ja fasilitointistrategioista. Tämä vaiheittainen lähestymistapa tukee viitekehyksen johdonmukaista ja tehokasta toteuttamista simulaatioperustaisessa oppimisessa.

Huomautus: *Ennen Reaktiot-vaiheen aloittamista on välttämätöntä luoda turvallinen, kunnioittava ja jäsennelty ympäristö debriefingille. Tämä ensimmäinen vaihe varmistaa, että kaikki osallistujat ymmärtävät debriefing keskustelun tarkoituksen, prosessin ja odotukset samalla tavalla. Luomalla tilanteen ajatuksella, opettajat luovat psykologisen turvallisuuden, joka on välttämätöntä avoimen vuoropuhelun, rehellisen pohdinnan ja merkityksellisen oppimisen kannalta.*

Tilanteen luominen

Tilanteen luominen on PEARLS-debriefing-viitekehyksen kriittinen ensimmäinen vaihe. Sen ensisijainen tarkoitus on luoda psykologisesti turvallinen, jäsennelty ympäristö, jossa opiskelijat tuntevat olevansa kunnioitettuja, tuettuja ja valmiita rehelliseen pohdintaan ja keskusteluun. Esittämällä prosessin ja tavoitteet alusta alkaen luot luottamuksellisen ja avoimen ilmapiirin, joka on välttämätön tehokkaalle oppimiselle ja kehittymiselle.

Voit myös käyttää Center for Medical Simulationin kehittämää **perusoletusta**, joka kuuluu seuraavasti: ”Uskomme, että kaikki [lisää organisaation nimi] toimintaan osallistuvat ovat älykkäitä, kyvykkäitä, haluavat tehdä parhaansa ja haluavat kehittyä.© (Center for Medical Simulation, 2004-2024, https://harvardmedsim.org/resources/the-basic-assumption/).

Perusoletusta käytetään useimmiten:

- Ennakko-ohjeistuksen aikana: simulaation turvallisen oppimiskokemuksen sävyn asettamiseksi.
- Reflektiokeskustelussa: vahvistamaan aiemmin luotua psykologista turvallisuutta ja pitämään keskustelu keskittyneenä sovittuihin oppimistavoitteisiin ja osallistujien yhteiseen tavoitteeseen kehittyä.

Voit myös näyttää perusoletuksen simulaatioympäristössä näkyvänä muistutuksena opiskelijoille.

Tavoitteet

- Luoda turvallinen ja kunnioittava oppimisympäristö.
- Selventää reflektiokeskustelun tarkoitus ja rakenne.
- Vahvistaa oppimiseen keskittyvä ajattelutapa suoriutumiseen perustuvan arvioinnin sijaan.

Toimenpiteet

- Aloita kiittämällä osallistujia heidän osallistumisestaan simulaatioon.

- Selitä reflektiokeskustelun tavoitteet (esim. pohdinta, oppimiskohteiden tunnistaminen ja osaamisen parantaminen).
- Esittele reflektiokeskustelun rakenne (esim. mitä odottaa, aikataulu ja vaiheet).
- Korosta reflektiokeskustelun sääntöjä, kuten luottamuksellisuutta, keskinäistä kunnioitusta ja yhteistä oppimistavoitetta.

Esimerkkejä

Esimerkki 1:
Katso PEARLS-viitekehys (Debrief2Learn, n.d.))

Esimerkki 2
"Kiitos osallistumisestanne tänään. Haluaisin käyttää [X] minuuttia tämän tapauksen debriefingiin kanssanne. Debriefing on meille tilaisuus pohtia yhdessä, mitä skenaariossa tapahtui, tutkia ajatteluprosessianne ja tunnistaa keskeisiä oppimiskohteita. Tavoitteena on oppiminen, ei tuomitseminen. Kaikki keskusteltu pysyy tässä huoneessa, ja kaikkien näkemyksiä arvostetaan. Aloitetaan keskustelemalla, miten voitte skenaarion jälkeen."

Huomautus: *Teitä kannustetaan tietysti kehittämään oma johdantoteksti debriefing eli reflektiokeskustelua varten. Kun reflektointiprosessista tulee opiskelijoille tutumpi ja jos koulutustiiminne käyttää yhdenmukaista lähestymistapaa reflektiokeskustelussa, voitte jatkossa harkita johdannon lyhentämistä. Johdannon pituus ja tyyli voivat vaihdella riippuen henkilökohtaisesta reflektiokeskustelun liittyvästä tyylistänne ja opiskelijoidenne erityistarpeista.*

Reaktiot

Reaktiot-vaihe on PEARLS-debriefing-mallin ensimmäinen vaihe, jossa opiskelijat saavat tilaisuuden ilmaista ensimmäiset emotionaaliset ja kognitiiviset reaktiot simulaatiokokemukseen liittyen. Reaktiot-vaihe alkaa avoimilla kysymyksillä, jotta opiskelijat voivat vapaasti kertoa tunteistaan ja ajatuksistaan.

Tavoitteet

- Tunnistaa ja normalisoi emotionaaliset reaktiot.
- Antaa opiskelijoille mahdollisuuden rentoutua ja siirtyä reflektoivaan oppimiseen.
- Tunnistaa voimakkaat tunteet tai ratkaisemattomat huolenaiheet, jotka voivat vaikuttaa osallistumiseen reflektiokeskustelun aikana.

Mitä tehdä ja mitä välttää

- Anna opiskelijoille aikaa ja tilaa vastata keskeytyksettä.
  Varmista, että kaikki osallistujat saavat mahdollisuuden jakaa tunteitaan avoimien kysymysten, hiljaisuuden ja taukojen avulla.
- Kuuntele aktiivisesti ja vahvista vastaukset.
  Kiinnitä huomiota opiskelijoiden jakamiin keskeisiin teemoihin, tunnista esiin nousevat ongelmat ja sitoudu tutkimaan niitä tarkemmin analyysivaiheessa.

- Vältä ennenaikaista analysointia, äläkä ryhdy tässä vaiheessa yksityiskohtaiseen keskusteluun tai palautteen antamiseen.
  Tunnista tunteet ilman liioittelua; tavoitteena on mahdollistaa ilmaiseminen, ei syvällinen tutkiminen.

Esimerkkejä

Lyhyet kysymykset

- *Miltä sinusta tuntuu?*
- *Mitä mielessäsi liikkuu juuri nyt?*
- *Mitkä ovat ensimmäiset reaktiosi juuri tapahtuneeseen?*

Yksityiskohtaisempi esittely

Aloitetaan tarkistamalla, miten te kaikki voitte simulaation jälkeen. On täysin normaalia, että reaktioita on erilaisia. Ottakaa hetki aikaa jakaaksenne ajatuksianne, ennen kuin alamme tarkastella tapahtunutta tarkemmin.

Jatkokysymykset *(jos osallistuminen on rajoittunutta)*

- *Onko muita reaktioita?*
- *Miltä teistä muista tuntuu? (Pidä tauko tilan luomiseksi)*

Kuvaus

Kuvausvaihe on PEARLS-viitekehyksen toinen vaihe, jossa opiskelijat saavat mahdollisuuden tarkastella objektiivisesti ja saavuttaa yhteinen käsitys simulaation tapahtumista. Tämä vaihe auttaa yhdenmukaistamaan osallistujien käsityksiä aiotuista oppimistavoitteista ja luo tosiasioihin perustuvan pohjan syvällisemmälle analyysille ja reflektoinnille seuraavissa vaiheissa.

Sen sijaan, että yritettäisiin muistella yksityiskohtaisesti jokaista tapahtumaa, opettajien/ohjaajien tulisi ohjata opiskelijat keskittymään tärkeimpiin terveyteen, toimintaan tai muihin aiheisiin liittyviin kysymyksiin sekä skenaarion oppimistavoitteiden kannalta keskeisiin toimintoihin. Näin keskustelu pysyy tiiviinä ja aika ja huomio voidaan keskittää simulaation vaikuttavimpiin osa-alueisiin.

Tavoitteet



- Luo yhteinen ymmärrys: Varmista, että kaikilla opiskelijoilla on yhteinen, tosiasioihin perustuva käsitys simulaation aikana tapahtuneesta.
- Selvitä keskeisten ongelmien ja toimien järjestys: Järjestä tärkeimmät toimet, päätökset ja tulokset kronologiseen järjestykseen.
- Erota faktat tunteista ja tulkinnoista keskittymällä siihen, mitä tapahtui, ei miksi se tapahtui (tämä käsitellään analyysivaiheessa).
- Yhdistä keskeiset ongelmat ja toiminnot oppimistavoitteisiin.
- Luo pohja syvällisemmälle pohdinnalle: Luo neutraali, objektiivinen perusta, joka mahdollistaa tehokkaan analyysin ja keskustelun seuraavassa vaiheessa.

Mitä tehdä ja mitä välttää



- Pyydä opiskelijoita käymään lyhyesti läpi keskeiset tapahtumat tai toiminnot.
- Pyydä selventämään mahdolliset väärinkäsitykset tuomitsematta.
- Keskity siihen, mitä tapahtui, älä miksi. Jätä analysointi seuraavaan vaiheeseen.
- Vahvista skenaarion ja oppimistavoitteiden välinen yhteys.



- Älä jaa opettajan näkökulmaa liian aikaisin.
  Jos puhut ensin, opiskelijat saattavat olla vähemmän halukkaita jakamaan omia näkemyksiään, tai heidän eriävät näkökulmansa saattavat jäädä ilmaisematta.
- Älä ryhdy analysoimaan tai antamaan palautetta liian aikaisin.
  Vältä keskustelemasta *siitä, miksi* jotain tapahtui, sillä se kuuluu analyysivaiheeseen.

Esimerkkejä



- *Mikä oli tämän simuloidun toimintaterapiaharjoitustilanteen tavoite/tarkoitus?*
- *Käydään läpi, mitä simulaation aikana tapahtui. Mikä oli suunnitelmasi alussa?*
- *Voiko joku tiivistää, mitä skenaariossa tapahtui?*
- *Mitkä olivat tärkeimmät tapahtumat tai tehdyt päätökset?*
- *Mitä terveydellisiä, toiminnallisia tai muita ongelmia ilmeni?*
- *Mitä teit ensimmäiseksi ja mitä siitä seurasi?*
- *Liittyykö tapaukseen tai tilanteeseen jotain muita tapahtumia tai toimintoja?*

Analyysi

Analyysivaihe on PEARLS-debriefing-viitekehyksen ydinosa. Siinä tapahtuu syvällisin oppiminen, kun opiskelijat tutkivat, miksi tapahtumat etenivät juuri niin kuin etenivät. Tämän vaiheen tavoitteena on auttaa opiskelijoita ymmärtämään omia toimiaan ja päätöksiään yhdistämällä ne ammatilliseen päättelyyn, käyttäytymiseen, päätöksentekoon ja kommunikointiin.

SimOT Compassin yhteys analyysivaiheeseen

SimOT Compass on suunniteltu tukemaan jäsenneltyä pohdintaa ja palautteenantoa keskeisiin toimintaterapian osaamiskompetensseihin liittyen. Se täydentää PEARLS-viitekehystä tekemällä oppimistavoitteet ja suoriutumiskriteerit läpinäkyviksi. Sitä voivat käyttää:

- **havainnoitsijat**, jotka voivat käyttää sitä oppimistavoitteiden mukaisen muistiinpanojen tekemisen ja palautteen jäsentelyn apuna.
- **opettajat**, tukemaan kohdennettua fasilitointia analyysivaiheen aikana.
- **opiskelijat**, itse- ja vertaisarviointiin.

Ehdotettu käyttö debriefingissä

- Jaa SimOT Compass (digitaalisessa tai paperimuodossa) kaikille opiskelijoille ennen simulaatiota. Näin varmistat, että opiskelijat ja havainnoitsijat ovat alusta alkaen perehtyneet oppimistavoitteisiin ja arviointikriteereihin.
- **Vertaisarviointi:** Opiskelijahavainnoitsijat käyttävät työkalua dokumentoidakseen palautteen kunkin oppimistavoitteen osalta. Voit jakaa oppimistavoitteet useamman opiskelijahavainnoitsijan kesken, jotta havainnointi on kohdennettua ja syvällisempää, etenkin monimutkaisemmissa skenaarioissa tai vähemmän edistyneiden opiskelijoiden kanssa.
- **Itsearviointi:** Toimintaterapeutin roolissa olevat opiskelijat suorittavat SimOT Compassin avulla itsereflektion ennen reflektiokeskustelun alkua. Tämä kannustaa heitä pohtimaan omaa suoritustaan varhaisessa vaiheessa ja edistää reflektoivaa ajattelua.
- PEARLS-viitekehyksen analyysivaiheessa voit käyttää SimOT Compassia ohjaamaan keskustelua tietyistä oppimistavoitteista ja osaamiskompetenssialueista (esim. ammatillinen päättelykyky, kommunikointi).
- Käytä työkalun antamia arvioita ja kirjallista palautetta tunnistamaan ja keskustelemaan havaituista vahvuuksista ja kehittämiskohteista. Tämä luo tarkemmin kohdennetun ja rakentavamman debriefing-prosessin.
- Yhdistä opiskelijoiden suoriutumiset SimOT Compassin 4-portaiseen asteikkoon (Ei vielä riittävä → Erinomainen) ja rohkaise ryhmäkeskustelua siitä, mikä erottaa suoriutumisen eri tasot toisistaan. Tämä tukee yhteistä ymmärrystä ja odotusten kalibrointia oppimisryhmässä.

Analyysivaihe kannustaa kriittiseen pohdintaan ja siltaa simuloitujen kokemusten ja todellisen käytännön välisen kuilun. Tämän saavuttamiseksi opettajat voivat käyttää erilaisia menetelmiä, jotka on jaoteltu kolmeen laajaan luokkaan PEARLS-viitekehyksessä:

1. opiskelijoiden itsearviointi
2. kohdennettu fasilitointi
3. suora palaute ja opetus *(vain tarvittaessa)*

Jokainen strategia palvelee eri tarkoitusta ja on sovellettavissa joustavasti riippuen seuraavista tekijöistä:

- käytettävissä olevaan aika
- simulaation erityiset oppimistavoitteet

- osallistujien kokemustaso
- opettajan arvio ja suosima opetustyyli
- onko suoriutumisen puute yhteydessä tietoon, ammatilliseen päättelykykyyn, tekniseen taitoon vai käyttäytymiseen.

Näiden strategioiden tehokas käyttö auttaa opettajaa ohjaamaan pohdintaa, paljastamaan suoriutumisen erot ja vahvistamaan tai opettamaan uusia tietoja ja taitoja.

Seuraavaksi käymme läpi kunkin strategian tavoitteet, suositeltavat ja ei-suositeltavat toimet sekä esimerkit.

1. Opiskelijan itsearviointi

Opiskelijan itsearviointi on reflektiivinen strategia, jossa opiskelijat arvioivat omaa suoriutumistaan simulaation aikana. Tavoitteena on kannustaa itsetuntemusta, kriittistä ajattelua ja oppimisprosessin omaksumista ennen kuin opiskelija saa palautetta opettajalta tai vertaisilta (ulkoisilta tahoilta).

Yksi sen tärkeimmistä eduista on, että se on opettajille helppo toteuttaa, mikä tekee siitä erityisen hyödyllisen, kun palautteen antamiseen on rajoitetusti aikaa. Se on myös erittäin hyvin mukautettavissa eri tasoisille opiskelijoille ja voi toimia lempeänä lähtökohtana syvällisemmälle keskustelulle.

Opiskelijoiden itsearvioinnilla on kuitenkin myös rajoituksia. Se ei aina paljasta opiskelijan toimintojen taustalla olevia syitä, ja ilman lisäapua pohdinnat voivat jäädä pinnallisiksi. Syvällisemmän ymmärryksen saavuttamiseksi opettajien on ehkä täydennettävä itsearviointia ottamalla käyttöön muita menetelmiä.

Tavoitteet



- Edistää itsereflektiota ja henkilökohtaista ymmärrystä.
- Kannustaa opiskelijoita tunnistamaan omat vahvuutensa ja kehittämiskohteensa.
- Lisätä vastuullisuutta ja omistajuutta oppimisprosessissa.

Mitä tehdä ja mitä välttää



- Esitä avoimia kysymyksiä, jotka herättävät pohdintaa.
  - Käytä tekniikoita kuten "plus/delta": *"Mikä meni hyvin?" (+) ja "Mitä tekisit toisin seuraavalla kerralla?" (∆)*
  - Jatka plus/delta- kysymyksen jälkeen kysymyksellä *"Ja miksi?"*
  - Kysy: *"Mikä oli sinulle helppoa?"* ja *"Mikä oli haastavinta?"*
- Anna opiskelijoille aikaa ilmaista päätöstensä ja tekojensa taustalla olevat perustelut.
- Anna pohdinnan edetä kokonaan ennen kuin puutut asiaan:
  - Jatka kehottamista hellävaraisesti, kunnes opiskelija on kertonut kokemuksensa loppuun.
  - Kun pohdinta on valmis, pyydä ryhmää auttamaan tunnistamaan, mitkä alueet ansaitsevat syvällisemmän analyysin, pitäen mielessä oppimistavoitteet ja käytettävissä olevan ajan.



- Itsearviointi ei välttämättä johda opiskelijan toimien perusteluihin.
  - Älä keskeytä tai ohjaa liian aikaisin. Anna opiskelijan saattaa ajatteluprosessinsa loppuun ennen kuin lisäät omia ajatuksiasi.
  - Älä arvioi tai korjaa vastauksia pohdinnan aikana. Pohdinta on ajattelun tutkimista, ei (vielä) suoriutumisen arviointia.
  - Älä oleta, että opiskelijat tietävät, mikä meni pieleen. He eivät välttämättä ole tietoisia suoriutumisen puutteista ilman ohjattua kyselyä.

Esimerkkejä



- *Mikä sujui hyvin simulaation aikana? (+)*
- *Mitä tekisit toisin, jos voisit tehdä sen uudelleen? (∆)*
- *Miksi luulet, että tämä lähestymistapa toimi hyvin?*
- *Mitä yritit saavuttaa sillä hetkellä?*

- *Mitkä vihjeet auttoivat sinua päättämään toimistasi?*
- *Mitkä taidot tai tiedot auttoivat sinua siinä tilanteessa?*
- *Minkä suhteen tunsit olosi varmaksi?*
- *Mikä osa skenaariosta oli sinulle haastavin?*
- *Jos neuvoisit jotakuta muuta samassa tilanteessa, mitä sanoisit hänelle?*

2. Kohdennettu fasilitointi

Kohdennettu fasilitointi on debriefing-strategia, jossa opettaja käyttää kohdennettuja, avoimia kysymyksiä auttaakseen opiskelijoita tutkimaan ajatteluprosessejaan, päätöksentekoaan, toimintaansa ja käyttäytymistään syvällisemmin. Tavoitteena on stimuloida kriittistä ajattelua, paljastaa taustalla olevia oletuksia ja edistää vertaisoppimista ohjattujen ryhmäkeskustelujen avulla. Sen sijaan, että opettaja antaisi vastauksia, hän auttaa opiskelijoita analysoimaan yhdessä suoriutumistaan ja saamaan käsityksen toimintojen ja tulosten taustalla olevista syistä. Tämä strategia on opiskelijalähtöisin, koska se edistää reflektiivistä oppimista, auttaa syventämään ymmärrystä oppilaiden ajattelutavasta ja antaa opettajalle mahdollisuuden antaa tarkasti kohdennettua palautetta sen perusteella, mitä opiskelijat paljastavat keskustelussa.

Yleisesti käytetyt tekniikat:

1. **Kehyksen löytäminen**
   Auttaa paljastamaan henkisen mallin tai oletuksen, joka on vaikuttanut opiskelijan päätökseen.
   Esimerkiksi: "Mihin perustit päätöksesi?"
2. **Havainnointiin perustuvat kysymykset**
   Yhdistää opettajan selkeän havainnon uteliaaseen kysymykseen, jolla tutkitaan opiskelijan ajattelutapaa.
   Esimerkiksi: "Huomasin [havainto]... Mietin, mitä mielessäsi liikkui sillä hetkellä?"
3. **Vertailu- tai vastakkainasettelu- kysymykset**
   Kannustaa opiskelijoita arvioimaan erilaisia lähestymistapoja vaihtoehtoisten päättelytapojen tai strategioiden esiin tuomiseksi.
   Esimerkiksi: "Miten asiat olisivat voineet kehittyä, jos olisit tehnyt Y:n sijaan X:n?"
4. **Kelaa taaksepäin ja toista**
   Pyydä opiskelijaa palaamaan mielessään tiettyyn hetkeen skenaariossa selventääkseen ajatteluaan ja reaktioitaan. .
   Esimerkiksi: "Palataan takaisin siihen hetkeen, kun teit sen päätöksen. Mitä näit, ajattelit ja tunsit?"
5. **Asteikkokysymykset**
   Käytä numeerista asteikkoa arvioidaksesi itsevarmuutta, suoriutumista tai vaikeutta, minkä jälkeen keskustelkaa kehittämisstrategioista.
   Esimerkiksi: "Asteikolla 1–10, kuinka itsevarma olit? Mikä auttaisi nostamaan pistemäärää?"
6. **Erilaisen näkökulman huomiointi**
   Kannustaa opiskelijoita pohtimaan kokemusta toisen näkökulmasta, asiakkaan, kollegan tai hoitajan, empatian ja tiimitietoisuuden parantamiseksi.
   Esimerkiksi: "Millaiseksi luulet asiakkaan kokeneen tuon vuorovaikutuksen?"

Tavoitteet



- Tutkia opiskelijoiden päätösten ja toimintojen taustalla olevia syitä.
- Paljastaa ajatteluprosessit, tottumukset ja oletukset, jotka vaikuttivat käyttäytymiseen.
- Parantaa ryhmäkeskustelua ja yhteistä oppimista ohjattujen kysymysten avulla.
- Edistää syvällisempää pohdintaa korjaamatta tai ohjeistamatta välittömästi.

Mitä tehdä ja mitä välttää



- Aloita selkeällä, neutraalilla havainnolla. *(puolustaminen)*
- Ole utelias ymmärtämään opiskelijan toiminnan taustalla olevia syitä. *(kysely)*
- Esitä avoimia kysymyksiä keskustelun syventämiseksi.

- Ohjaa epämääräiset tai pinnalliset vastaukset syvällisempään pohdintaan.
- Kannusta vertaisvastauksiin pyytämällä muita opiskelijoita lisäämään näkökulmia tai haastamaan oletuksia.
- Kuuntele aktiivisesti ja jatka keskustelua opiskelijoiden vastausten perusteella.
- Pidä keskustelu keskittyneenä asiaankuuluviin oppimistavoitteisiin.

- Älä anna "oikeaa vastausta" liian nopeasti, vaan anna opiskelijoiden tehdä päätelmät.
- Älä luennoi tai siirry opetustilaan ennenaikaisesti.
- Älä keskity yksinomaan yksilöön, vaan ota tarvittaessa mukaan myös ryhmä.
- Älä sivuuta merkkejä hämmennyksestä, vaan auta selventämään asiaa ottamatta analysointia haltuusi.

Esimerkkejä

Ajattelun taustan kartoittaminen

- *Voitko kertoa minulle, mitä ajattelit siinä tilanteessa?*
- *Mikä vaikutti päätökseesi toimia niin?*
- *Mitä muita vaihtoehtoja harkitsit siinä tilanteessa?*
- *Mitä tekisit toisin seuraavalla kerralla, ja miksi?*
- *Keksitkö toisen tavan käsitellä tätä haastetta?*
- *Miten kommunikaatio vaikutti tilanteen kehittymiseen?*
- *Mitkä oletukset ovat saattaneet vaikuttaa tulkintaasi tilanteesta?*
- *Kuinka ymmärryksesi henkilön terveydestä ja toiminnallisista haasteista kehittyi simulaation aikana?*
- *Miksi luulet, että henkilö reagoi sillä tavalla tilanteen aikana?*
- *Miten priorisoit henkilön prioriteetit ja tavoitellut tulokset vuorovaikutuksen aikana?*

Puolustava kysely

- *Huomasin, että keskityit pääasiassa kylpyhuoneympäristöön. (puolustaminen) Minua kiinnostaa, miten priorisoit sen keittiön edelle? (kysely)*
- *Hoitotiimin keskustelussa huomasin, että et maininnut henkilön uupumuksen tasoa hoitajalle. (puolustaminen) Miten päätit, mikä oli tärkeintä kommunikoida? (kysely)*
- *Ehdotit heti pyörätuolin käyttöä. (puolustaminen) Mietin, mikä sai sinut valitsemaan tämän vaihtoehdon sen sijaan, että olisit ensin selvittänyt henkilön omat liikkumisen tavoitteet? (kysely)*
- *Kun henkilö näytti olevan ylikuormittunut, jatkoit kognitiivista testiä. (puolustaminen) Mietin, mikä oli tavoitteesi sillä hetkellä? (kysely)*
- *Näytti siltä, että otit tehtävän hoitaaksesi sen sijaan, että olisit ohjannut henkilöä kokeilemaan sitä itse. (puolustaminen) Voitko kertoa, mikä johti sinut tekemään sen päätöksen? (kysely)*

Vertailu- tai vastakkainasettelukysymykset

- *Mitä luulet, että olisi tapahtunut, jos olisit valinnut toisen apuvälineen?*
- *Miltä tilanne olisi näyttänyt, jos olisit ottanut hoitajan mukaan aikaisemmin?*
- *Mikä olisi voinut olla lopputulos, jos olisit käyttänyt enemmän aikaa intervention selittämiseen?*
- *Miten reagoisit, jos henkilö olisi kieltäytynyt kyseisestä interventiosta?*
- *Mitkä ovat valitsemasi lähestymistavan edut ja haitat verrattuna vaihtoehtoiseen lähestymistapaan?*

3. Ohjaava palaute ja opetus

Ohjaava palaute ja opetus on opettajajohtoinen strategia, jota käytetään suoriutumisen puutteiden korjaamiseen, käsitteiden selventämiseen sekä turvallisen ja tehokkaan toimintaterapian kannalta tärkeän

tiedon esittelemiseen tai vahvistamiseen. Se on muita strategioita opettajakeskeisempi ja sitä käytetään tyypillisesti silloin, kun opiskelijat eivät ole tietoisia siitä, mikä meni pieleen, kun aikaa on rajoitetusti tai kun olennaiset oppimistavoitteet on saatava käsiteltyä.

Tämä lähestymistapa antaa opettajille mahdollisuuden yhdistää simulaatiokokemus suoraan näyttöön perustuviin käytäntöihin, ammatilliseen päättelyyn ja standardeihin tai toimintamalleihin, kuten kliinisiin hoitopolkuihin ja (toiminnallisiin) ohjeisiin. Vaikka se on enemmän opettajakeskeinen, se tulisi silti toteuttaa kunnioittavalla, vuorovaikutteisella tavalla, joka ylläpitää psykologista turvallisuutta ja tukee opiskelijoiden kehitystä.

Tavoitteet



- Käsitellä kriittisiä tiedon tai suoriutumisen puutteita, joita opiskelijat eivät ole tunnistaneet.
- Selvittää väärinkäsitykset ja varmistaa, että oikea tieto vahvistuu.
- Yhdistää suoriutuminen hoitostandardeihin, näyttöön tai toimintamalliin.
- Tukee opiskelijoiden ammatillista kehitystä rakentavalla, käytännönläheisellä palautteella.
- Maksimoida opetuksen vaikutus tilanteissa, joissa pelkkä reflektointi ei riitä.

Mitä tehdä ja mitä välttää



- Anna selkeää, tarkkaa ja käytännöllistä palautetta havainnoidun suoriutumisen perusteella.
- Käytä kunnioittavaa, tuomitsematonta ja kannustavaa sävyä.
- Yhdistä palaute oppimistavoitteisiin ja parhaisiin käytäntöihin (hoidon standardit, näyttö, protokollat).
- Kehota opiskelijoita reflektoimaan tai vastaamaan palautteen antamisen jälkeen, jotta vuorovaikutus säilyy.
- Opeta puuttuvia tai väärin ymmärrettyjä keskeisiä käsitteitä lyhyillä, kohdennetuilla selityksillä.



- Älä ylikuormita opiskelijoita liian suurella tietomäärällä kerralla, pidä se tiiviinä.
- Älä käytä tätä strategiaa ensimmäisenä askeleena, jos opiskelijat voivat saavuttaa oivalluksen itse reflektoinnin tai ohjauksen avulla.
- Älä anna palautetta tuomitsevalla, syyttävällä tai korjaavalla sävyllä.
- Älä sivuuta opiskelijoiden tunteita, tunnista heidän vaivannäkönsä ja haasteensa.
- Älä luennoi, vaan osallista opiskelijoita myös ohjeistuksen aikana.

Esimerkkejä



- *Huomasin, että keskityit pääasiassa fyysiseen toimintakykyyn, mutta henkilön toiminnallinen profiili viittasi merkittäviin ongelmiin rooleihin osallistumisessa kotona. Tässä tilanteessa Canadian Occupational Performance Measure (COPM; Law et al., 2019) -menetelmän käyttö voi auttaa tavoitteiden asettamisessa. Käydään läpi, miten sitä voitaisiin soveltaa tässä tapauksessa.*
- *Arvioinnissasi ei käynyt selväksi, miten priorisoit henkilölle merkitykselliset toiminnot. Toimintaterapiassa aloitamme usein roolien, rutiinien ja kiinnostuksen kohteiden tunnistamisella. Haluatko lyhyen katsauksen siitä, miten tämä voidaan rakentaa COPM:n (Law et al., 2019) avulla?*
- *Henkilö ilmaisi ahdistusta töihin paluuseen liittyen, mutta asiaa ei tutkittu tarkemmin. Toimintaterapiassa psykososiaalisten tekijöiden käsittely on avainasemassa kokonaisvaltaisessa käytännössä. Keskustellaan lyhyesti siitä, miten voimme integroida kognitiivisbehavioraalisen lähestymistavan tukemaan häntä.*
- *Teit hienoa työtä terapeuttisen suhteen rakentamisessa, mutta otit hoitaaksesi monia tehtäviä sen sijaan, että olisit mahdollistanut henkilön osallistumisen. Käydään läpi ”juuri sopivan haasteen” käsite ja miten aktiviteettien vaatimuksia arvioidaan.*
- *Huomasin, että tehtäväperustaisen toiminnan aikana luotit pääasiassa henkilön terveeseen puoleen. Vaikka se auttoi suorittamaan tehtävän tehokkaasti, neurologisessa kuntoutuksessa pyrimme usein käyttämään halvaantunutta raajaa motorisen toipumisen tukemiseksi. Tämä*

on linjassa motorisen oppimisen, neuroplastisuuden ja tehtäväorientoituneen harjoittelun periaatteiden kanssa. Katsotaanpa hetken, kuinka rajoitteisiin perustuva liiketerapia (CIMT) voi auttaa edistämään vaurioituneen yläraajan toiminnallista käyttöä merkityksellisissä päivittäisissä toiminnoissa.

Analyysivaiheen päättäminen

On tärkeää päättää analyysivaihe selkeästi ja jäsennellysti, jotta opiskelijat voivat vahvistaa keskustellun sisällön ja valmistautua siirtymään lopulliseen yhteenvetovaiheeseen. Ilman selkeää päätöstä keskustelut voivat hajautua, aika voi ylittyä tai opiskelijat voivat lähteä ratkaisemattomia kysymyksiä mielessään. Huolellisesti suunniteltu päätös vahvistaa myös keskeisiä oppimistuloksia ja palauttaa ryhmän alkuperäisiin oppimistavoitteisiin.

Seuraavassa on ehdotettuja vaiheita ja esimerkkejä lauseista, joita voit käyttää analyysivaiheen tehokkaaseen päättämiseen:

1. Yhteenveto keskeisistä oppimiskohdista
   Esimerkiksi: "Otetaan hetki sille, että teemme yhteenvedon siitä, mitä olemme tutkineet. Keskustelimme siitä, miten henkilön uupumuksen hallinnan priorisointi vaikutti kokonaisvaltaiseen interventiosuunnitelmaan ja miten tiimin selkeämpi kommunikointi olisi voinut tukea tulosta."

2. Tarkista, onko jäljellä pohdittavaa tai kysymyksiä
   Esimerkiksi: "Onko vielä jotain, mitä meidän pitäisi käsitellä ennen kuin siirrymme eteenpäin? Onko lopullisia ajatuksia tai kysymyksiä siitä, mitä tapahtui tai miksi?"

3. Palatkaa oppimistavoitteisiin
   Esimerkiksi: ”Nämä pohdinnat liittyvät läheisesti tämän päivän tavoitteeseemme: [toista oppimistavoitteet]”.

4. Ilmoita siirtymisestä yhteenvetovaiheeseen
   Esimerkiksi: "Otetaan hetki sille, että pysähdytte ja mietitte, mitä otatte mukaan tästä kokemuksesta."

Yleiskatsaus edellä mainittujen kolmen debriefing-menetelmän eduista ja haitoista

	Debriefing-menetelmien kategoriat		
	Opiskelijan itsearviointi *(esim. plus/delta)*	**Kohdennettu fasilitointi** *(esim. puolustava kysely)*	**Ohjaava palaute ja opetus**
✓	• Luo laajan luettelon toivotuista/ei-toivotuista toiminnoista ja mahdollisista vaihtoehtoisista strategioista • Mahdollistaa useiden ongelmien tunnistamisen lyhyessä ajassa (erityisesti plus/delta- menetelmällä) • Sopii hyvin kognitiivisiin (tietoon) ja psykomotorisiin oppimistavoitteisiin; voidaan mukauttaa käyttäytymiseen perustuvaan oppimiseen osaavien opettajien avulla • Voi johtaa vertaisten keskusteluun. • Helpompi hallita, erityisesti aloitteleville debriefing keskustelun pitäjille	• Paljastaa toiminnan taustalla olevat syyt, jotka liittyvät ammatilliseen päättelyyn ja tiimin käyttäytymiseen. • Kannustaa tutkimaan opiskelijoiden itse esille ottamia ongelmia. • Edistää opiskelijoiden reflektointia ja omistajuutta. • Voi johtaa rikkaaseen, merkitykselliseen ryhmäkeskusteluun. • Paljastaa usein uusia ongelmia, joita opettaja ei heti huomaa. • Opiskelijat voivat auttaa toisiaan vastaamaan kysymyksiin vuorovaikutuksessa vertaistukikeskustelun kautta.	• Erittäin suora ja aikaa säästävä tapa kuroa umpeen tietojen tai suoriutumisen puutteita • Opettaja tarjoaa käytännöllisiä, toteutettavissa olevia ratkaisuja. • Sopii hyvin keskeisten tietojen tai psykomotoristen taitojen nopeaan käsittelyyn. • Helppo opiskelijoiden ymmärtää ja soveltaa • Verrattavissa ammattimaiseen "juuri oikeaan aikaan" -tapahtuva opetus potilaan vuoteen vierellä
✗	• Opiskelijat voivat olla liian kriittisiä ja tunnistaa monia kehitettäviä alueita ja vain vähän vahvuuksia • Vaikea paljastaa toiminnan taustalla olevia perusteita • Paljastaa ongelmat vain pinnallisella tasolla ja voi rajoittaa syvällisempää pohdintaa • Opettajan on tunnistettava suoriutumisen puutteiden korjaamisen tärkeys, kun ne on tunnistettu • Opettajan tekemät virheelliset oletukset voivat johtaa suoriutumisen eroihin, joita ei korjata asianmukaisesti	• Voi olla aikaa vievää. • Opiskelijoiden toiminnan perusteluja voi olla vaikea saada esiin, jos he eivät ole sitoutuneita tai heillä ei ole riittävää ymmärrystä • Vaikeampi hallita	• Tämän lähestymistavan liiallinen käyttö voi johtaa siihen, että opettaja puhuu koko ajan. • Ei sovellu toiminnan taustalla olevien perustelujen selvittämiseen • Opettaja voi tehdä virheellisen oletuksen toiminnan taustalla olevista syistä ja antaa palautetta ja/tai opetusta, joka ei vastaa opiskelijoiden tarpeita tai paranna tulevaa suoriutumista. • Suora palaute voi tuntua ankaralta, jos se annetaan tehottomasti tai ennenaikaisesti ilman riittävää pohdintaa • Rajoittaa keskustelua • Voi vähentää opiskelijoiden osallistumista • Ei edistä itsereflektiota

Yhteenveto

Yhteenvetovaihe on debriefingin viimeinen vaihe, jonka tarkoituksena on vahvistaa keskeisiä oivalluksia ja simulaation tärkeimpiä oppimiskohteita. Se auttaa opiskelijoita integroimaan palautteen ja reflektoinnin ammatilliseen päättelyynsä ja tulevaan käytäntöönsä. Tämä vaihe tarjoaa päätöshetken ja antaa opettajille mahdollisuuden korostaa keskeisiä oppimiskohteita ja yhdistää ne toimintaterapian käytäntöön ja oppimistavoitteisiin.

Tavoitteet



- Vahvistaa simulaatiokokemuksen keskeisiä oppimistavoitteita.
- Korostaa debriefingin aikana tunnistettuja vahvuuksia ja kehitettäviä alueita.
- Tukea oppimisen siirtämistä tuleviin toimintaterapian konteksteihin (esim. työharjoittelu).
- Tarjota istunnolle emotionaalinen ja kognitiivinen päätös.

Ohjeet



- Pyydä opiskelijoita tiivistämään, mitä oppeja he ottavat mukaansa oppimistilanteesta.
- Korosta, miten tietyt havainnot tai päätökset liittyvät toimintaterapian päättelyyn tai viitekehyksiin (esim. MOHO (Kielhofner, 2008), PEO-malli (Law et al., 1996)).
- Korosta henkilökohtaisia ja ammatillisia kasvumahdollisuuksia.
- Anna vahvistusta osallistumisesta ja ponnisteluista.
- Päättäkää rakentavalla ja tulevaisuuteen suuntautuvalla mielellä.



- Vältä esittämästä uusia palautteita tai kriittisiä näkemyksiä tässä vaiheessa, keskity vahvistamaan aiemmin keskusteltuja asioita.
- Älä ylikuormita opiskelijoita liian monilla loppupäätelmillä; pidä yhteenveto tiiviinä ja selkeänä.
- Vältä tekemästä yhteenvetoa pelkästään opettajalähtöiseksi, pyydä myös opiskelijoita osallistumaan.

Esimerkkejä



- *Minkä yhden asian opit tänään, jota voit hyödyntää seuraavassa vuorovaikutustilanteessasi?*
- *Miten tämä kokemus vaikuttaa siihen, miten lähestyt toimintaterapiainterventioita?*
- *Mikä oli yksi vahvuus ja yksi kehittämiskohde, jonka tunnistit tänään käytännön työssäsi?*
- *Miten tämä simulaatio auttoi sinua ajattelemaan eri tavalla asiakaslähtöisestä kuntoutuksesta ja henkilökeskeisestä hoidosta?*
- *Mitkä viitekehykset tai mallit tulivat mieleesi tämän skenaarion aikana?*

Johtopäätös

Käyttämällä PEARLS-mallia yhdessä SimOT Compass -työkalun kanssa opettajat luovat jäsennellyn, pohdiskelevan ja osaamiskompetenssiperustaisen debriefing-prosessin, joka edistää syvällistä oppimista ja ammatillista kasvua. Tämä lähestymistapa varmistaa, että simulaatio toimintaterapian koulutuksessa on paitsi realistinen ja kiinnostava, myös kehityksellisesti merkityksellinen ja suoraan sidoksissa todelliseen käytäntöön.

Yleisiä vinkkejä tehokkaaseen debriefingiin PEARLS-viitekehyksen avulla:

- Luo luottamus ja psykologinen turvallisuus alusta alkaen.
- Tasapainota reflektointi ja ohjaus: Anna opiskelijoiden tutkia omaa ajatteluaan ennen palautteen antamista.
- Ole opiskelijakeskeinen: kannusta itsearviointiin ja yhteiseen ongelmanratkaisuun.
- Käytä simulaatiosta otettuja konkreettisia esimerkkejä.
- Yhdistä oppiminen käytäntöön: Yhdistä palaute aina todellisiin toimintaterapian konteksteihin.

Viitteet

Bajaj, K., Meguerdichian, M., Thoma, B., Huang, S., Eppich, W., & Cheng, A. (2018). The PEARLS healthcare debriefing tool. Academic Medicine, 93(2), 336. https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000002035

Debrief2Learn. (n.d.). Home – Debrief2Learn. https://debrief2learn.org/

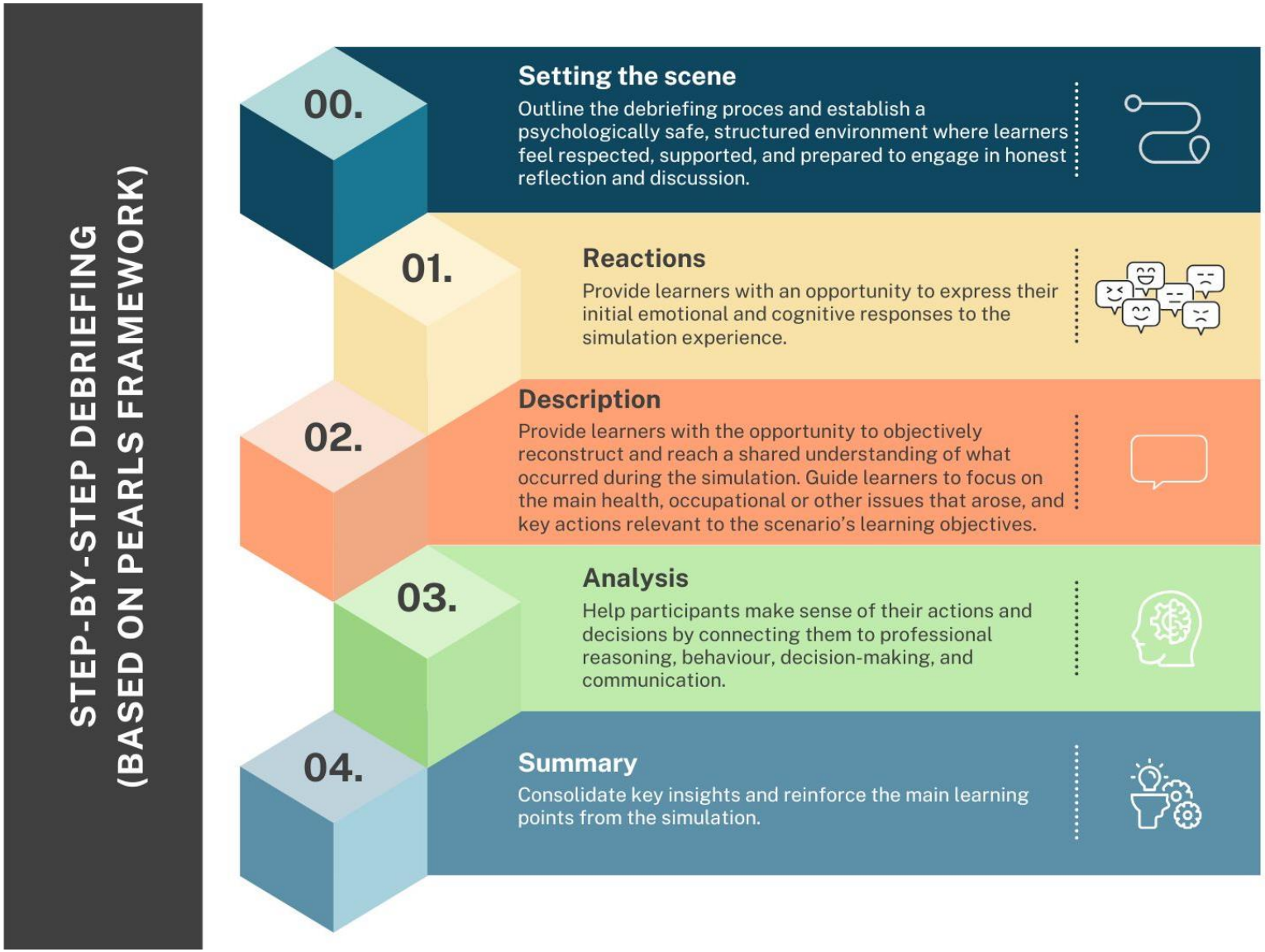
Kielhofner, G. (2008). Model of human occupation: Theory and application (4th ed.). Lippincott Williams & Wilkins.

Law, M., Cooper, B., Strong, S., Stewart, D., Rigby, P., & Letts, L. (1996). The person–environment–occupation model: A transactive approach to occupational performance. Canadian Journal of Occupational Therapy, 63(1), 9–23. https://doi.org/10.1177/000841749606300103

Law, M., Baptiste, S., Carswell, A., McColl, M. A., Polatajko, H., & Pollock, N. (2019). Canadian Occupational Performance Measure (5th ed., revised). COPM Inc.

Sangster Jokić, C., Magerat, L., Bartolac, A., & Klepo, I. (2025). Competency framework and implementation guidelines for simulation-based learning in occupational therapy education. Zdravstveno veleučilište. https://simba.turkuamk.fi/

Liite 1: Debriefing-malli (perustuu PEARLS-viitekehykseen)

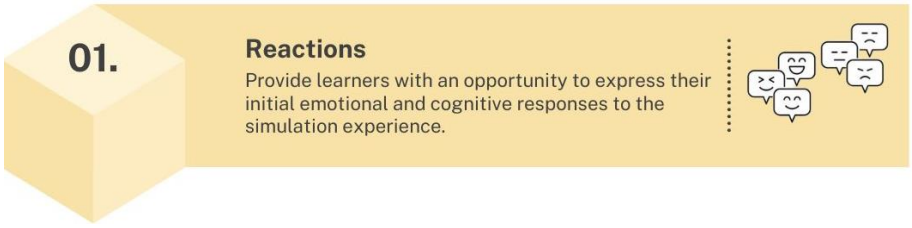


Tilanteen luominen



Esimerkkilauseita	
Opettajan rooli	”Tervetuloa kaikki. Ennen kuin aloitamme, haluan luoda turvallisen ja kannustavan ympäristön keskustelullemme. Minun roolini on ohjata meitä avoimessa ja rehellisessä keskustelussa, jossa voitte reflektoida kokemuksianne ilman arvostelua. En anna arvosanoja tai pisteitä, vaan kyse on oppimisesta ja kasvusta palautteen kautta.”
Osallistujien odotukset	”Kannustan teitä kaikkia jakamaan ajatuksenne ja tunteenne avoimesti, kuuntelemaan vertaisianne kunnioittavasti ja osallistumaan keskusteluun täysipainoisesti. Tämä auttaa meitä kaikkia oppimaan kokemuksesta enemmän.”
Ohjeet opettajalle	Aloitamme käymällä lyhyesti läpi tämän reflektiokeskustelun tarkoituksen ja rakenteen. 1. Ensinnäkin haluaisin kuulla, miltä teistä kaikista tuntuu nyt, kun simulaatio on ohi. 2. Seuraavaksi kuvaamme yhdessä tapausta varmistaaksemme, että meillä kaikilla on yhteinen käsitys siitä, mitä tapahtui. 3. Sen jälkeen keskustelemme siitä, mikä sujui hyvin simulaation aikana ja mitä voisitte tehdä toisin seuraavalla kerralla. Olen erityisen kiinnostunut siitä, mitä mielessänne liikkui eri vaiheissa. 4. Lopuksi teemme yhteenvedon tärkeimmistä oppimiskohteista ja pohdimme, miten voitte soveltaa niitä tulevassa työssänne.”
Kesto	Koko reflektiokeskustelu kestää noin […] minuuttia.

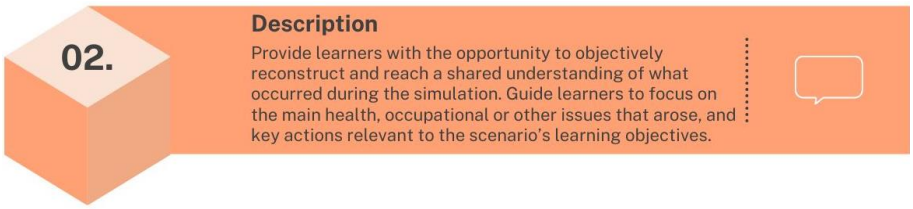
Reaktiot



	Opettajan kysymys	Kenelle? *(toimintaterapeutti, osallistuja/asiakas, havainnoitsija(t), …)*
Kysymys		
Kysymys 2		
Kysymys 3		
Kysymys 4		
Kysymys 5		
Kysymys 6		
Kysymys 7		
Kysymys 8		
Kysymys 9		
Kysymys 10		

Vinkkejä opettajalle			
Painopistealue	**Toimenpide**	**Esimerkkilauseita/vastauksia**	**Vältettävät virheet**
Tunteiden ilmaiseminen	Anna osallistujille tilaa ilmaista tunteitaan ja reaktioitaan.	• ”Miltä tuntui...?” • "Mitä ajattelit, kun...?"	Tunteiden sivuuttaminen tai ohittaminen
Kertaaminen ilman analysointia	Keskity keräämään alustavia emotionaalisia ja kognitiivisia reaktioita analysoimatta niitä.	• "Mitä sinulle jäi mieleen heti tilanteen jälkeen?" • "Mitkä olivat ensimmäiset ajatuksesi, kun se päättyi?"	Arviointiin tai ongelmanratkaisuun ryhtyminen liian aikaisin
Aktiivinen kuuntelu	Toista osallistujien sanomat; esitä selventäviä tai syventäviä kysymyksiä.	• "Kuulostaa siltä, että sinusta tuntui... Onko niin?" • "Voitko selittää sitä hieman tarkemmin?"	Minimoi tai sivuuttaa jaettuja asioita
Kaikkien osallistuminen	Kutsu kaikki opiskelijat mukaan keskusteluun, erityisesti ne, jotka ovat olleet hiljaa.	• "Haluaisin kuulla joltakulta, joka ei ole vielä puhunut. Mikä oli sinun vaikutelmasi?" • "Mitä havaitsit?"	Antaa vain muutaman opiskelijan ylläpitää keskustelua
Ajanhallinta	Tunnista ajan kuluminen ilman paineen luomista.	"Meillä on noin viisi minuuttia aikaa jäljellä tähän osaan. Mitä muuta haluaisitte jakaa ennen kuin siirrymme eteenpäin?"	Tunteiden ilmaisun keskeyttäminen tai ryhmän kiirehtiminen

Kuvaus



	Opettajan kysymys	Kenelle?
Kysymys 1		
Kysymys 2		
Kysymys 3		
Kysymys 4		
Kysymys 5		
Kysymys 6		
Kysymys 7		
Kysymys 8		
Kysymys 9		
Kysymys 10		

Vinkkejä opettajalle

Painopistealue	Toimenpide	Esimerkkilauseita/vastauksia	Vältettävät virheet
Luo yhteinen ymmärrys	Varmista, että kaikki osallistujat jakavat selkeän ja yhtenäisen käsityksen tapauksesta.	"Voiko joku tiivistää tärkeimmät tapahtumat?"	Kuvausvaiheen ohittaminen tai yhteisen ymmärryksen olettaminen ilman varmistusta.
Varmista useita näkökulmia	Kannusta useita osallistujia jakamaan näkemyksensä konsensuksen vahvistamiseksi.	"Mitkä ovat mielestäsi tämän tapauksen ydinasiat?"	Eri näkökulmien vahvistamisen tai yhdistämisen laiminlyönti.
Kannusta osallistujien johtamaa jakamista	Pyydä osallistujia ilmaisemaan tulkintansa ennen opettajan kommentteja.	"Mikä oli sinun tulkintasi tilanteesta?"	Opettaja hallitsee keskustelua jakamalla näkemyksensä liian aikaisin.
Keskity keskeisiin ongelmiin	Ohjaa keskustelua keskittymään olennaisimpiin seikkoihin ilman suoriutumisen analysointia selkeyden ja tehokkuuden vuoksi.	"Keskitytään tärkeimpiin esiin tulleisiin ongelmiin."	Keskitytään liikaa jokaiseen yksittäiseen tapahtumaan, takerrutaan liikaa yksityiskohtiin tai siirrytään suoraan analyysiin.

Kirjaa ja tunnista huolenaiheet	Merkitse muistiin tärkeät huolenaiheet, joita on syytä tutkia tarkemmin analyysin aikana.	"Ymmärrän, että tämä asia on sinulle tärkeä; palaamme siihen myöhemmin."	Osallistujien huolenaiheiden sivuuttaminen tai hylkääminen, arvokkaiden oivallusten menettäminen.

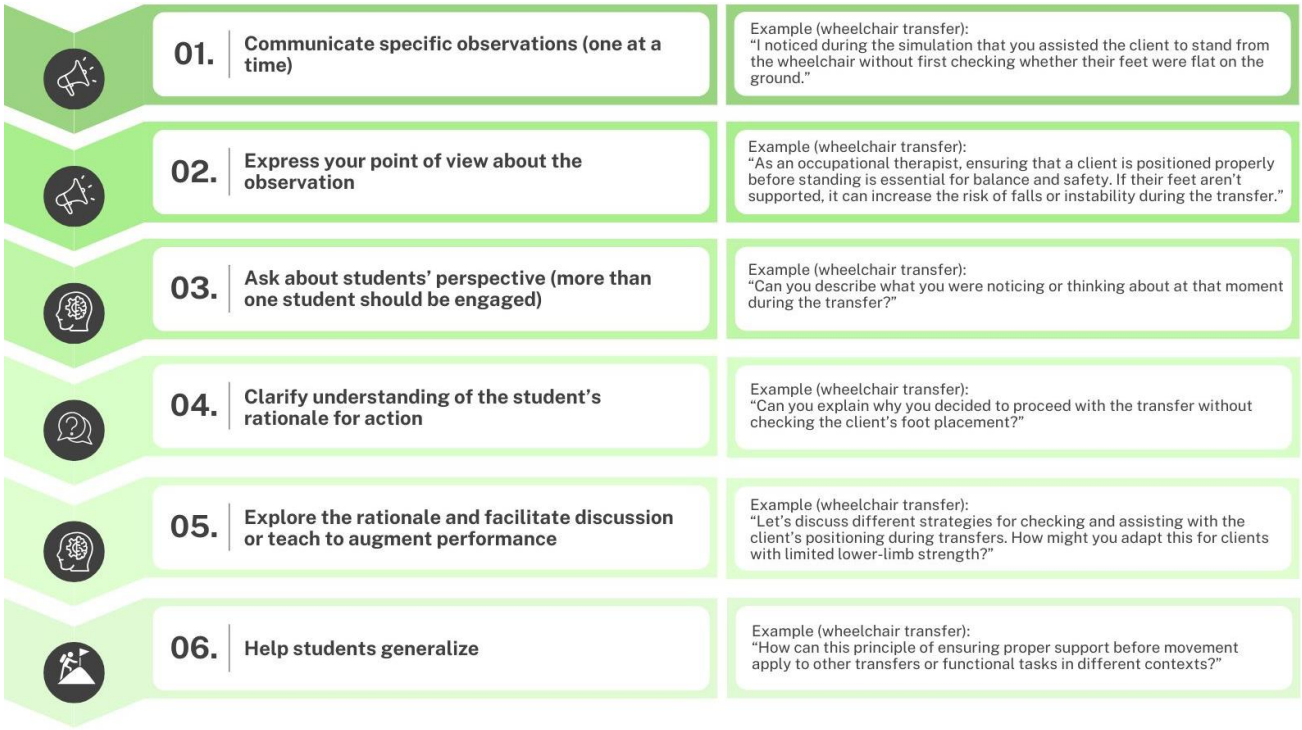
Analyysi



Opiskelijan itsearviointi

plus/delta	Kysymys
+	*Esimerkki: Mikä sujui hyvin simulaation aikana? (+)*
Δ	*Esimerkki: Mitä tekisit toisin, jos voisit tehdä sen uudelleen? (Δ)*
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	
+	
Δ	

Kohdennettu fasilitointi

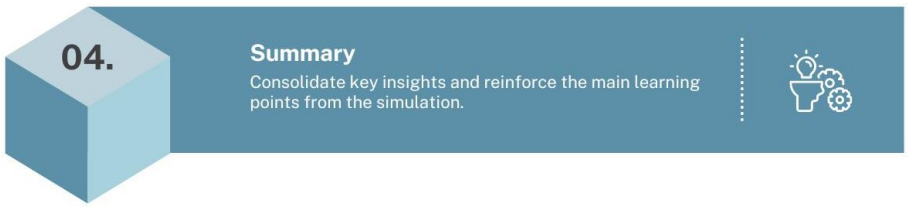


01. Havainnot *(tai SimOT Compass)*	**02. Opettajan näkökulma**	**03. Opiskelijoiden näkökulman ja perustelujen selventäminen**
Esimerkki (kommunikointi): ”Selitit terapiasuunnitelman vanhemmille, mutta huomasin, että käytit pääasiassa teknistä ammattikieltä, ja vanhemmat näyttivät välillä hämmentyneiltä.”	Esimerkki (kommunikointi): ”Toimintaterapeuttina on tärkeää kommunikoida kielellä, joka on selkeää ja ymmärrettävää vanhemmille tai hoitajille. Liian paljon teknistä terminologiaa käyttämällä voi aiheuttaa hämmennystä ja vähentää sitoutumista terapiaprosessiin.”	Esimerkki (kommunikointi): ”Voitko kuvailla, mihin keskityit selittäessäsi vanhemmille?” ”Voitko selittää, miksi päätit käyttää kyseistä terminologiaa keskustellessasi vanhempien kanssa?”

Ohjaava palaute ja opetus

01. Havainnot *(tai SimOT Compass)*	02. Anna asiaankuuluvaa tietoa tai vinkkejä

Yhteenveto



Käsiteltävä asia	Opettajan kehotukset
Oppimiskohtien toistaminen	”Tänään keskustelimme useista keskeisistä asioista. Mikä jäi sinulle parhaiten mieleen?”
Tärkeiden oivallusten korostaminen	”Voitteko kukin mainita yhden keskeisen asian, jonka haluaisitte ottaa mukaan työhönne?” ”Miten näet sen vaikuttavan lähestymistapaasi kenttätyöhön tai käytäntöön liittyen?”
Soveltaminen käytäntöön	"Näetkö jo tapoja käyttää tätä omassa kontekstissasi tai käytännön työssä?"
Toimenpiteistä keskustelu	"Mitä konkreettisia toimia aiot toteuttaa keskustelumme perusteella?" "Mikä on ensimmäinen askeleesi oppimasi soveltamisessa?"
Tiedon vahvistaminen	"Onko strategioista tai tekniikoista vielä kysyttävää tai epäselvyyksiä? […] Selvitetään ne ennen kuin lopetamme."

Vinkkejä opettajalle

Painopistealue	Toimenpide	Esimerkkilauseita/vastauksia	Vältettävät virheet
Hallitse aikaa	Varaa riittävästi aikaa asianmukaisen yhteenvedon laatimiseen; ilmoita selkeästi, kun aika alkaa.	”Meillä on 5 minuuttia aikaa yhteenvedolle. Aloitetaan.”	Huono ajanhallinta tai yhteenvedon kiirehtiminen.
Osallistujien sitouttaminen	Pyydä osallistujia jakamaan henkilökohtaiset havainnot.	”Mitä opit tästä istunnosta?”	Vain opettaja puhuu; osallistujat eivät ole mukana.
Tee selkeä yhteenveto	Tee tiivis yhteenveto opiskelijoiden jakamien ajatusten perusteella.	"Voinko tiivistää tämän näin...?"	Opettaja ottaa ohjat käsiinsä ottamatta huomioon osallistujien kommentteja.
Varmista yhteinen ymmärrys	Varmista, että kaikki keskeiset kohdat on otettu huomioon ja ymmärretty.	"Vastaako tämä sitä, mitä keskustelimme?"	Ymmärrystä ei tarkisteta; tärkeitä kohtia voi jäädä huomaamatta.
Kannusta soveltamiseen	Kysy osallistujilta, miten he aikovat soveltaa oppimaansa.	"Kuinka aiot käyttää näitä oivalluksia tulevassa käytännön työssäsi?"	Oppimisen ja käytännön soveltamisen välille ei luoda yhteyttä.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Finnish version

SIMBA käsikirjoitusmalli

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	
Avainsanat	
Lyhyt kuvaus	

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Valitse kohde.		
Konteksti			
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija		

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*		

Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*		
Simulaatioharjoitus		
Reflektiokeskustelu		

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Fasilitointivinkit

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Valitse toiminta.	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	

Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	
Ikä	
Sukupuoli	
Henkilökohtaiset tekijät	
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Scenario template for the development of SBL scenarios – Finnish version

SIMBA käsikirjoitusmalli

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	
Avainsanat	
Lyhyt kuvaus	

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Valitse kohde.		
Konteksti			
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija		

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*		

Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*		
Simulaatioharjoitus		
Reflektiokeskustelu		

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Fasilitointivinkit

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Valitse toiminta.	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	

Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	
Sukupuoli	
Henkilökohtaiset tekijät	
Syy toimintaterapeutin ja simuloidun osallistujan väliselle yhteistyölle	

4.1.2 Simuloitujen osallistujien yleiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot toimintaterapeutille

5.1 Lisätiedot simuloitujen osallistujien taustoista

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle roolihahmosta

6.1 Lisätiedot simuloitujen osallistujien taustoista

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 1: Ensimmäinen kontakti: AOTA Toiminnallisen profiilin käyttäminen heikkonäköisen ikääntyneen asiakkaan kanssa

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	**Ensimmäinen kontakti: AOTA Toiminnallisen profiilin käyttäminen *heikkonäköisen* ikääntyneen asiakkaan kanssa**
Avainsanat	Ensimmäinen tapaaminen, geriatrisen asiakkaan haastattelu, heikko näkö, diabeettinen retinopatia, 2. tyypin diabetes
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa jäsennelty toimintaterapian haastattelu turvallisessa ja simuloidussa ympäristössä käyttäen AOTA:n toiminnallista profiilia. Haastateltavalla asiakkaalla on diagnosoitu näkövamma (diabeettinen retinopatia) sekä 2. tyypin diabetes. Simulaation tavoitteena on kerätä kaikki tarvittavat tiedot AOTA:n toiminnallisen profiilin avulla ja asettaa asiakkaan kanssa toimintaan perustuva tavoite.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	*Yksityinen vastaanotto:* Tämä tapaus oli luotu toteutettavaksi täysin etänä Microsoft Teamsin kautta, etäterapia-asetelman tyylisesti. *HUOMIO: Simulaatio on mahdollista tehdä myös läsnä käyttämällä SimStationia digitaalisena työkaluna.*		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	• Tulostettu tapauskuvaus • Ohjeet simuloivalle asiakkaalle ja opiskelijalle toimintaterapeutin roolissa • AOTA toiminnallinen profiili
		Materiaalit	(mikäli halutaan tehdä simulaatiotilassa) • 1 Pöytä • 2 Tuolia • 1 Kynä • Silmälasit simuloimaan heikkoa näköä (*diabeettinen retinopatia*) • Kävelykeppi (*kyynärsauva*) • Kolme huonetta, jotka sisältävät seuraavan kuvauksen digitaalisesta/virtuaalisesta osiosta:
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Tietokoneet ja teams--yhteys
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	Toimintaterapian haastattelua tekevää toimintaterapeuttia näyttelee opiskelija.

Osallistuja/ asiakas	1	Tässä skenaariossa opiskelija näyttelee haastateltavaa osallistujaa/asiakasta – toisaalta myös näyttelijä voi olla mahdollinen tähän skenaarioon.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat opiskelijoiden viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefing-tilassa pidettävässä reflektiokeskustelussa. He saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Annetaan lyhyt asiakaskuvaus ja lääketieteellinen taustatieto kaikille, jonka jälkeen on roolien jako: • **Toimintaterapeutti** • **Asiakas** • **Opiskelijahavainnoijat**
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45 minuuttia 10 minuuttia	Mene kohtaan 2.b. opiskelijoiden valmistautuminen **Toimintaterapeutti + asiakas (pienryhmähuonejaot roolin mukaisesti)** • Asiakkaalle annetaan välineitä rooliin pääsemiseksi (Silmälasit simuloimaan heikkonäköisyyttä sekä kävelykeppi) ja toimintaterapeutille annetaan kuulokkeet. **Opiskelijahavainnoitsijat** • Ryhmälle annetaan kysymyksiä siitä, mitä heidän pitäisi havainnoida simulaation aikana, ja antavat sitten palautetta (SimOT kompassi).
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	Simuloidun oppimistilanteen suorittaminen
Reflektiokeskustelu	40 minuuttia	Reflektiokeskustelun toteutus PEARLS viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SimOT Compass-lomaketta.

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	

OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• Valmistaudu haastattelun tekemiseen lukemalla tapaus sekä AOTA:n toiminnallinen profiili • Suorita haastattelu asiakkaan kanssa käyttämällä AOTA:n toiminnallista profiilia • Aseta asiakaslähtöinen tavoite käyttämällä AOTA:n toiminnallista profiilia
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Aloita, suorita ja lopeta ensimmäinen toimintaterapeutin haastattelu ikääntyneen asiakkaan kanssa
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	-
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	-
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	-

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Tieto toimintojen tärkeydestä yksilön terveydessä, tieto toiminnallisesta profiilista
Osa-alue B	• Hallinnoi keskustelun suuntaa ja sujuvuutta (esim. Aiheiden välillä vaihtaminen, hiljaisuuden tai aiheen vierestä menemisen sietäminen, jne.) • Olennaisen tiedon kysyminen liittyen toiminnalliseen profiiliin ja toiminnallisen näkökulman ylläpitäminen haastattelun aikana • Yhteenveto tärkeimmistä johtopäätöksistä • Varmistaa, että asiakas on aktiivisessa roolissa ja otetaan tosissaan (esim. Vahvistaa tulokset asiakkaan kanssa, sopii tulevaisuuden suunnitelmista asiakkaan kanssa).
Osa-alue C	• Aloittaa luomaan ammattimaista suhdetta asiakkaan kanssa käyttämällä vuorovaikutustaitoja, joka sisältää empatian osoittamista. • Aktiivinen asiakkaan kuunteleminen ja hänen tarpeisiinsa vastaaminen
Osa-alue D	
Osa-alue E	-
Osa-alue F	-

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Domain A.1.	Tietämys toiminnasta ja päivittäisistä merkityksellisistä toiminnoista
Domain A.2.	Toimintaterapia-alan teoreettiset perusteet
Domain B.1.	Tietämys AOTA:n toiminnallisuuden profiilista

Domain C.1.	Yleiset vuorovaikutustaidot koko toimintaterapiaprosessin aikana

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Materiaalinen valmistelu. Tulostaminen tai oppimisalustalle materiaalien laittaminen.	• Tapauskuvaus (lyhyt asiakaskuvaus, yleistä tietoa simulaatiosta sekä päätöksenteko rooleista) • Tyhjä toiminnallisen profiilin lomake (AOTA toiminnallinen profiili) • Tulostettu SimOT Kompassi oppimistavoitteilla (havaittava käytös) jokaiselle opiskelijalle
Ympäristön valmistelu (Jos tilanne toteutetaan läsnä käyttämällä SimStationia)	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja jälkipurkuhuoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opi tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen nauhoitteelta simulaatioharjoitus. Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja jälkipurkukeskustelua varten
Päätöksenteko rooleista	Yksi opiskelija tarvitaan esittämään toimintaterapeuttia ja yksi opiskelija simuloimaan asiakasta. Simulaatio toteutetaan osana roolipohjaista simulaatiota. Toimintaterapeutin roolia tulee esittää opiskelija. Lisäksi asiakkaan roolia esittää yksi opiskelija, mutta sen voi esittää myös näyttelijä.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja/ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioistunnossa, kaksi ohjaajaa ohjaa, havainnoivat ja tukevat oppijoita. Heidän roolinsa täydentävät ja avustavat varmistaakseen vaivattoman ja tehokkaan oppimiskokemuksen.	2
Ohjaaja 1: Pääfasilitaattori	Toimii harjoituksen **ensisijaisena fasilitaattorina**. Tervetulotoivotus ja **ennakkoperehdytys:** • Toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja ohjaa ennakkoperehdytyksen. • Selittää tavoitteet, perussäännöt ja tilanteen taustan. • Luo psykologisen turvallisuuden ja varmistaa luottamuksellisuuden. Simulaatiotilanteen aikana: • Seuraa osallistujien toimia ja päätöksiä. • Merkitsee muistiin keskeisiä hetkiä myöhempää keskustelua varten.	

	• Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä (realistisuuden säilyttämiseksi). **Purkuvaihe:** • Ohjaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. • Ohjaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoritustaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittämiskohteita sekä poimimaan opittuja asioita. • Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös havainnoitsijat) osallistuvat keskusteluun	
Ohjaaja 2: Simulaatio-operaattori/apufasilitaattori	Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjaajana. **Simulaatiolaitteiston ja -ympäristön hallinta:** • Hallinnoi SimStation-ohjelmistoa: tallennusta, kamerakulmia ja tärkeiden hetkien merkitsemistä. • Tukee simulaatiotilannetta huolehtimalla rekvisiitan, potilasdokumentaation ja mahdollisten ympäristömuutosten hallinnasta. • Havainnoi osallistujien toimintaa teknisestä tai kliinisestä näkökulmasta ja tekee muistiinpanoja purkukeskustelua varten. **Avustaa pääfasilitaattoria reflektiokeskustelussa:** • Jakaa lisähavaintoja. • Nostaa esiin teknisiä näkökohtia tai hienovaraisia yksityiskohtia, jotka opiskelijoilta on voinut jäädä huomaamatta.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijoille kerrotaan asiakkaan diagnoosista (diabeettinen retinopatia, tyypin 2 diabetes) PowerPoint-diaesityksen avulla luennon aikana. Se voi myös olla vain lyhyt kertaus sisällöstä.	Opiskelijat saavat (lääketieteellistä) tietoa näkövammoista yleisesti (tai jos mahdollista yksityiskohtaisemmin, asiakkaan diagnoosista: diabeettinen retinopatia, tyypin 2 diabetes). Tutkimusartikkeleiden yhteenvedot ja muut visuaaliset materiaalit esitetään PowerPoint-esityksen avulla, jota seuraa lyhyt monivalintatesti (ilman arviointia).
Opiskelijat kokeilevat itse heikkonäköisyyttä käyttäessään heikkonäköisyyssilmälaseja suorittaessaan erilaisia päivittäisiä toimintoja saadakseen paremman ymmärryksen ennen asiakkaan tapaamista.	Heikkonäköisyyssilmälasit ja tarvittavat välineet, jotta voi suorittaa päivittäisiä toimintoja, kuten veden kaataminen lasiin tai sanomalehden lukeminen.

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Cate, Y., Baker, S. S., & Gilbert, M. P. (1995). Occupational therapy and the person with diabetes and vision impairment. *The American Journal of Occupational Therapy*, 49(9), 905-911.

Finger, R. P., Fenwick, E., Marella, M., Dirani, M., Holz, F. G., Chiang, P. P. C., & Lamoureux, E. L. (2011). The impact of vision impairment on vision-specific quality of life in Germany. *Investigative ophthalmology & visual science*, 52(6), 3613-3619.

Hansell, C., Bissett, M., & Caine, A. M. (2023). The use of the term 'occupational profile' in occupational therapy and occupational science literature: A scoping review. *British Journal of Occupational Therapy*, 86(1), 5-19.
Kaldenberg, J., & Smallfield, S. (2020). Occupational therapy practice guidelines for older adults with low vision. *The American Journal of Occupational Therapy*, 74(2), 7402397010p1-7402397010p23.

Stitt, A. W., Curtis, T. M., Chen, M., Medina, R. J., McKay, G. J., Jenkins, A., ... & Lois, N. (2016). The progress in understanding and treatment of diabetic retinopathy. *Progress in retinal and eye research*, 51, 156-186.

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Asiakaslähtöisyyden tärkeys osoittaa kunnioitusta ja luo turvallisen ympäristön, missä ihminen voi avoimesti ilmaista tarpeitaan.
Kiinnitä huomiota fyysiseen turvallisuuteen ja vältä kaatumisriskiä.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri.
Kannusta avoimeen viestintään
Esitä avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kommunikaatiota auttaaksesi asiakasta tuntemaan itsensä kuulluksi ja ymmärretyksi.
Tue asiakasta
Ota heidät mukaan hoitoaan ja toimintaansa koskeviin päätöksentekoprosesseihin itsenäisyyden ja luottamuksen edistämiseks

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas tulee terapiahuoneeseen, missä on pöytä ja kaksi tuolia.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	• Terapeutti tervehtii ja toivottaa asiakkaan tervetulleeksi *(avusta tarvittaessa istuutumisessa heikkönäköisyyden takia, jos toteutetaan paikan päällä)* • Terapeutti esittelee itsensä (nimi, rooli, kertoo toimintaterapiahaastattelun aiheen ja lähestymistavan, kertoo, mitä toimintaterapia on) ja kysyy, onko asiakkaalla nyt kaikki hyvin. • Kun asiakas on asettunut, terapeutti kertoo haastattelun tarkoituksen, mistä he keskustelevat yleisesti, kertoo haastattelun keston ja luottamuksellisuuden sekä pyytää lupaa tiedon kirjaamiseen.

Keskeiset oppimiskohdat	• Asiakaslähtöisen työtavan tärkeys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. • Asiakkaan suuntaaminen toimintaterapiaan ammattina, haastatteluprosessi ja suostumuksen hankkiminen • Ammatillisen asiakassuhteen kehittämisen aloittaminen viestintätaitojen avulla.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	• Esittelyn tekeminen. Ensimmäisen avoimen kysymyksen esittäminen haastattelussa käyttämällä AOTA:n toiminallista profiilia asiakkaan näkökulmasta hänen tilanteestaan.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
• Terapeutti suorittaa haastattelun AOTA:n toiminnallisen profiilin mukaisesti • Asiakas vastaa kysymyksiin tapauskuvauksen tiedon mukaisesti esiintyäkseen mahdollisimman aidosti.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti ohjaa asiakasta haastatteluprosessin läpi (esimerkiksi käy läpi AOTA:n toimintaprofiilin liittyen siihen, miksi asiakas hakee palvelua ja mitkä ovat asiakkaan huolenaiheet toiminnassa, toiminnat, joissa asiakas on onnistunut, henkilökohtaiset kiinnostuksen kohteet ja arvot, toimintahistoria, suoritustavat, fyysinen ympäristö, sosiaalinen ympäristö, kulttuurinen konteksti, henkilökohtainen konteksti, ajallinen konteksti, virtuaalinen konteksti sekä asiakkaan prioriteetit ja toivotut tavoitteet). Kirjataan ylös saatu tieto (suullinen, havainnointi).
Keskeiset oppimiskohdat	• Haastatteluprosessin kulun ja keskustelun virtauksen hallitseminen (esimerkiksi aiheiden välillä siirtyminen, hiljaisuuden tai aiheen ohi menemisen sietäminen...). • Viestintätaitojen kehittäminen kysymyksien esittämisessä ja aktiivisessa kuuntelemisessa. • Empatian osoittaminen (jos ajankohtaista). • Muistiinpanojen tekeminen. • Toiminnallisen näkökulman säilyttäminen. • Mahdollisuuden tarjoaminen asiakkaalle niin, että hän voi lisätä tietoa, jota ei vielä käyty läpi ja joka on tärkeää asiakkaalle.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Viimeisen vaiheen suorittaminen haastatteluprosessissa (esimerkiksi toimintaan perustuvan asiakkaan tavoitteen lausuminen). Ilmoita haastattelun viimeisestä vaiheesta asiakkaalle.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Viimeisen vaiheen suorittaminen haastattelussa (Haastattelun asianmukainen päättäminen)	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	• Haastattelun päättämisen ilmoittaminen (esim. "Olemme tulossa keskustelumme loppuun."). • Keskustelun aikana käsitellyn tiedon tiivistäminen, keskittyen erityisesti toiminnallisiin ongelmiin/tuloksiin ja asiakkaan kanssa asetettuun asiakaskeskeiseen tavoitteeseen toimintaterapiassa. • Kysytään asiakkaalta, onko jotain muuta, mitä hän haluaisi mainita, mikä ei ole aiemmin tullut esille. • Lyhyt ilmoitus seuraavien kertojen suunnitelmasta.
Keskeiset oppimiskohdat	• Tärkeimpien johtopäätösten tiivistäminen. • Varmistaa, että asiakas toimii yhteistyökumppanin roolissa (esimerkiksi vahvistamalla yhdessä johtopäätökset ja sopimalla seuraavista vaiheista).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	• Kiittää asiakasta yhteistyöstä.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Hyvästele asiakas.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	• Kiittää asiakasta yhteistyöstä ja hyvästelee hänet. • Avustaa asiakasta tuolilta nousemisessa ja saattaa hänet ovelle
Keskeiset oppimiskohdat	Osoittaa asiakaslähtöistä lähestymistapaa, osoittaa kunnioitusta ja tarjoaa avustusta tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävän lopputuloksen saavuttaminen haastattelussa. (Simulaatiota seuraa debriefing-vaihe: Keskustelu, johon kaikki simulaatiokokemukseen osallistuneet opiskelijat osallistuvat (rooliin osallistuja, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat havainnointitehtävineen). Fasilitaattori johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka kannustavat reflektoimaan simulaation onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita ja simulaation aikana ilmenneitä ongelmia. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan tarjoamaan ehdotuksia tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. **Luottamuksellisuus**

Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaiken simulaatiopohjaisessa oppimisessa saadun tiedon luottamuksellisena. Tämä koskee:

- Simulaatioiden sisältöä ja menetelmiä, mukaan lukien jaetut henkilötiedot.
- Havainnointia ja palautetta, jota opiskelijat saavat tai antavat muille opiskelijoille tai ohjaajille.

Opiskelijat eivät jaa tai keskustele kurssiin liittyvistä tiedoista luokan ulkopuolella.

2. Keskinäinen kunnioitus

Opiskelijat sitoutuvat kunnioittavaan ja arvostavaan käyttäytymiseen kaikkia muita opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, mukaan lukien:

- Avoin ja rakentava viestintä.
- Syrjivien tai epäkunnioittavien huomautusten tai tekojen välttäminen.
- Kaikkien opiskelijoiden yksilöllisten oppimisprosessien ja haasteiden tunnustaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja kehyksen kunnioittaminen.

3. Vastuu omasta oppimisprosessista

Opiskelijat ottavat vastuun omasta oppimisprosessistaan ja:

- Osallistuvat aktiivisesti ja keskittyneesti ennakkoperehdytykseen, simulaatioon ja purkuvaiheeseen.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksiaan.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miksi on tärkeää käyttää rakenteellista toiminnallista profiilia asiakkaan haastattelemisessa toimintaterapiassa?
Miten näkörajoitteet, kuten diabeettinen retinopatia, voivat vaikuttaa henkilön kykyyn osallistua päivittäisiin toimintoihin?
Millä tavoin 2. tyypin diabetes voisi vaikuttaa asiakkaan toiminnalliseen suoriutumiseen ja rutiineihin?
Mitä strategioita voisit käyttää suhteen ja luottamuksen rakentamiseen ensimmäisen haastattelun aikana?
Miten varmistat asiakaslähtöisyyden, kun tunnistat merkityksellisiä tavoitteita toiminnallisen profiilin prosessin aikana?
Mitkä AOTA:n toiminnallisen profiilin osa-alueet ovat kaikkein olennaisimpia työskenneltäessä asiakkaan kanssa, jolla on näkövamma ja krooninen sairaus?
Miten omat ennakkoluulosi tai oletuksesi voisivat mahdollisesti vaikuttaa haastatteluprosessiin?

Mitä tekisit, jos asiakkaalla olisi vaikeuksia ilmaista tavoitteitaan tai päivittäisiä haasteitaan?
Miten voisit mukauttaa viestintä- tai haastattelutekniikoitasi ottaaksesi huomioon asiakkaan näkövamman?
Miksi on tärkeää yhdistää toiminnallisesta profiilista saatu tieto toimintaan perustuvan interventiosuunnitelman laatimiseen?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Liselotte Müller
Ikä	10.08.1947
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas on naimisissa rakastavan miehensä kanssa, joka, omista liikkumisrajoitteistaan huolimatta, pysyy vakaana kumppanina. Hänen aviomiehensä on 82-vuotias, jolla on lieviä toimintakyvyn rajoitteita. Yhdessä heillä on kaksi aikuista lasta; yksi asuu lähistöllä ja vierailee usein avustaakseen heitä, ja toinen asuu ulkomailla, mutta pysyy läheisessä yhteydessä soitoilla ja videopuheluilla. Heidän kolme lastenlastansa tuovat hänen elämäänsä suurta iloa, ja hän arvostaa jokaista yhteistä hetkeä, vaikka olisi lähellä tai kaukana.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Itävaltalainen, äidinkieli: saksa
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Heikkö näkö haastaa toiminnallista suoriutumista päivittäisissä toiminnoissa. Syy lähetteeseen: Päivittäisten toimintojen haasteiden arviointi, toimintaterapiainterventio keskittyen heikkoon näköön

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisesti terve, motivoitunut, sosiaalisesti aktiivinen. Ajoittain huolestunut itsenäisyyden menettämisestä.
Aistitoiminnot ja kipu	Heikentynyt näöntarkkuus diabeettisen retinopatian vuoksi, tasapaino-ongelmia sensomotorisen toimintahäiriön seurauksena. Kroonista kipua ei ole raportoitu.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Käyttää kävelykeppiä; lievää horjuvuutta kävellessä.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja tasainen ääni. Ei puhehäiriöitä.
muu/muut	-
Toiminta ja osallistuminen	

Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Kasvavia vaikeuksia kotitaloustöissä, kuten ruoanlaitossa ja siivoamisessa, erityisesti etikettejä luettaessa tai ahtaissa tiloissa liikuttaessa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen hoiva- ja kodinhoitorooleissa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii ruuanlaitosta, tarinankerronnasta, lastenlasten kanssa leikkimisestä, vierailijoiden kestittämisestä ja kirjakerhoon osallistumisesta

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu neljännessä kerroksessa kerrostalossa, jossa hissi; 10 minuutin kävely julkiselle liikenteelle.
Sosiaalinen ympäristö	Läheinen suhde mieheen, lapsiin, lapsenlapsiin ja ystäviin.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Ensimmäinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista. Aikaisemmin saanut fysioterapiaa.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
-	-	-

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisesti terve, motivoitunut, sosiaalisesti aktiivinen. Ajoittain huolestunut itsenäisyyden menettämisestä.
Aistitoiminnot ja kipu	Kuten edellä yleisissä tiedoissa, huomioiden näön heikkeneminen.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Kuten edellä yleisissä tiedoissa, huomioiden tasapainohuolet, ja lievät liikkumisvaikeudet.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja tasainen ääni. Ei puhehäiriöitä.
muu/muut	-
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Kasvavia vaikeuksia kotitaloustöissä, kuten ruoanlaitossa ja siivoamisessa, erityisesti etikettejä luettaessa tai ahtaissa tiloissa liikuttaessa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen hoiva- ja kodinhoitorooleissa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii ruuanlaitosta, tarinankerronnasta, lastenlasten kanssa leikkimisestä, vierailijoiden kestittämisestä ja kirjakerhoon osallistumisesta

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu neljännessä kerroksessa kerrostalossa, jossa hissi; 10 minuutin kävely julkiselle liikenteelle.
Sosiaalinen ympäristö	Läheinen suhde mieheen, lapsiin, lapsenlapsiin ja ystäviin.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Ensimmäinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista. Aikaisemmin saanut fysioterapiaa.

5.2 Muut olennaiset tiedot

- Liselotte on ystävällinen, sosiaalinen ja motivoitunut, mutta hämmentynyt toimintaterapian tarkoituksesta.
- Tämä on hänen ensimmäinen toimintaterapiakäyntinsä; hän tarvitsee selkeän rakenteen ja rauhoittavaa ohjausta
- Tärkeää selittää, mitä toimintaterapia on ja miten se voi tukea hänen tiettyjä tavoitteitaan.
- Vahvuudet: sinnikkyys, sosiaalinen tukiverkosto, merkityksellisiä rooleja perheessä ja yhteisössä.
- Haasteet: visuaalisiin muutoksiin sopeutuminen, turvallinen osallistuminen arvostettuihin päivittäisiin ja vapaa-ajan toimintoihin.

Terapeutin tulisi:

- Muodostaa luottamuksellinen suhde asiakkaan kanssa

- Käyttää AOTA profiilia haastattelun rakenteena
- Tunnistaa merkityksellisiä toimintoja ja nykyisiä haasteita
- Asettaa yhteinen, toimintaan perustuva tavoite.
- Olla huomaavainen sanallisista ja sanattomista vihjeistä, jotka voivat viitata hämmennykseen, väsymykseen tai tunneperäiseen stressiin.

Materiaalit:

- AOTA toiminnallinen profiili (tyhjä)
- Kynä
- Täytetty IVI Questionnaire

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Ei tunnettuja kognitiivisia häiriöitä.
Aistitoiminnot ja kipu	Heikentynyt näöntarkkuus diabeettisen retinopatian vuoksi, tasapaino-ongelmia sensomotorisen toimintahäiriön seurauksena. Kroonista kipua ei ole raportoitu.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Käyttää kävelykeppiä; diabeettinen retinopatia vaikuttaa näköön; tasapaino myös heikentynyt diabeettisten komplikaatioiden seurauksesta.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja tasainen ääni. Ei puhehäiriöitä.
Muut	-
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Kasvavia vaikeuksia kotitaloustöissä, kuten ruoanlaitossa ja siivoamisessa, erityisesti etikettejä luettaessa tai ahtaissa tiloissa liikuttaessa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen hoiva- ja kodinhoitorooleissa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii ruuanlaitosta, tarinankerronnasta, lastenlasten kanssa leikkimisestä, vierailijoiden kestittämisestä ja kirjakerhoon osallistumisesta

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu neljännessä kerroksessa kerrostalossa, jossa hissi; 10 minuutin kävely julkiselle liikenteelle.
Sosiaalinen ympäristö	Läheinen suhde mieheen, lapsiin, lapsenlapsiin ja ystäviin.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Ensimmäinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista. Aikaisemmin saanut fysioterapiaa.

6.2 Muut olennaiset tiedot

- Olet lämmin ja avoin henkilö, joka on sosiaalisesti aktiivinen ja arvostaa syvästi rooliaan perheessä.
- Nautit tarinankerronnasta, ruuanlaitosta ja ajan viettämisestä lastenlasten kanssa.
- Olet epävarma toimintaterapian tarkoituksesta ja olet tullut käynnille velvollisuudesta.
- Tunnet joskus turhautumista heikentyvän näkösi takia, erityisesti ruuanlaitossa ja lukemisessa.
- Tuet miestäsi, kenellä on myös liikkumisrajoitteita.

Asenne:

Utelias mutta epäröivä. Saatat kyseenalaistaa toimintaterapeutin roolia tai menetelmiä ja verrata aikaisempia kokemuksiasi fysioterapiasta.

Roolivaatetus

- Silmälasit
- Kävelykeppi

Vinkkejä asiakkaan rooliin:

“Mitä on toimintaterapia?”

“Miten voit auttaa minua?”

“Minä olen ollut terapiassa ennen, eikä se auttanut.”

“Rakastaisin valmistaa ruokaa enemmän lastenlasteni kanssa, mutta on vaikeaa lukea reseptikirjoja.”

“Mitä kirjoitat ylös?”

“Miksi meidän tarvitsee asettaa tavoite? Mitä se tarkoittaa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten opiskelija rakensi luottamusta Liselotten kanssa haastattelun aikana?
Selitettiinkö toimintaterapian tarkoitus selkeästi ja ymmärrettävästi?
Miten opiskelija vastasi asiakkaan hämmennykseen ja väärinymmärryksiin terapiasta?
Millä tavoilla opiskelija sovelsi haastatteluprosessia mukautumaan Liselotten näkö- ja tasapainohaasteisiin?
Käyttikö opiskelija AOTA:n toiminnallista profiilia tehokkaasti tunnistamaan vahvuuksia, haasteita ja merkityksellisiä tavoitteita?
Miten hyvin opiskelija tuki asiakaslähtöistä tavoitteiden asettelua?
Oliko ohi menneitä mahdollisuuksia tutkia tai syventää ymmärrystä Liselotten toiminnallisista tarpeista tai arvoista?
Miten opiskelija päätti käynnin ja tuki sen lopetusta?

7.2 SimOT Compass

SimOT-kompassin käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- **SimOT-kompassi** täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen **tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille** ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-**kompassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.**

  Heitä ohjeistetaan **tekemään kirjallisia muistiinpanoja** havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.

- **PEARLS-debriefing-mallin vaiheen 3 (Analyysi)** aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-kompassin avulla tekemiään **havaintoja ja arviointeja** antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-työkalun ja häntä pyydetään **tekemään itsearviointi** samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa **oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin** opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostetut monisteet:

- Tulostettu tapaustutkimus tai oppimisalustalle laitettu
- Ohjeet asiakkaalle ja toimintaterapeutille
- AOTA toiminnallinen profiili

Fyysinen ympäristö *(jos toteutetaan paikan päällä):*

- 1 Pöytä
- 2 Tuolia
- 1 työpaita
- 1 Kynä
- 1 Silmälasit simuloimaan heikkoa näköä (diabeettinen retinopatia)
- 1 Kävelykeppi

Kolme huonetta *(jos toteutetaan paikan päällä):*

- SimStation-järjestelmä sisältää kolme päätilaa (simulaatiohuone, ohjaushuone ja debriefing-huone) ja koordinoitu audiovisuaalinen järjestelmä

Tekniset vaatimukset *(jos toteutetaan paikan päällä, muuten vain Microsoft Teams)*:

- Teräväpiirtokamerat (kiinteät ja siirrettävät)
- Laadukkaat mikrofonit (huonemikrofonit ja tarvittaessa rintamikrofonit)
- SimStation-palvelin ja ohjelmistopaketti (tallennus, toisto ja merkintätyökalut)
- Kosketusnäytölliset ohjauspaneelit tai tietokoneasemat
- Verkkoyhteydet, jotka mahdollistavat huoneiden synkronoinnin
- Varmuuskopiointitila istuntojen tallenteiden säilyttämistä varten

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 2: Aamiaisen valmistaminen: ADL-taitojen havainnointi ja apuvälineneuvonta rannemurtuman jälkeen

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Aamiaisen valmistaminen: ADL-taitojen havainnointi ja apuvälineneuvonta rannemurtuman jälkeen
Avainsanat	Toinen kontakti, ikääntynyt asiakas, konsultaatio apuvälineistä itsenäisen aamiaisen valmistamisen tueksi, diabeettinen retionopatia, kakkostyypin diabetes, adaptiiviset tekniikat ja ehdotukset apuvälineisiin itsenäisesti aamiaisen valmistamiseen
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa strukturoitu havainnointitilanne sekä antaa palautetta toiminnasta turvallisessa ja simuloidussa ympäristössä. Asiakas on saanut diagnoosit: diabeettinen retinopatia sekä tyypin 2 diabetes. Lisäksi hänellä on rajoituksia hallitsevan käden liikkeissä ja voimassa värttinäluun murtuman vuoksi, joka syntyi kaatumisen seurauksena. Tämän simulaation tavoitteena on havainnoida arkipäivän tilannetta 'aamiaisen valmistaminen' ja tunnistaa diagnooseihin liittyvät olennaiset toimintarajoitteet. Terapiaikäynnin tavoitteena on tarjota neuvontaa, jotta asiakas pystyy valmistamaan aamiaista itsenäisesti. Terapeutin tulee ottaa huomioon kipu ja liikkuvuuden rajoitukset sekä ehdottaa hyödyllisiä apuvälineitä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Keittiötila		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	- Materiaalit ADL-toiminnan “aamiaisen valmistaminen” toteuttamiseksi - Apuvälineiden tarjoaminen niiden kokeilemiseksi
		Materiaalit	- Simulaatiohuoneen varustelu: ○ 2 pöytää ○ 2 käsinojallista tuolia ○ Materiaalit ADL-toiminnolle: Leipää, hillopurkkeja, voita ja voiastia, leikkuulauta, useita veitsiä (esimerkiksi veitsiä, joissa kulmattu kahva), lautasia ○ Apuvälineet: välineitä hillopurkkien avaamiseksi, liukastuksenestoisia mattoja, sopivia veitsiä, paksunnoksia jne.
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	

		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	Toimintaterapeuttia, jonka tehtävänä on apuvälinekonsultaatio, esittää opiskelija.
Osallistuja/ asiakas	1	Tässä skenaariossa asiakasta, joka tulee apuvälinekonsultaatioon, simuloi opiskelija. (näyttelijä mahdollinen)
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	-	
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat opiskelijan viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefing-tilaisuudessa. He saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät. .

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Lyhyt asiakaskuvaus ja taustatiedot kaikille, jota seuraa roolijako: - **Toimintaterapeutti** - **Asiakas** - **Havainnoijat**
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45 minuuttia 10 minuuttia	Katso 2.b. opiskeljan valmistelut Ryhmälle annetaan kysymyksiä havainnoinnin kohteista simulaation aikana ja palautteen antamista varten Toimintaterapeutti + asiakas (simulaatiotila) - Asiakkaalle annetaan rooliin eläytymistä tukevia välineitä (silmälasit, oikean käden side), ja yhdessä toimintaterapeutin kanssa hänelle asennetaan johdotukset ja kuulokkeet
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	
Reflektiokeskustelu	30-45 minuuttia	Debriefing-tilaisuus PEARLS viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SimOt Compass-lomaketta.

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	- Opiskelijat kokeilevat heikkonäköisyyden vaikutusta itseensä käyttämällä heikkonäköisyyttä simuloivia laseja erilaisten päivittäisten ja itsenäisen elämän toimintojen (ADL/IADL) aikana. - Olennaisen toimintaterapian tiedon tunnistaminen olemassa olevista tiedoista asiakkaan autonomian tukemiseksi aamiaista valmistaessa - Vamman vaikutusten arviointi asiakkaan pystyvyyteen osallistua aamiaiseen liittyviin toimintoihin ja ottaa huomioon ympäristöllisiä tekijöitä, jotka vaikuttavat itsenäisyyteen
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	- Adaptiivisten tekniikoiden demonstrointi ja sopivien apuvälineiden ehdottaminen asiakkaalle, jotta tämä voi valmistaa aamiaisen itsenäisesti 8 viikkoa värttinäluun murtuman jälkeen. - Toteuttaa terapioita perustuen ammatilliseen tietoon ja kokemukseen, keskittyen mahdollistamaan asiakkaalle aamiaiseen liittyvien toimintojen suorittaminen. - Käydä asiakkaan kanssa opettavaisia keskusteluja perustuen luottamukseen ja tarjoten ohjausta adaptiivisiin tekniikoihin ja apuvälineisiin aamiaisen valmistamisessa. - Ottaa huomioon kulttuuriset ja uskonnolliset tekijät, kun suositellaan apuvälineitä aamiaisen valmistamiseen. - Toimintaterapiaprosessin toteutuminen, sisältäen apuvälinekonsultaation asiakkaan autonomian edistämiseksi aamiaista valmistaessa, erityisesti värttinäluun murtuma huomioiden. - Tarjota käytännönläheistä ohjausta adaptiivisiin tekniikoihin ja apuvälineisiin aamiaisen valmistamiseen, varmistaen että nämä sopivat yhteen asiakkaan toiminnallisuuden tavoitteiden kanssa.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	- Asiakkaan aktiivisesti kuunteleminen ja tämän tarpeisiin vastaaminen
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	-
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	-
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	-

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	-
Osa-alue B	- Opiskelija demonstroi ainakin yhtä adaptiivista tekniikkaa yhdessä asiakkaan kanssa aamiaisen valmistamisen aikana, ottaen huomioon toiminnalliset rajoitteet johtuen värttinäluun murtumasta. - Opiskelija ohjaa asiakasta aktiivisesti käyttämään ainakin yhtä sopivaa apuvälinettä (esim. Yksikätinen leikkuulauta, purkinavaaja) aamiaisen valmistamisen aikana, ohjeistaen asiakasta selkeästi ja tukien. - Opiskelija havainnoi asiakkaan liikkeitä ja haasteita toiminnan aikana ja sopeuttaa apuvälineiden valinnan tai käytön asiakkaan tarpeisiin reaaliajassa.
Osa-alue C	- Asiakkaan aktiivinen kuuntelu ja tämän tarpeisiin vastaaminen. - Opiskelija selittää apuvälineiden tarkoituksen ja turvallisen käsittelyn kunnioittavasti ja luottamusta rakentavasti.
Osa-alue D	-

Osa-alue E	-
Osa-alue F	-

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Osa-alue A.1.	Tietämys toiminnasta (aamiaisen valmistaminen) itsestään
Osa-alue A.2.	Tietämys tämänhetkisestä värttinäluun alaosan murtuman hoidosta
Osa-alue A.5.	Tietämys värttinäluun alaosan murtumien taustatiedoista
Osa-alue C.1.	Yleiset kommunikaatiotaidot läpi toimintaterapiaprosessin

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Materiaalien valmistelu, tulostaminen tai oppimisalustalle vieminen	- Tapausesimerkki (lyhyt kuvaus asiakkaasta, yleistä tietoa simulaatiosta ja päätöksenteko roolituksesta) - Materiaalit ADL-toimintaa varten: Leipää, hillopurkkeja, voita ja voiastia, leikkuulauta, useita veitsiä (esimerkiksi veitsiä joissa kulmattu kahva), lautasia - Apuvälineet: Välineitä hillopurkkien avaamiseksi, liukumattomia mattoja, sopivia veitsiä, paksunnoksia jne. - Tulostettu ja esitäytetty SimOT Compass (havainnoiva käyttäytyminen) jokaiselle opiskelijalle
Ympäristön valmistelu	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opi tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen simulaatioharjoituksia Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja jälkipurkukeskustelua varten
Simulaatiohuoneen valmistelu	Varmista, että kaikki materiaalit ovat valmiina näkyvillä (kuvat, välineet...) ja että kaikki opiskelijoiden tarvitsemat dokumentit ovat tulostettuna. - On olemassa terapiahuone, joka on varusteltu toimintaterapiapraktiikan mukaisesti. Huoneessa on pöytä, kaksi tuolia sekä useita apuvälineitä (välineitä hillopurkkien avaamiseksi, liukumattomia mattoja, sopivia veitsiä, paksunnoksia jne.) tai kuvia niistä. - Lisäksi erillinen pöytä tulee olla valmisteltuna: Materiaali toiminnan toteuttamiseksi: Hillovoileipien valmistaminen
Päätöksenteko roolituksesta	- Tarvitaan yksi opiskelija esittämään toimintaterapeuttia ja yksi opiskelija simuloimaan asiakasta. - Simulaatio toteutetaan näyttelemisen kautta. Toimintaterapeutin roolissa täytyy olla opiskelija, asiakkaan roolissa myös opiskelija tai vaihtoehtoisesti näyttelijä.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Toimintaterapian opettaja/Ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioharjoituksessa on kaksi ohjaajaa, jotka havainnoivat ja tukevat oppijoita. Heidän roolinsa täydentävät ja avustavat varmistaakseen vaivattoman ja tehokkaan oppimiskokemuksen.	2

Opettaja 1: Pääopettaja	Toimii istunnon päätoimisena opettajana/ohjaajana. Toivottaa osallistujat tervetulleeksi ja ohjaa etukäteiskeskustelun: - Selittää objektiivit, säännöt ja skenaarion kontekstin. - Painottaa psykologista turvallisuutta ja luottamuksellisuutta. Tarkkailee simulaatiotilannetta sen edetessä: - Havainnoi osallistujien toimintaa ja päätöksiä. - Huomio tärkeät hetket myöhempää keskustelua varten. - Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole aivan välttämätöntä (realismin säilyttämiseksi). Johtaa ryhmäreflektointia: - Ohjaa reflektiokeskustelua käyttäen strukturoitua debriefing –mallia. - Ohjaa opiskelijoita analysoimaan suoriutumistaan, havaitsemaan vahvuudet ja heikkoudet ja oppimaan virheistä. - Varmistaa, että kaikki osallistujat (havainnoijat mukaan lukien) osallistuvat keskusteluun.	1
Opettaja 2: Simulaatio-operaattori / Toinen ohjaaja	- Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjeistajana. - Hallinnoi simulaation välineistöä ja ympäristöä: - Ohjaa potilasnäyttelijää. - Säätää tärkeät merkit, äänet tai skenaarion muut elementit reaaliajassa vastaamaan osallistujien toimintaan. - Hallinnoi SimStation –ohjelmistoa: nauhoitus, kuvakulmat, olennaisten hetkien merkillepano. - Tukee skenaariota hallinnoimalla rekvisiittaa, asiakasdokumentaatiota ja ympäristön muutoksia. - Havainnoi osallistujien käytöstä teknisestä tai kliinisestä perspektiivistä ja tekee muistiinpanoja ryhmäreflektointia varten. - Avustaa pääopettajaa ryhmäreflektion aikana: - Tuo esille lisättävät havainnot - Korostaa teknisiä aspekteja tai yksityiskohtia, jotka ovat saattaneet mennä opiskelijoilta ohitse.	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijat saavat tietoa asiakkaan diagnoosista (diabeettinen retinopatia, kakkostyypin diabetes, värttinäluun murtuma) PowerPoint –esityksen kautta luennolla.	PDF –muotoinen PowerPoint-esitys diabeettinen retinopatia-, värttinäluun murtuma –diagnooseista ja huimauksesta.
Opiskelijat kokeilevat itse huononäköisyyttä matalanäkö-lasien kautta suorittaen samalla useita ADL-/IADL-toimintoja saadakseen paremman ymmärryksen ennen asiakkaan tapaamista.	Heikkonäkö-lasit.
Opiskelijoiden tulisi pystyä: Demonstroimaan adaptiivisia tekniikoita ja ehdottamaan sopivia apuvälineitä asiakkaalle itsenäisen aamiaisen valmistamisen tueksi 8 viikkoa tämän värttinäluun murtuman jälkeen. Opiskelijoilla on yleiskäsitys apuvälineistä, jotka voivat olla hyödyksi aamiaisen valmistamisessa (apuvälineet hillopurkkien avaamiseen, liukumattomat matot, sopivat veitset, paksunnokset, jne.)	Useiden sellaisten apuvälineiden kokeileminen, jotka voivat olla avuksi aamiaisen valmistamisessa (apuvälineet hillopurkkien avaamiseen, liukueste, sopivat veitset, paksunnokset, jne.) ja ymmärrys jokaisen apuvälineen hyödyistä ja haitoista.
Toimintaterapeutti: Opiskelija, joka on toimintaterapeutin roolissa, tietää etukäteen, että tilanne on apuvälinekonsultaatio ja saa nähdä etukäteen kaiken materiaalin ADL-toiminnon suorittamiseksi: Hillovoileipien teko ja valmistellut apuvälineet. Tapausesimerkkiin ja materiaaliin tutustuen hän voi pintapuolisesti valmistauta tilanteeseen. Hänelle annetaan myös kuulokkeet/mikki.	- Materiaali ADL-toiminnon toteuttamiseksi. - Apuvälineet - Kirjoitettu tapausesimerkki - Kuulokkeet/mikki

Asiakas: Opiskelijalle, joka on asiakkaan roolissa, annetaan välineet rooliin sisään pääsemiseksi (silmälasit, oikean käden side) ja toimintaterapeutin lisäksi myös hänelle annetaan kuulokkeet/mikki. Ryhmälle annetaan etukäteen kysymykset, joiden perusteella heidän tulisi tehdä havainnointia simulaation aikana ja antaa palautetta.	- Asiakkaalle annetaan välineet rooliin sisään pääsemiseksi (silmälasit, oikean käden side) ja toimintaterapeutin lisäksi myös hänelle annetaan kuulokkeet/mikki. - Ohjeet asiakkaalle. - Kuvia apuvälineistä ja adaptaatiovaihtoehdoista. - Kirjoitettu tapausesimerkki - Kysymykset

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	45 minuuttia: itsenäisesti/ryhmässä, vaaditaan ennen simulaation aloitusta
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Asiakaslähtöisyyden tärkeys demonstroi kunnioitusta ja luo turvallisen ympäristön, jossa henkilö voi avoimesti ilmaista tarpeensa.
Kiinnitä huomiota fyysiseen turvallisuuteen ja vältä kaatumisriskejä.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri.
Kannusta avoimeen viestintään
Esitä avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kommunikaatiota auttaaksesi asiakasta tuntemaan itsensä kuulluksi ja ymmärretyksi.
Tue asiakasta
Ota heidät mukaan hoitoaan ja toimintaansa koskeviin päätöksentekoprosesseihin itsenäisyyden ja luottamuksen edistämiseksi
Suorita ympäristön turvallisuuden tarkastus
Tarkista ympäristö mahdollisten riskien kuten liukkaiden mattojen, huonon valaistuksen tai epävakaiden huonekalujen varalta, ja korjaa epäkohdat ennen session alkua.
Sovella tilaa asiakkaan tarpeisiin sopivaksi
Varmista saavutettavuus (mm. apuvälineiden käyttö, asianmukaiset istuimet) ja tarkista säännöllisesti, että asiakas tuntee olonsa fyysisesti turvalliseksi.
Voimaannuta asiakasta
Osallista asiakas päätöksentekoprosesseihin koskien tämän hoitoa ja toimintoja autonomian ja itsevarmuuden edistämiseksi

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Asiakas istuu tuolilla.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti toivottaa asiakkaan tervetulleeksi, tervehtii häntä ja pyytää istuutumaan tuolille (avustaa istumisessa tarvittaessa asiakkaan heikon näön vuoksi). Terapeutti esittelee itsensä (nimi, rooli, intervention/toimintaterapeuttisen lähestymistavan aihe, selittää mitä toimintaterapia on) ja kysyy asiakkaan tarpeista (vesi, muu avustus). Kun asiakas on asettunut, terapeutti selittää terapiaistunnon tarkoituksen, mistä tullaan yleisesti keskustelemaan, asettaa haastattelulle aikamääreen, kertoo luottamuksellisuudesta ja pyytää lupaa tehdä muistiinpanoja.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisyyden tärkeys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. Asiakkaan tutustuttaminen toimintaterapiaan alana, haastatteluprosessiin ja luottamuksellisuuteen/lupa-asioihin. Terapiasuhteen luominen asiakkaan kanssa käyttäen kommunikointitaitoja.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittelyosuuden päättäminen. Terapeutti selittää terapiaistunnon kulun ja kertoo kyseessä olevan apuvälinekonsultaatio, jonka avulla asiakas voi saavuttaa halutun tavoitteen. Tavoitteena on valmistaa aamiaista itsenäisesti (leikata leipää, avata hillopurkki, levittää voita leivälle).

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Toimintaterapeutti pyytää asiakasta suorittamaan ADL-tehtävän kerran (hillon levittäminen leivälle valmiilla materiaaleilla).

Asiakas suorittaa tehtävän, mutta hänellä on liikerajoitteita erityisesti kyynärvarren supinaatiossa ja pronaatiossa, esimerkiksi avatessaan hillopurkin kantta ja käyttäessään tavallista leipäveistä. Asiakas raportoi myös lievää kipua joissakin tilanteissa.

Näkövamma vaikuttaa myös toiminnan sujuvuuteen: tehtävää ei voida suorittaa normaalilla tahdilla, vaan se hidastuu.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	- Havainnointitilanteen ja keskustelun kulun hallinta (esim. siirtyminen aiheesta toiseen, hiljaisuuden käsittely, aiheen sivuun ajautumisen ohjaaminen takaisin). - Toimintaterapeutti valmistelee kaikki tarvittavat materiaalit ADL-tehtävän suorittamista varten. - Viestintätaitojen kehittäminen kysymysten esittämisessä ja aktiivisessa kuuntelemisessa. - Empatian osoittaminen (tarvittaessa). - Muistiinpanojen tekeminen. - Toimintaterapeutti havainnoi tilannetta, säilyttäen toiminnallisen näkökulman. - Mahdollisuuden tarjoaminen asiakkaalle lisätä tietoa, jota ei voida havainnoida (esim. kipu), mutta joka on asiakkaalle tärkeää. -

Keskeiset oppimiskohdat	- Havainnointitilanteen ja keskustelun kulun hallinta (esim. siirtyminen aiheesta toiseen, hiljaisuuden käsittely, aiheen sivuun ajautumisen ohjaaminen takaisin). - Toimintaterapeutti valmistelee kaikki tarvittavat materiaalit ADL-tehtävän suorittamista varten. - Viestintätaitojen kehittäminen kysymysten esittämisessä ja aktiivisessa kuuntelemisessa. - Empatian osoittaminen (tarvittaessa). - Muistiinpanojen tekeminen. - Toimintaterapeutti havainnoi tilannetta, säilyttäen toiminnallisen näkökulman. - Mahdollisuuden tarjoaminen asiakkaalle lisätä tietoa, jota ei voida havainnoida (esim. kipu), mutta joka on asiakkaalle tärkeää. -
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	- Toiminnan suorittamisen jälkeen terapeutti siirtyy apuvälinekonsultointiin (mm. muodostaa toiminnallisuuteen pohjautuvan tavoitteen asiakkaalle).

Vaihe 2

Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

- Toiminnan jälkeen terapeutti näyttää asiakkaalle apuvälineitä, joiden avulla aamiaisen valmistaminen helpottuu, kipu vähenee ja liikerajoitteita voidaan kompensoida.
- Terapeutti esittelee useita apuvälineitä (välineitä hillopurkkien avaamiseksi, liukuesteitä, sopivia veitsiä, paksunnoksia jne.) tai kuvia niistä.
- Terapeutti ohjaa asiakasta kokeilemaan apuvälineitä ja tiedustelee tuntuvatko ne olevan avuksi.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	- Terapeutti kirjoittaa ylös asiakasta hyödyttävät apuvälineet. - Terapeutti tiivistää mitkä apuvälineet tukevat aamiaisen valmistusta ja varmistaa asiakkaalta mitkä näistä hän haluaa ostaa, keskittyen toiminnallisiin haasteisiin/lopputulemiin. - Varmistaa asiakkaalta onko tällä vielä jotakin mielessä, mistä ei ole vielä keskusteltu. - Haastattelun lopputuleman kertominen (esim. Keskustelu lähenee loppuaan.) - Tulevien tapaamisten suunnitelman tiivistetty kertominen (esimerkiksi: Terapeutti selittää, että on olemassa myös toimintastrategioita, joita voidaan harjoitella tulevien terapiakertojen aikana.)
Keskeiset oppimiskohdat	Tärkeimpien johtopäätösten tiivistäminen. Varmistus siitä, että asiakkaalla on yhteistyökumppanin rooli (esim. Johtopäätösten varmistaminen, seuraavien askelten suunnittelu yhdessä asiakkaan kanssa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Asiakkaan kiittäminen yhteistyöstä.

Lopetus

Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

Terapiakäynti päättyy

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Asiakkaan kiittäminen yhteistyöstä ja tämän hyvästely. Asiakkaan auttaminen ylös tuolilta ja ovelle saattaminen.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen toiminnan demonstrointi, kunnioituksen osoittaminen ja avun tarjoaminen tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävään johtopäätökseen yltäminen haastattelussa. (Simulaatiota seuraa debriefingissä pidettävä reflektiokeskustelu: Keskustelu, johon kaikki simulaatiokokemukseen osallistuneet opiskelijat osallistuvat (rooliin osallistujat, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat havainnointitehtävineen). Fasilitaattori johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka kannustavat reflektoimaan simulaation onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita ja simulaation aikana ilmenneitä ongelmia. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan tarjoamaan ehdotuksia tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. **Luottamuksellisuus**

Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaiken simulaatioperustaisessa oppimisessa saadun tiedon luottamuksellisena. Tämä koskee:

- Simulaatioiden sisältöä ja menetelmiä, mukaan lukien jaetut henkilötiedot.
- Havainnointia ja palautetta, jota opiskelijat saavat tai antavat muille opiskelijoille tai ohjaajille.
- Opiskelijat eivät jaa tai keskustele kurssiin liittyvistä tiedoista luokan ulkopuolella.

2. Keskinäinen kunnioitus

- Opiskelijat sitoutuvat kunnioittavaan ja arvostavaan käyttäytymiseen kaikkia muita opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, mukaan lukien:
- Avoin ja rakentava viestintä.
- Syrjivien tai epäkunnioittavien huomautusten tai tekojen välttäminen.
- Kaikkien opiskelijoiden yksilöllisten oppimisprosessien ja haasteiden tunnustaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja kehyksen kunnioittaminen.
-

3. Vastuu omasta oppimisprosessista

- Opiskelijat ottavat vastuun omasta oppimisprosessistaan ja:
- Osallistuvat aktiivisesti ja keskittyneesti ennakkoperehdytykseen, simulaatioon ja purkuvaiheeseen.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksiaan.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Millaisia fyysisiä haasteita henkilö voi kohdata aamiaista itsenäisesti valmistaessaan värttinäluun murtuman jälkeen - erityisesti jos dominoiva käsi on rajoittunut?
Miten kipu, rajoittunut puristusvoima tai rajoittunut liikelaajuus voivat vaikuttaa yleisiin aamiaisen valmistamisen toimintoihin kuten purkkien avaamiseen, aterimien käyttämiseen tai nesteiden kaatamiseen?
Mitkä näkörajoitteet liittyvät diabeettiseen retinopatiaan, ja miten ne voivat heikentää kykyä valmistaa aamiaista turvallisesti ja tehokkaasti?
Mitkä ovat potentiaaliset turvallisuusriskit aamiaista valmistaessa sellaiselle henkilölle, jolla on heikentynyt näkökyky ja kohonnut kaatumisen riski? Millainen ympäristön muokkaaminen voisi auttaa?
Millaiset apuvälineet tai sovelletut tekniikat voisivat tukea itsenäisyyttä aamiaista valmistaessa tämän kyseisen asiakkaan kohdalla?

Mitkä hienomotoriset ja näönvaraiset hahmottamistaidot ovat tarpeen yksinkertaisen aamiaisen valmistamiseen? Miten nämä voivat olla heikentyneet tässä tapauksessa?
Miltä aamiainen tyypillisesti näyttää oman kulttuurisi kontekstissa? Mitkä ruoat, välineet ja rutiinit ovat yleisiä?
Voivatko kulttuuriset tai uskonnolliset käytänteet vaikuttavat siihen, miten aamiainen valmistetaan tai mitä syödään? Miten voit terapeuttina olla kunnioittava ja vastavuoroinen näiden tarpeiden osalta?
Miten voit luoda kunnioittavan ja asiakaslähtöisen ympäristön, joka rohkaisee asiakasta ilmaisemaan mieltymyksensä ja tarpeensa terapiakäynnin aikana?
Minkä roolin terapeutti ottaa toiminnan aikana, jotta pystyy sekä tukemaan asiakasta että edistämään itsenäisyyttä ?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Liselotte Müller
Ikä	10.08.1947
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Liselotte on naimisissa rakastavan aviomiehen kanssa, joka omista liikkumisvaikeuksistaan huolimatta on luotettava ja tukeva kumppani. Aviomies on 82-vuotias ja hänen toimintakykynsä on vain lievästi heikentynyt. Heillä on kaksi aikuista lasta; toinen asuu lähellä ja käy usein auttamassa, kun taas toinen asuu ulkomailla mutta pitää tiiviisti yhteyttä puheluin ja videopuheluin. Kolme lastenlasta tuovat suurta iloa elämään, ja hän arvostaa jokaista hetkeä heidän kanssaan – olipa kyseessä tapaaminen kasvotusten tai yhteydenpito etäältä.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Itävaltalainen, Äidinkieli: saksa
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Rouva Müller on saanut lähetteen toimintaterapian arviointiin, jossa arvioidaan haasteita päivittäisten toimintojen suorittamisessa heikon näkökyvyn ja tuoreen värttinäluun murtuman takia. Hän kokee kipua dominoivassa ranteessa ja kertoo haasteita valmistaa aamiaista itsenäisesti. Hänen pääasiallinen toiveensa on saada takaisin itsenäisyys tässä merkityksellisessä päivittäisessä toiminnassa. Hän toivoo saavansa tukea hyödyllisten apuvälineiden käyttöönottoon harjoittelun kautta sekä mahdollisuuden kokeilla niitä yhdessä toimintaterapeutin kanssa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisesti toimiva, motivoitunut, sosiaalisesti läsnä. Ajoittain huolestunut itsenäisyyden vähenemisestä.
Aistitoiminnot ja kipu	Heikentynyt näkökyky diabeettisen retinopatian takia; kivun taso VAS 5 vaurioitunutta (oikeaa) kättä rasittaessa.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut ekstensio ja fleksio (30 asteeseen saakka), huomattavasti heikentynyt supinaatio, rajoittunut pronaatio; heikentynyt sormen/käden voima immobilisoinnin jälkeen.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja vakaa ääni. Ei puheen rajoituksia.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Aamiaistoimintojen kuten leivän leikkaamisen, purkkien avaamisen ja hillon/voin levittämisen suorittamisen vaikeus ranteen rajoituksien ja heikentyneen näkökyvyn vuoksi.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä; ei nykyistä palkkatyötä.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii ruoanlaitosta, ystävien kanssa sosialisoinnista ja lastenlasten kanssa leikkimisestä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu aviomiehensä kanssa asunnossa (1. kerros ja hissi); julkinen liikenne saavutettavissa noin 10 minuutin kävelymatkan päässä
Sosiaalinen ympäristö	Naimisissa, kaksi aikuista lasta (asuvat muualla), kolme lastenlasta, aktiivinen sosiaalinen elämä.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Toinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Havainnot	Havaitut rajoitteet tarttumisessa, leikkaamisessa, levittämisessä ja purkkien avaamisessa rajoittuneen ranteen liikkuvuuden ja heikentyneen tarttumisen vuoksi. Turvallisuusriskit havaittu heikentyneen tasapainon ja näkökyvyn vuoksi.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Yhteistyökykyinen, selkeä kommunikointi, motivoitunut.
Aistitoiminnot ja kipu	Diabeettinen retinopatia (heikentynyt kontrastiherkkyys, sumentunut näkökenttä); kipu toiminnan aikana (VAS 5).
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Heikentynyt liikelaajuus ja puristusvoima murtuman jälkeisen 8 viikkoa jatkuneen toipumisen vuoksi.
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei rajoitteita.
muu/muut	-
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Tarvitsee tukea ja apuvälineiden tuomaa apua itsenäisyyden uudelleen saavuttamiseksi ruoka-aiheisten toimintojen osalta.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen hoivaavissa ja kodinhoidollisissa tehtävissä.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Yhä aktiivinen; merkitykselliset roolit sisältävät huolehtijan, kokin ja sosiaalisen järjestäjän.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu 1. kerroksen asunnossa, johon on hissi; 10 minuutin kävely julkisen liikenteen pariin. Vakaa kotiympäristö, lieviä arkkitehtuurisia esteitä.
Sosiaalinen ympäristö	Asuu aviomiehen kanssa (myös liikuntarajoitteinen), perhe- ja ystäväverkosto.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Toinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista. Ennen saanut fysioterapiaa.

5.2 Muut olennaiset tiedot

Arviointi ja tulokset:

- Thomasin toiminnan analyysi paljastaa vaikeudet leikkaamisessa ja levittämisessä rajoittuneen pronaation, supinaation ja puristusvoiman takia.
- Näkökykyyn liittyviin haasteisiin sisältyy ruoan tekstuurin tunnistaminen, nesteiden kaataminen ja astioiden käsitteleminen turvallisesti.
-

Muut olennaiset yksityiskohdat:

- Arvostaa autonomiaa suuresti ja omaa rooliaan kodin ylläpitämisessä.
- Terapeutin tulisi tasapainotella rohkaisemisen ja turvallisuudesta huolehtimisen välillä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Ei tiedettävästi kognitiivista heikentyneisyyttä.
Aistitoiminnot ja kipu	- Tunnet kipua oikeassa kädessä sitä käyttäessä (VAS 5). - Koet ranteen kääntämisen tai liikuttamisen vaikeaksi, ja tunnet heikkoutta kättäsi käyttäessä. - Näkösi on sumuinen ja sinulla saattaa olla hankaluuksia nähdä pieniä yksityiskohtia.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Kävelee kepin kanssa; diabeettinen retinopatia on vaikuttanut näköön; myös tasapaino heikentynyt diabeteksen komplikaatioden vuoksi.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja vakaa ääni. Ei puheen rajoittuneisuutta.
Muut	-
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Tarvitset tällä hetkellä apua aamiaisen valmistamisessa. Sinulla on vaikeuksia voin ja hillon levittämisessä, leivonnaisten leikkaamisessa sekä asioiden nostamisessa ja kaatamisessa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen huolehtijan ja kodinhoidollisissa tehtävissä.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Rakastat ruoanlaittoa, ajanviettoa lastenlastesi kanssa ja vieraiden kyläilyä kodissasi.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu 1. kerroksen asunnossa, johon hissi; 10 minuuttin kävely julkisten liikenteen piiriin.
Sosiaalinen ympäristö	Läheinen suhde aviomiehen, lasten, lastenlasten ja ystävien kanssa.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Toinen toimintaterapiakäynti; epävarma toimintaterapian roolista. Aiemmin saanut fysioterapiaa. Näet nyt toimintaterapeuttia, joka auttaa sinua valmistamaan aamiaista jälleen itsenäisesti.

6.2 Muut olennaiset tiedot

Hän on päättäväinen leikkaamaan oman leipänsä ja levittämään siihen hilloa jälleen huolimatta kivusta, heikentyneestä käden voimasta ja ranteen supinaation ja pronaation haasteista. Hän on avoin apuvälineille kuten purkinavaajille, liukumattomille matoille tai muokatuille kahvoille veitsissä. Hän haluaisi kuitenkin ymmärtää hyödyt ja haasteet jokaisen apuvälineen kohdalla ja on innokas kokeilemaan niitä. Hän odottaa toimintaterapeutin opettavan häntä käyttämään näitä välineitä tehokkaasti.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitä erityisiä liikerajoituksia värttinäluun murtuma aiheuttaa, ja miten ne vaikuttavat aamiaisen valmistamiseen (esim. Pronaatio/supinaatio, puristusvoima)?
Millaisia haasteita voi nousta esiin aamiaista valmistaessa, kun asiakkaalla on näkökyvyn rajoite kuten diabeettinen retinopatia?
Mitkä hienomotoriset ja –sensoriset taidot ovat välttämättömiä, kun leikataan, levitetään ja kaadetaan aamiaista valmistaessa?
Mitkä apuvälineet voisivat tukea yksikätistä työskentelyä ja kompensoida puristusvoiman tai koordinaatiokyvyn puutetta?
Miten voit varmistaa asiakaslähtöisyyden toteutumisen apuvälineiden kanssa neuvoessa?
Millaisia kulttuurisia oletuksia teemme aamiaisrutiineista? Miten rouva Mullerin kulttuurinen tausta saattaa vaikuttaa hänen tarpeisiinsa ja mieltymyksiinsä?
Miten ympäristölliset ja sosiaaliset tekijät (esim. vanhemman puolison kanssa asuminen, keittiön rakenne) vaikuttavat ehdotettujen ratkaisujen toteutettavuuteen?
Mitkä kommunikointitekniikat auttavat rakentamaan luottamusta ja rohkaisevat avoimeen palautteenantoon simuloidussa kontekstissa?
Miten voit priorisoida turvallisuutta ilman, että kompromisseja tehdään asiakkaan autonomian suhteen?
Millä tavoin simulaatio tukee tai rajoittaa oikean elämän toimintaterapeuttista ympäristöä?

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.
- Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.
-

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostetut dokumentit: - Tulostettu tapausesimerkki - Ohjeet asiakkaalle ja toimintaterapeutille
Fyysinen ympäristö: - Kolme huonetta: SimStation –ohjelmisto sisältää kolme päätilaa (simulaatiohuone, ohjaushuone ja debriefing-huone) joihin kuuluu koordinoitu audiovisuaalinen systeemi - Vaatimukset simulaatiohuoneeseen: 2 pöytää, 2 nojatuolia
- Materiaalit ADL-toiminnan toteuttamiseksi: Leipää, hillopurkkeja, voi ja voiastia, leikkuulauta, useita veitsiä (esimerkiksi veitsiä, joissa kulmattu kahva), lautasia - Apuvälineet: Välineet hillopurkkien avaamiseksi, liukumattomia mattoja, sopivia veitsiä, paksunnoksia, jne. (tai kuvia apuvälineistä) - Heikkonäkölasit asiakkaalle

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 3: Kylpyhuoneturvallisuus toimintaterapiassa: Simulaatio perhedynamiikan näkökulmasta

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Kylpyhuoneturvallisuus toimintaterapiassa: Simulaatio perhedynamiikan näkökulmasta
Avainsanat	ikääntynyt potilas, diabeettinen retinopatia, ylipaino, kakkostyypin diabetes, oikean käden värttinäluun murtuma, huimaus, kylpyhuonekonsultaatio, haastava keskustelu asiakkaan puolison kanssa
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa strukturoitu havainnointitilanne sekä antaa palautetta kylpyhuoneessa tapahtuvasta suihkussa käymisestä ja pukeutumisesta turvallisessa ja simuloidussa ympäristössä. Havainnoitavalla asiakkaalla on diagnoosit diabeettisesta retinopatiasta ja tyypin 2 diabeteksesta Hän on ylipainoinen, kärsii huimauksesta ja on siksi kaatumisriskissä. Hänellä on myös aiempi kyynärvarren murtuma, joka on tapahtunut kylpyhuoneessa matkalla suihkuun. Terapiakäynnin tavoitteena on antaa neuvoja kaatumisten ehkäisemiseksi tulevaisuudessa, huomioiden diabeettinen retinopatia ja haurauteen liittyvä kaatumisriski. Mahdollisista mukautuksista tulisi keskustella. Toimintaterapeutin tehtävänä on myös vakuuttaa asiakkaan puoliso mukautusten tarpeellisuudesta kylpyhuoneessa, vaikka puoliso vastustaa laitteiden (esim. tukikaiteet, suihkuverhot) asentamista esteettisistä syistä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Yksityisvastaanotto		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	- Apuvälineet
		Materiaalit	- Simulaatiohuoneen tulee olla varusteltu: 2 tuolilla, 3 käsinojallisella tuolilla - Apuvälineet: Kylpyhuonematot kumipohjalla, liukumaton matto/liukumisenestotassut, kädenkahvat, vakaat istuimet, suihkutuoli, korotettu WC-istuin - Kuvia kylpyhuoneesta ja kyniä mahdollisten muokkausten piirtämiseksi niihin (mihin suihkutuolin voisi sijoittaa? Mihin verhon voisi asentaa häikäistymisen estämiseksi? Mihin tukikaiteet voisi asentaa?) - Kodin muokkausten protokolla ja arviointi
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	*HUOMIO: Tämä skenaario voidaan toteuttaa myös täysin digitaalisesti Teamsin välityksellä, jolloin kyseessä on "etäterapia-asetelma".*

		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	Toimintaterapeuttia, jonka johdolla toimintaterapian konsultaatio suoritetaan, esittää opiskelija.
Osallistuja/ asiakas	1	Tässä simulaatiossa asiakas, joka osallistuu toimintaterapiakonsultaatioon, simuloi opiskelija. (näyttelijä mahdollinen)
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	1	Tässä simulaatiossa puolisioa, joka osallistuu toimintaterapian käyntiin asiakkaan kanssa, simuloi opiskelija. (näyttelijä mahdollinen)
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat opiskelijan viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefing-tilaisuudessa. He saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Lyhyt kuvaus asiakkaasta ja sairashistoria kaikille, jonka jälkeen roolijako: - Toimintaterapeutti - Asiakas - Asiakkaan puoliso - Havainnoijat
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45 minuuttia 10 minuuttia	Katso kohta 2.b. opiskelijoiden valmistautuminen Havainnoitsijat Ryhmälle annetaan kysymyksiä, joiden avulla heidän tulee havainnoida simulaation aikana ja jonka jälkeen antaa palautetta. Toimintaterapeutti + asiakas + asiakkaan puoliso (simulaatiotila) Asiakas ja hänen puolisonsa saavat varusteita, jotka auttavat pääsemään sisälle rooliin (lasit, kävelykeppi, oikean käden side) ja toimintaterapeutin lisäksi myös heidät on mikitetty.
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	
Reflektiokeskustelu	30 minuuttia	Debriefing-tilaisuus PEARLS viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SimOt Compass-lomaketta.

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	Päivittäisten toimintojen haasteiden tunnistaminen ja ymmärtäminen: Opiskelijat tunnistavat ja nimeävät haasteet liittyen pukemiseen ja suihkussa käymiseen suhteessa henkilön diagnooseihin (heikentynyt näkökyky ja huimaus), sisällyttäen myös häikäistymisen ja kaatumisen riskin.
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	- Opiskelijat pystyvät neuvomaan potilasta ja läheistä kodin muutostöiden ja erityisesti kylpyhuoneen muokkausten osalta, sisältäen ehdotukset kaiteiden asentamisesta, liukumattomasta lattiasta ja saavutettavista suihkuvaihtoehdoista. - Opiskelijat ovat taitavia neuvomaan potilasta ja läheistä apuvälineiden kuten suihkutuolien, korotettujen WC-istuinten ja käsitukien käytössä ja asentamisessa kylpyhuoneympäristöön sopien. - Opiskelijat pystyvät ohjeistamaan potilaita ja läheisiä kylpyhuoneeseen ehdotettujen muokkausten osalta, painottaen turvallisuutta ja saavutettavuutta. - Opiskelijat demonstroivat pätevyyttä potilaiden ja läheisten neuvonnassa kylpyhuoneeseen sopivien apuvälineiden valinnassa, käytössä ja asentamisessa. - Opiskelijat luovat ympäristön, joka rohkaisee aktiiviseen osallistumiseen, kysymysten esittämiseen ja keskusteluihin sekä potilailta että läheisiltä liittyen kylpyhuoneen muokkaustöihin. - Opiskelijat vastaavat nopeasti ja tehokkaasti kysymyksiin ja huolenaiheisiin, joita potilailla ja läheisillä tulee mieleen koskien kylpyhuoneen muokkauksia, varmistaen selkeyden ja ymmärrettävyyden.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	- Asiakkaan aktiivinen kuunteleminen ja hänen tarpeisiinsa vastaaminen - Ympäristön, joka rohkaisee aktiiviseen osallistumiseen, kysymysten esittämiseen ja keskusteluihin sekä potilailta että läheisiltä liittyen kylpyhuoneen muokkaustöihin, luominen. - Nopeasti ja tehokkaasti potilaiden ja läheisten kysymyksiin ja huolenaiheisiin vastaaminen koskien kylpyhuoneen muokkauksia, varmistaen selkeyden ja ymmärrettävyyden.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	-
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	-
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	-

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Opiskelija tunnistaa ja nimeää henkilön pukemisen ja suihkussa käymisen haasteet suhteessa diagnooseihin (heikentynyt näkökyky ja huimaus), sisältäen häikäistymisen ja kaatumisen riskin.
Osa-alue B	- Opiskelija ehdottaa riittäviä ja käytännöllisiä muokkauksia kylpyhuoneeseen, jotka auttavat henkilöä toiminnallisesti suoriutumaan esimerkiksi pukeutumisesta ja suihkussa käymisestä turvallisesti. - Opiskelija huomioi aktiivisesti perheenjäsenten huolenaiheet keskustelun aikana ja tarjoaa vaihtoehtoisia muokkausehdotuksia, jotka sekä vastaavat asiakkaan tarpeita että perheenjäsenten odotuksia.
Osa-alue C	- Opiskelija asettaa kuntoutujan keskiöön konsultaation aikana ja osallistaa samalla perheenjäsenet merkityksellisellä tavalla varmistaakseen tasapainoisen vuorovaikutuksen. - Opiskelija ottaa perheenjäsenet mukaan konsultaatiotilanteeseen säilyttäen keskittymisensä kuntoutujan ensisijaisiin tarpeisiin ja ylläpitäen toimivaa vuorovaikutusta. - Opiskelija osoittaa empaattista vuorovaikutusta huomioimalla ja yhdistämällä sekä kuntoutujan tarpeet että perheenjäsenten huolenaiheet.

Osa-alue D	-
Osa-alue E	-
Osa-alue F	-

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Osa-alue A.1.	Tietämys itse toiminnasta
Osa-alue C.1.	Yleiset kommunikointitaidot läpi toimintaterapiaprosessin Luovat ongelmanratkaisustrategiat kommunikoinnissa ja haastavissa tilanteissa

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Materiaalien valmistelu, tulostaminen tai oppimisalustalle vieminen	- Arvioinnin protokolla ja tarkistuslista - Kylpyhuoneessa käytettäviä apuvälineitä tai kuvia niistä - Kuvia kylpyhuoneesta, joihin voi myös värittää kynillä - Ohjeet asiakkaalle ja aviomiehelle - Tulostettu tapausesimerkki - Tulostettu SimOT Compass, jossa oppimistavoitteet (havainnoitava käyttäytyminen) jokaiselle opiskelijalle
Ympäristön valmistelu	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opi tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen simulaatioharjoituksia Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja jälkipurkukeskustelua varten
Simulaatiohuoneen valmistelu	Terapiahuone, joka on varusteltu samaan tapaan kuin toimintaterapian praktiikka. Huoneessa on pöytä, kolme tuolia sekä useita apuvälineitä tai niiden kuvia.
Päätöksenteko rooleista	Yksi opiskelija tarvitaan esittämään toimintaterapeuttia, yksi opiskelija simuloi asiakasta ja yksi opiskelija simuloi asiakkaan puolisoa. Simulaatio toteutetaan roolipohjaisesti. Toimintaterapeuttia täytyy esittää opiskelija. Myös asiakasta voi esittää opiskelija, mutta vaihtoehtoisesti myös näyttelijä.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Toimintaterapian opettaja/Ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioharjoituksessa on kaksi ohjaajaa, jotka havainnoivat ja tukevat oppijoita. Heidän roolinsa täydentävät ja avustavat varmistaakseen vaivattoman ja tehokkaan oppimiskokemuksen.	

Ohjaaja 1: Pääfasilitaattori	Toimii simulaation **ensisijaisena fasilitaattorina**. - Tervetulotoivotus ja ennakkoperehdytys: - Toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja ohjaa ennakkoperehdytyksen. - Selittää tavoitteet, perussäännöt ja tilanteen taustan. - Luo psykologisen turvallisuuden ja varmistaa luottamuksellisuuden. **Simulaatiotilanteen aikana:** - Seuraa osallistujien toimia ja päätöksiä. - Merkitsee muistiin keskeisiä hetkiä myöhempää keskustelua varten. - Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä (realistisuuden säilyttämiseksi). **Reflektiovaihe:** - Ohjaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-mallin avulla. - Ohjaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoritustaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittämiskohteita sekä poimimaan opittuja asioita. - Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös havainnoitsijat) osallistuvat keskusteluun.	
Ohjaaja 2: Simulaatio-operaattori/Toinen fasilitaattori	Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjaajana. **Simulaatiolaitteiston ja -ympäristön hallinta:** - Hallinnoi SimStation-ohjelmistoa: tallennusta, kamerakulmia ja tärkeiden hetkien merkitsemistä. - Tukee simulaatiotilannetta huolehtimalla rekvisiitan, potilasdokumentaation ja mahdollisten ympäristömuutosten hallinnasta. - Havainnoi osallistujien toimintaa teknisestä tai kliinisestä näkökulmasta ja tekee muistiinpanoja purkukeskustelua varten. **Avustaa pääfasilitaattoria reflektiokeskustelussa:** - Jakaa lisähavaintoja. - Nostaa esiin teknisiä näkökohtia tai hienovaraisia yksityiskohtia, jotka opiskelijoilta on voinut jäädä huomaamatta.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijoita informoidaan asiakkaan diagnooseista, kuten diabeettisesta retinopatiasta ja huimauksesta, PowePoint-esityksen avulla luennon aikana.	PDF tai PowerPoint diabeettisesta retinopatiasta ja huimauksesta.
Opiskelijat kokevat heikkonäköisyyttä käyttämällä heikkonäköisten laseja suorittaessaan erilaisia päivittäisiä toimintoja (ADL) kylpyhuoneessa, jotta he saisivat paremman ymmärryksen ennen asiakkaan kohtaamista	heikkonäkölasit ja tarvittavat välineet, jotta voidaan suorittaa päivittäisiä toimintoja kylpyhuoneessa.
Opiskelijoiden tulisi pystyä: suorittaa kotiympäristökonsultaatio kylpyhuoneeseen keskittyen ja ymmärtää, mitä erityistä tulee ottaa huomioon kylpyhuoneen muokkauksissa, kun asiakkaalla on heikentynyt näkökyky. - Opiskelijoille annetaan tehtäväksi kodinmuokkauksen arviointi ja protokolla. - Opiskelijat saavat katsauksen apuvälineistä ja potentiaalisista kylpyhuoneen muokkaustöistä.	PDF/PowerPoint-esitys, jossa kerrotaan yksityiskohtaisesti kotiympäristökonsultaation prosessista. - Tarkistuslista kotiympäristön konsultoinnista. - Kodin muokkaustöiden arviointi ja protokolla täytettäväksi. - Kuvia apuvälineistä ja/tai oikeita apuvälineitä ja kuvia kylpyhuoneen muokkausvaihtoehdoista.
Toimintaterapeutti: Toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija tietää etukäteen, että tuleva tilanne on konsultaatio kylpyhuoneen muokkauksista ja hänelle näytetään kuvia ja video kylpyhuoneesta. Tapausesimerkin ja annetun materiaalin perusteella opiskelija pystyy lyhyesti valmistautumaan tilanteeseen.	- Kodin muokkaustöiden arviointi ja protokolla tehtäväksi. - Kuvia apuvälineistä ja muokkausvaihtoehdoista kylpyhuoneeseen. - Kirjoitettu tapausesimerkki. - Kuulokkeet

Asiakas ja puoliso: Asiakkaalle ja tämän puolisolle annetaan välineet, jonka avulla päästä rooliin sisälle (lasit, kävelykeppi, oikean käden side) ja toimintaterapeutin lisäksi myös he saavat kuulokkeet. Ryhmälle annetaan kysymyksiä siitä, mitä heidän tulee havainnoida simulaation aikana ja antaa palautetta.	- Asiakkaalle ja tämän aviomiehelle annetaan välineet, jonka avulla päästä rooliin sisälle (lasit, kävelykeppi, oikean käden side) ja toimintaterapeutin lisäksi myös he saavat mikit ja kuulokkeet - Ohjeet asiakkaalle ja puolisolle - Kodin muutostöiden arviointi ja protokolla tehtäväksi. - Kuvia apuvälineistä ja muutostyövaihtoehdoista kylpyhuoneeseen. - Kirjoitettu tapausesimerkki.

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	45 minuuttia: itsenäisesti/ryhmässä, vaaditaan ennen simulaation aloittamista
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Kiinnitä huomiota fyysiseen turvallisuuteen ja vältä kaatumisriskejä.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Kutsu asiakasta aina tämän toivomalla nimellä ja pronomineilla. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja tervetullut tunnelma
Varmista, että fyysinen ympäristö on mukava, yksityinen ja vapaa häiriöistä. Tämä edesauttaa luottamusta ja avoimuutta.
Kannusta avoimeen kommunikointiin
Kysy avoimia kysymyksiä ja käytä myötätuntoista kehonkieltä, jotta asiakas kokee tulevansa kuulluksi ja ymmärretyksi
Suorita ympäristön turvallisuuden tarkastus
Tarkista ympäristö mahdollisten riskien kuten liukkaiden mattojen, huonon valaistuksen tai epävakaiden huonekalujen varalta, ja korjaa epäkohdat ennen session alkua.
Sovella tilaa asiakkaan tarpeisiin sopivaksi
Varmista saavutettavuus (mm. Apuvälineiden käyttö, asianmukaiset istuimet) ja tarkista säännöllisesti, että asiakas tuntee olonsa fyysisesti turvalliseksi.
Voimaannuta asiakasta
Osallista asiakas päätöksentekoprosesseihin koskien tämän hoitoa ja toimintoja autonomian ja itsevarmuuden edistämiseksi

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta
Asiakas tulee terapiahuoneeseen puolisonsa kanssa, huoneessa on pöytä ja tuoleja.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti toivottaa asiakaan tervetulleeksi, tervehtii häntä ja pyytää häntä istuutumaan tuolille (avustaa tarvittaessa heikentyneen näkökyvyn vuoksi) ja kysyy asiakkailta tämän tarpeista (vettä, muu avustus). Kun asiakas ja tämän puoliso ovat istuneet alas, terapeutti selittää kodin muokkaustöiden tarpeellisuuden, erityisesti kylpyhuoneessa.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisyyden tärkeys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. Asiakkaan johdattaminen toimintaterapiaan alana ja kodin muokkaustöiden tarpeellisuuteen. Ammattimaisen suhteen luominen asiakkaan ja tämän puolison kanssa kommunikointitaitoja hyödyntäen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittelyosuuden ja toimenpiteiden selittämisen päättäminen.

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Terapeutti suorittaa haastattelun kodin muokkaustöiden ja protokollan näkökulmasta. Esillä on kuvia kylpyhuoneesta.

Arvioi asiakkaan ajatuksia ja käsityksiä kodin mukautuksista.
Tee yhteistyötä asiakkaan ja puolison kanssa kodin kylpyhuoneen turvallisuusarvion toteuttamiseksi

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Kylpyhuone analysoidaan kuvien perusteella käyttäen elinympäristön muokkausten arviointia ja protokollaa, ja potilasta ja tämän puolisoa haastatellaan puuttuvan tiedon varalta. Kirjoitetaan ylös saatu tieto (suullinen, havainnoitu). - Opiskelija (toimintaterapeutin rooli) antaa spesifit kylpyhuoneen muokkaustyöehdotukset perustuen potilaan tarpeisiin ja mukavuuteen: - Neuvotaan potilasta hankkimaan kaiteet oikealla etäisyydellä 43 ja 48.5 cm lattiasta. - Neuvotaan potilasta kiinnittämään kaikki matot paikoilleen ja asentamaan liukumisenestot pienien mattojen alle. - Neuvotaan asiakasta asentamaan liukuestematto suihkuun. - Neuvotaan potilasta hankkimaan tukikahva tai säädettävä suihkupää tarvittaessa. - Neuvotaan asiakasta asentamaan verhot, jotta tämä voi välttyä häikäistymiseltä ja suoralta valolta.
Keskeiset oppimiskohdat	Interventioprosessin kulun hallitseminen (esimerkiksi jäsentämällä interventio analyysiin, strategian esittämiseen ja sen toteuttamiseen asiakkaan toimesta). Empatian osoittaminen (vaatteita riisuttaessa, jotta asiakas tuntee olonsa mukavaksi) Toiminnallisen näkökulman säilyttäminen. Mahdollisuuksien tarjoaminen asiakkaalle niin, että hän voi tuoda esiin omia ideoitaan ja ajatuksiaan uudesta yhden käden tekniikasta. Ohjeistaminen erittäin selkeästi asiakkaan tarpeiden ja mukavuuden perusteella. Toiminnallisen näkökulman säilyttäminen. Annetaan asiakkaalle ja puolisolle mahdollisuus lisätä tietoa, jota ei käyty läpi aiemmin, mutta joka on asiakkaan näkökulmasta tärkeää. Tehdään tarkat kylpyhuoneen muutostyöehdotukset perustuen asiakkaan tarpeisiin ja mukavuuteen.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kodin muutostöiden arvioinnin suorittaminen valokuviin perustuen. Haasteena on kysyä asiakkaalta ja tämän puolisolta puuttuvista kylpyhuoneen tiedoista, jotta voidaan ehdottaa sopivia interventioita ja muokkauksia.

Lopetus	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Haastattelun viimeisen osan hallinta (asianmukaisesti haastattelun suorittaminen)	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	- Kun terapeutti on ehdottanut sopivia interventioita, ei asiakkaan puoliso ole tyytyväinen muokkauksiin. Hän ei halua niitä ja keskeyttää keskustelun useaan otteeseen ilmaistakseen tyytymättömyytensä. - Asiakas ei saa mahdollisuutta puhua. - Terapeutti on velvoitettu reagoimaan asianmukaisesti tilanteeseen ja ohjaamaan keskustelu hyvään ymmärrykseen. - Terapian lopussa terapeutin tulee keskustella seuraavista vaiheista ja päättää terapiakäynti onnistuneeseen lopputulemaan.
Keskeiset oppimiskohdat	Tärkeimpien johtopäätösten tiivistäminen. Varmistus siitä, että asiakas on aktiivisessa roolissa (esim. johtopäätösten varmistaminen, seuraavien vaiheiden suunnittelu asiakkaan kanssa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Tilanteen saattaminen lopputulemaan, kommunikointistrategioiden käyttö, puolison tarpeiden huomioiminen.

Vaihe 3	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	- Kotiuta potilas. - Kiitetään asiakasta yhteistyöstä, otetaan puoliso mukaan keskusteluun ja käydään läpi seuraavat askeleet kaikkien osapuolten kanssa, lopuksi hyvästellään. - Avustetaan asiakas ylös tuolista ja saatetaan ovelle
Keskeiset oppimiskohdat	Demonstroidaan asiakaskeskeisyyttä, kunnioituksen näyttämistä, ja avustuksen antamista tarvittaessa.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävän lopputuloksen tekeminen haastattelussa. (Simulaatiota seuraa debriefingissä pidettävä reflektiokeskustelu: Keskustelu, johon kaikki simulaatiokokemukseen osallistuneet opiskelijat osallistuvat (rooliin osallistujat, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat havainnointitehtävineen). Fasilitaattori johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka kannustavat reflektoimaan simulaation onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita ja simulaation aikana ilmenneitä ongelmia. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan tarjoamaan ehdotuksia tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. **Luottamuksellisuus**

Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaiken simulaatioperustaisessa oppimisessa saadun tiedon luottamuksellisena. Tämä koskee:

- Simulaatioiden sisältöä ja menetelmiä, mukaan lukien jaetut henkilötiedot.
- Havainnointia ja palautetta, jota opiskelijat saavat tai antavat muille opiskelijoille tai ohjaajille.
- Opiskelijat eivät jaa tai keskustele kurssiin liittyvistä tiedoista luokan ulkopuolella.

2. Keskinäinen kunnioitus

- Opiskelijat sitoutuvat kunnioittavaan ja arvostavaan käyttäytymiseen kaikkia muita opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, mukaan lukien:
- Avoin ja rakentava viestintä.
- Syrjivien tai epäkunnioittavien huomautusten tai tekojen välttäminen.
- Kaikkien opiskelijoiden yksilöllisten oppimisprosessien ja haasteiden tunnustaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja kehyksen kunnioittaminen.
-

3. Vastuu omasta oppimisprosessista

- Opiskelijat ottavat vastuun omasta oppimisprosessistaan ja:
- Osallistuvat aktiivisesti ja keskittyneesti ennakkoperehdytykseen, simulaatioon ja purkuvaiheeseen.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksiaan.
-

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä haasteita diabeettista retinopatiaa sairasta henkilö voi kohdata suihkussa käydessä ja pukeutuessa kylpyhuoneympäristössä?
Miten ajattelet asiakkaan kaatumisen pelon vaikuttavan hänen suoriutumiseensa päivittäisistä toiminnoista kuten suihkussa käymisestä ja pukeutumisesta?
Mitä sellaisia erityisiä riskejä liittyy diabeettiseen retinopatiaan ja huimaukseen, jotka tulee ottaa huomioon, kun arvioidaan kylpyhuoneympäristön turvallisuutta?
Tuleeko mieleen tosielämän esimerkkejä siitä, miten heikko valaistus tai huono kylpyhuoneen suunnittelu voivat suoraan johtaa kaatumiseen?

Minkälaiset kylpyhuoneen muokkaukset tai apuvälineet voisivat tukea itsenäisyyttä ja turvallisuutta sellaisella henkilöllä, jolla on heikentynyt näkökyky ja aikaisempia kaatumisia?
Millä tavalla arvioisit minkälaiset muokkaukset ovat asianmukaisia ja sopivia tämän asiakkaan tarpeisiin nähden ja tässä kontekstissa?
Miten aloittaisit keskustelua perheenjäsenen kanssa, joka on vastahakoinen hyväksymään tarvittavat muutokset esteettisten mieltymysten vuoksi?
Miten tasapainottelet asiakkaan toiveen itsenäisyydestä, turvallisuuden tarpeen ja mahdollisesti vastahakoisen puolisolta välillä?
Mihin pisteeseen asti esteettiset mieltymykset painavat enemmän kuin terveys- ja turvallisuusasiat jaetuissa tiloissa?
Mitä strategioita voit käyttää puhuaksesi asiakkaan turvallisuuden puolesta samalla säilyttäen kunnioittavan suhteen sekä asiakkaan, että läheisen kanssa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Liselotte Muller
Ikä	10.08.1947
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	- Diabeettinen retinopatia, kakkostyypin diabetes, dominantin käden värttinäluun murtuman jälkeinen tila, huimaus - Yleinen ulkomuoto, käyttäytyminen, vaikutelma: Ylipainoinen, huoliteltu ulkomuoto, ystävällinen Muu tieto: Naimisissa, puoliso oli arkkitehti, kaksi lasta Hän on naimisissa ja on hiljattain muuttanut uuteen asuntoon 1. kerrokseen, johon on pääsy myös hissillä. Hänen puolisonsa, 82-vuotias eläköitynyt arkkitehti, kokee myös liikkuvuushaasteita ja käyttää kävelykeppiä. Puoliso tukee asiakasta monin tavoin, mutta on tästä huolimatta emotionaalisesti kiintynyt kylpyhuoneen esteettiseen ulkonäköön ja vastustaa vahvasti sellaisia muutoksia, jotka voisivat vaikuttaa siihen. Asiakas kävelee ilman apuvälineitä, vaikka hänen kävelynsä onkin epävakaata huimauksen ja tasapaino-ongelmien vuoksi. Hänellä on rajoittunut liikelaajuus ja voimankäyttö dominantissa kädessä kaatumisen seurauksena tulleen värttinäluun murtuman vuoksi. Asiakas kertoo, että hänellä on ollut paljon huimausta ja tasapaino-ongelmia viime aikoina. Hän myös mainitsee mustat pisteet näkökentässään ja kertoo, että häikäisy häiritsee häntä jokapäiväisiä toimintoja suorittaessa, erityisesti suihkussa käydessä ja pukeutuessa aamuisin.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Itävaltalainen, äidinkieli: saksa
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Rouva Muller on saanut lähetteen toimintaterapiaan, jotta saisi kattavan kodin turvallisuuden arvioinnin keskittyen hänen suihkussaan käymiseen ja pukeutumiseen. Tämä lähete tehtiin kylpyhuoneessa tapahtuneen kaatumisen jälkeen, jossa hän mursi dominoivan ranteensa. Hän kokee nyt seuraavaa: - Kaatumisen pelko näköhäiriöiden ja huimauksen vuoksi - Vaikeuksia fyysisen liikkuvuuden kanssa kylpyhuoneessa, sisältäen kurkottamisen, tasapainon ja liukkaiden pintojen käsittelyn - Heikentynyt tarttuminen ja liikelaajuus, joka hankaloittaa pukemista - Vahva halukkuus säilyttää itsenäisyys itsestä huolehtimisessa ja välttää riippuvuus läheisestä Hänen tavoitteensa on suoriutua aamurutiinista turvallisesti ja itsenäisesti, ilman perheeseen tukeutumista tai loukkaantumisen riskiä.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Liselotte Muller saa toimintaterapiapalveluja ja hänen aviomiehensä on hänen tukenaan mukana terapian aikana.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Nimi: Herra Maier Ikä: 82 vuotta Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen: Eläköitynyt arkkitehti, ylpeä saavutuksistaan ja kotinsa ulkomuodosta, erityisesti kylpyhuoneen osalta. Käyttää kävelykeppiä tasapainon säilyttämiseksi kävellessä. Naimisissa, läheinen suhde vaimoon, kaksi aikuista lasta sekä kolme lastenlasta. Pitää säännöllisesti yhteyttä ystäviinsä. Ilmaisee vastahakoisuutta kylpyhuoneen muutoksia kohtaan, sillä kokee sen esteettiseen muotoon vahvaa emotionaalista kiintymystä. Herra Maier on ystävällinen mutta päättäväinen ilmaistessaan vastustavan mielipiteensä pysyviä kylpyhuoneen muutoksia kohtaan, sanoen: “Kylpyhuone esiteltiin arkkitehtilehdessä”.

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Herra Maierin vaimo, Liselotte Muller saa toimintaterapiapalveluja ja hänen aviomiehensä on hänen tukenaan mukana terapian aikana.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Herra Maier: Ammatti: Eläköitynyt, aiemmin arkkitehti. Suunnitellut ja sisustanut nykyisen asunnon, kylpyhuone mukaanlukien. Ennen asunut erillisessä talossa vaimonsa kanssa ennen muuttoa pienempään, esteettömään kaupunkiasuntoon. Herra Maier on ylpeä ammatillisesta taustastaan ja esteettisistä valinnoista, jotka hän teki heidän nykyiseen kotiinsa, ja hän kokee tämän olevan osa identiteettiään.

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Liselotte Muller saa toimintaterapiapalveluja ja hänen aviomiehensä on hänen tukenaan mukana terapian aikana.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Herra Maier: Prioriteetit: Toivoo, että kylpyhuoneen nykyinen ulkonäkö ja tunnelma voidaan säilyttää ilman pysyviä korjauksia. Toivotut lopputulemat: Hyväksyy ainoastaan minimalistiset, poistettavat apuvälineet (esimerkiksi suihkutuoli) ja pyytää terapeuttia keskittymään vaimonsa harjoituksiin ja tämän avustamiseen suihkussa käymiseen ilman pysyviä muutostöitä kylpyhuoneessa. Herra Maier odottaa terapeutin keskittyvän enemmän toiminnalliseen harjoitteluun kodin muokkaustöiden sijaan, sillä hän yhdistää muokkaukset mielessään ikääntymiseen ja arvokkuuden menettämiseen.

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot

Mielen toiminnot	Kognitiivisesti läsnä, motivoitunut, sosiaalisesti läsnä. Ajoittain huolissaan itsenäisyyden menettämisestä.
Aistitoiminnot ja kipu	Heikentynyt näkökyky diabeettisen retinopatian vuoksi; näön menetys diabeettisen retinopatian vuoksi (keskeisnäkö, kontrasti- ja häikäistymisherkkyys), alentunut proprioseptiikka, kiputaso VAS 3 kipeää (oikeaa) kättä rasittaessa.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut ranteen ekstensio/fleksio (noin 30 astetta), heikentynyt supinaatio/pronaatio, heikko puristusvoima (dominantti käsi vaikuttunut)
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja vakaa ääni. Ei puheen vaikeuksia.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Tarvitsee apua toiminnoissa kuten suihkussa käymisessä, pukeutumisessa ja aamiaisen valmistamisessa visuaalisten ja käden käytön rajoitusten vuoksi. Vaikeuksia tasapainon säilyttämisessä pitkiä aikoja seistessä (esim. suihkussa)
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä; ei nykyistä palkkatuloa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii ruoanlaitosta, ystävien kanssa sosialisoinnista ja lastenlasten kanssa leikkimisestä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	- Asuu modernissa asunnossa, hissi - Kylpyhuone on tyylikäs mutta ei muokattu (liukkaat lattiat, häikäisy, ei tukikahvoja, ei suihkutuolia)
Sosiaalinen ympäristö	- Asuu puolison kanssa (82-vuotias, käyttää kävelykeppiä), kaksi aikuista lasta (toinen lähellä, toinen asuu ulkomailla), kolme lastenlasta - Aktiivinen sosiaalinen elämä
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	- Pääsy yksityisen puolen toimintaterapiaan, yleinen terveysvakuutus - Kodin muokkaaminen mahdollista mutta puolison vastustamaa

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Havainnot	- Suihkussa käyminen ja pukeutuminen rutiineina ovat epäturvallisia ja haastavia visuaalisten ja tuki- ja liikuntaelimistön heikentymisten vuoksi - Asiakas ilmaisee kaatumisen pelkoa ja etsii käytännöllistä tukea itsenäisyyden palauttamiseksi	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Yhteistyökykyinen, selkeä kommunikointi, motivoitunut.
Aistitoiminnot ja kipu	- Diabeettinen retinopatia (alentunut kontrastiherkkyys, sumea näkökenttä); kipu toiminnan aikana (VAS 3) - Korostetaan heikentynyttä ranteen liikkuvuutta ja voimaa dominoivassa kädessä; lisääntynyt rasituskivun riski. - Keskeisnäön menetys ja häikäisyherkkyys vaikuttavat syvään hahmottamiseen ja riskien huomaamiseen - Kertoo tuntevansa huimausta seistessä, kohonnut kaatumisen riski
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut liikelaajuus ja puristusvoima johtuen kahdeksan viikon murtuman jälkeisestä paranemisvaiheesta.
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei rajoituksia.
muu/muut	-
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Kylpyhuonerutiini on haastava seuraavista syistä: - Vaikeuksia havaita suihkun merkintöjä (ei kontrasteja,/merkkejä) - Häikäisy lattian laatoista - Ei tukikahvoja tai liukumattomia mattoja - Kylmä, kova lattia, jossa kiinnittämättömiä mattoja - Ei istuinvaihtoehtoja
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeellä, mutta aiemmin hyvin aktiivinen hoivaajan ja kodista huolehtijan rooleissa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Yhä aktiivinen; merkitykselliset roolit sisältävät hoivaajan, kokin ja tilaisuuksien järjestäjä

Ympäristötekijät

Fyysinen ympäristö	- Asuu 1. kerroksessa, jossa hissi. - Tyylikäs mutta epäkäytännöllinen kylpyhuonesuunnittelu; puolison suunnittelema, ja tämä vastustaakin muutoksia Asiakas ja hänen aviomiehensä asuvat kerrostalossa 1. kerroksessa, ja myös hissi löytyy. He muuttivat asuntoon vasta vuosi sitten, ja se sisustettiin heidän makunsa mukaisesti. Ennen muuttoa he asuivat omakotitalossa. Tämä talo oli heille liian iso, joten he muuttivat esteettömään kaupunkiasuntoon, joka on 10 minuutin kävelymatkan päässä julkisesta liikenteestä. Asiakas kertoo olevansa ärtynyt kylpyhuoneen lattian häikäisystä, kun hän astuu sinne sisään. Kylpyhuoneen lattia on myös liukas ja hän kokee veden lämpötilan säätämisen vaikeaksi heikon näkökykynsä vuoksi. Lisäksi häntä usein huimaa, mikäli hän joutuu seisomaan pitkiä aikoja. Asiakas haluaisi kattavan kodin konsultaation sekä apuvälineitä mahdollistamaan hänelle päivittäiset toiminnot suihkussa käymisen ja pukeutumisen aamuisin, joista hän voi suoriutua itsenäisesti ja turvallisesti kylpyhuoneessa.
Sosiaalinen ympäristö	- Puoliso on yhteistyökykyinen mutta vastustaa muokkauksia esteettisyyden vuoksi - Perhe vierailee usein; emotionaalinen ja kulttuurinen yhteys perherooleihin
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Toimintaterapian lähete kodin arvioinnin ja turvallisuuden konsultoimiseksi

5.2 Muut olennaiset tiedot

Arviointi ja tulokset:
- Havainnointi varmisti tarpeen seuraaville:
- Visuaaliset muokkaukset (värikontrastit, häikäisyn vähentäminen)
- Fyysisen turvallisuuden näkökulma (tukikahvat, suihkutuoli, liukumaton lattia)
- Käyttäytymiseen neuvoja (turvallisemmat liikkumisstrategiat)

Toimintaterapeutti havainnoi aamurutiinin ja ehdottaa parannuksia
- Tavoite: uudelleen saavuttaa itsenäisyys aamun hygieniarutiinissa

Asiakas saattaa kysyä seuraavista asioista:
- Tukikaiteiden sijoittelu ja tyyppi
- Kylpyhuoneen häikäisy ja valaistus
- Sopivat istuinratkaisut
- Käyttäytymisstrategiat kaatumisriskin vähentämiseksi

Asiakas arvostaa nopeita, visuaalisia oppimismenetelmiä ja suosii huomaamattomia apuvälineitä. Hän on avoin tilapäisille tai tyylikkäille ratkaisuille.

Diabeettinen retinopatia vaikuttaa pääasiassa verkkokalvoon. Korkeat verensokeritasot aiheuttavat muutoksia pienissä verisuonissa, mikä johtaa riittämättömään verenkiertoon verkkokalvolla. Diabeettisen retinopatian oireita ovat näöntarkkuuden heikkeneminen, jota ei voida korjata, sekä lisääntynyt herkkyys häikäisylle. Se aiheuttaa sumeaa näköä tai näkökentän alueella esiintyviä skotoomia (näkökatveita).

Huomioitavaa kylpyhuoneen arvioinnissa:
- Valaistuksen tulee olla riittävän kirkas, häikäisemätön, tasainen ja välkkymätön.
- Loisteputkivalaisimet soveltuvat hyvin tiloihin, joissa tarvitaan jatkuvaa valaistusta, kuten käytäviin.
- Epäsuoraa valaistusta käytettäessä tulee välttää häiritseviä varjoja.
- Kaappien valaistus helpottaa tavaroiden löytämistä.
- Valokatkaisijat tulee merkitä selkeästi ja näkyvästi.
- Liiketunnistimet voivat olla hyödyllisiä
-

Kylpyhuoneen turvallisuuden parantamiseen liittyviä ratkaisuja:

- Suihkuverhot
- Liukuestematot
- Kompastumisvaarojen poistaminen (esim. vaaka)
- Tukikaiteet
- Kylpyjakkarat
- Värilliset merkinnät hanoissa
- Liukuestekalvo
- Tarvikkeiden järjestäminen toiminnan mukaan
- Korotetut WC-istuimet
-

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Ei tiedettävästi kognitiivista heikkenemistä.
Aistitoiminnot ja kipu	- Rannekipu sitä käytettäessä (VAS) - Rajoittunut liikkuvuus ja heikko puristusvoima dominantissa kädessä - Heikentynyt näkökyky, joka aiheuttaa ongelmia syvyyden hahmottamisessa, häikäistymisessä ja pienissä yksityiskohdissa - Huimaus pitkiä aikoja seistessä
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	- Diabeettinen retinopatia vaikuttanut näköön; myös tasapaino heikentynyt diabeettisten komplikaatioiden vuoksi.
Ääni- ja puhetoiminnot	Selkeä, rauhallinen ja vakaa ääni. Ei puheen heikentymistä.
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	- Itsenäinen kylpyhuoneeseen mennessä ja valot päälle laittaessa - Laattojen häikäisy saa hänet tuntemaan itsensä sekavaksi - Kylmä, liukas lattia; ei tartuntakahvoja - Vaikeuksia säätää veden lämpötilaa - Haasteita pukeutua itsenäisesti samalla kun huimausoireita - Käyttää pyykkikoria ja asettaa vaatteet sen päälle ennen pukeutumista
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	- Haluaa jatkossa suoriutua aamurutiinista itsenäisesti - Kokee turhautuneisuutta nykyisistä rajoituksista
Vapaa-aika ja leikkiminen	Hän rakastaa ruoanlaittoa, lastenlasten kanssa ajanviettämistä ja vieraiden kyläilyä kotonaan.
Ympäristötekijät	

Fyysinen ympäristö	- Asuu 1. kerroksen asunnossa, jossa hissi; -Toimii hiljattain suunnitellussa, tyylikkäässä kylpyhuoneessa, jossa ei turvallisuusominaisuuksia - Ympäristö ei ole mukautettu aisti- tai liikkumistarpeisiin. Asiakas ja hänen aviomiehensä asuvat kerrostalossa 1. kerroksessa, ja myös hissi löytyy. He muuttivat asuntoon vasta vuosi sitten, ja se sisustettiin heidän makunsa mukaisesti. Ennen muuttoa he asuivat omakotitalossa. Tämä talo oli heille liian iso, joten he muuttivat esteettömään kaupunkiasuntoon, joka on 10 minuutin kävelymatkan päässä julkisesta liikenteestä. Asiakas kertoo olevansa ärtynyt kylpyhuoneen lattian häikäisystä, kun hän astuu sinne sisään. Kylpyhuoneen lattia on myös liukas ja hän kokee veden lämpötilan säätämisen vaikeaksi heikon näkökykynsä vuoksi. Lisäksi häntä usein huimaa, mikäli hän joutuu seisomaan pitkiä aikoja. Asiakas haluaisi kattavan kodin konsultaation sekä apuvälineitä mahdollistamaan hänelle päivittäiset toiminnot suihkussa käymisen ja pukeutumisen aamuisin, joista hän voi suoriutua itsenäisesti ja turvallisesti kylpyhuoneessa.
Sosiaalinen ympäristö	- Naimisissa puolison kanssa, jolla lieviä liikkumisen rajoituksia - Säännöllinen yhteydenpito perheen ja ystävien kanssa - Puoliso suunnitteli kylpyhuoneen ja on ylpeä sen estetiikasta
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	On lähetetty toimintaterapiaan kylpyhuoneen turvallisuuden arvioimiseksi

6.2 Muut olennaiset tiedot

Ohjeistukset asiakkaalle

Kuvaus asiakkaan aamurutiinista:

Aamulla asiakas menee kylpyhuoneeseen. Ovi avautuu automaattisesti ja turvallisesti. Valokatkaisijat ovat helposti saatavilla ja käytettävissä.

Ikkunan läpi tuleva päivänvalo aiheuttaa häikäisyä laattalattiaan ja kylpyhuoneen kaappien pintoihin, joka häiritsee asiakasta. Laatoitettu lattia on kylmä aamuisin, ja lattian kaksi mattoa eivät ole kiinnitetty liukumisenestotyylillä. Tukikaiteita tai istuimia ei ole.

Suihkukaapissa ei ole tukikaiteita. Suihkun hanan lämpötilaa on vaikea säätää, sillä siinä ei ole merkintöjä. Suihkukaapin lattia on usein liukas ja asiakasta alkaa huimaamaan pitkiä aikoja seistessä. Vaatteiden pukeminen on myös haaste. Asiakas laittaa vaatteensa aina pyykkikorin päälle.

Mahdollisia kysymyksiä toimintaterapeutille:

- Mihin kohtaan kahvat asennetaan? Ja mihin korkeuteen? Pysty- vai vaakasuuntaan?
- Minkä väriset tukikaiteiden tulisi olla?
- Voiko häikäisyä kylpyhuoneessa välttää?
- Minkälaiset istuimet ovat sopivia kylpyhuoneeseen?
- Mihin voin kiinnittää huomiota käytöksessäni/suihkussa ollessani/vaatteita pukiessani niin, että pienempi horjahtelun riski?

Ohjeistukset puolisolle

Nimi: Herra Maier

Ikä: 82 vuotta

Ammatti: Eläköitynyt, aiemmin arkkitehti

Motoriset rajoitteet: Tunnet olosi hieman epävarmaksi kävellessäsi ja sen vuoksi käytössäsi on kävelykeppi. Tämä antaa sinulle tukea kävelyyn.

Psykososiaalinen tausta & tuki: Naimisissa, kaksi aikuista lasta (toinen asuu lähellä, toinen ulkomailla), kolme lastenlasta; säännölliset tapaamiset ystävien kanssa

Ympäristölliset ja kontekstiin liittyvät huomiot:

Asiakas ja puoliso: asuvat kerrostalossa 1. kerroksessa, hissi. He ovat muuttaneet asuntoon vasta vuosi sitten, ja se suunniteltiin esteettömäksi ja varustukseltaan vastaamaan heidän (= puolison) toiveita ja makua. Ennen tätä he asuivat omakotitalossa, joka ei ollut esteetön eikä moderni. Ikääntymisen ja talon liiallisen koon vuoksi he molemmat päättivät muuttaa kaupunkiasuntoon. Heidän asuntonsa on 10 minuutin kävelymatkan päässä julkisesta liikenteestä.

Ongelmat kodin muokkaamisessa: Suunnittelit ja kalustit kylpyhuoneen. Se on esitelty arkkitehtilehdessä ja arvosteltu erityisen kauniiksi.

Puoliso: Vastustaa kaikkia korjauksia (paitsi suihkutuolia, mikäli se on poistettavissa eikä pysyvä). Hän ei pidä mistään muokkauksista kylpyhuoneessa (ei tukikaiteita, suihkumattoja jne.) esteettisistä syistä, jonka lisäksi hän ei halua tuntea itseään vanhaksi.

Toiveet terapeutille: Hän pyytää terapeuttia yksinkertaisesti tekemään lihasharjoitteita asiakkaan kanssa ja menemään suihkuun hänen kanssaan kaatumatta, jos “hän on täällä sen vuoksi”.

Kylpyhuoneen kuvaus:

Kylpyhuoneessa ei ole tarvittavia turvallisuusominaisuuksia kuten tukikaiteita WC-istuimen tai kylpyammeen lähellä. Kylpyhuoneessa tai suihkussa ei kummassakaan ole istuinta. Lattia on laatoitettu ja muuttuu liukkaaksi kastuessa, luoden kaatumisen riskin. Huoneessa on vain kaksi pientä mattoa, joita ei ole turvallisesti kiinnitetty eivätkä ne ole liukumattomia. Huoneessa on yksi iso ikkuna. Verhojen puute aiheuttaa häikäisyä, joka taas heikentää asiakkaan näkökykyä. Suihkussa ei ole istumapaikkaa, lattia ei ole liukuestetty eikä tilassa ole tukikahvoja. Hanoissa ei ole lämpötilansäätöä. Kylpyhuone on pääosin laatoitettu valkoisella ja mustalla, ja kontrasti on vähäinen, mikä voi olla haaste näkövammaisille henkilöille. WC-istuin on liian matala, mikä vaikeuttaa potilaan ylösnousemista käytön jälkeen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitkä liikkumisen rajoitukset ovat tyypillisiä värttinäluun murtuman jälkeen ja miten ne vaikuttavat toimintoihin kuten pukeutumiseen tai hiusten pesuun?
Miten häikäistyminen, kontrastiherkkyys ja heikentynyt syvyyden hahmottaminen voivat vaikuttaa turvallisuuteen valkoiseksi laatoitetussa kylpyhuoneessa?
Mitkä psykososiaaliset tekijät voivat vaikuttaa asiakkaan motivaatioon tai vastahakoisuuteen muuttua?
Miten voit kommunikoida tehokkaasti sellaisen läheisen kanssa, joka vastustaa muutoksia esteettisistä syistä?
Mitkä ovat seuraamukset siitä, että tyylikkyyttä painotetaan turvallisuuden yli yhteisissä tiloissa?
Mitkä apuvälineet tai suunnittelumuutokset voisivat tukea sekä toiminnallisuutta että esteettisiä mieltymyksiä?
Miten huimaus tai kaatumisen pelko voivat vaikuttaa toiminnalliseen suoriutumiseen ja itsevarmuuteen?
Miten voit käyttää havainnointia tunnistaaksesi sekä ilmeiset että hienovaraiset riskit päivittäisissä toiminnoissa (ADL)?
Miten varmistat asiakaslähtöiset suositukset, varsinkin kun asiakkaalla ja hänen puolisollaan on eri prioriteetit?
Miten voit dokumentoida ja todistaa muokkaustarpeet selkeästi ja ammattimaisesti, erityisesti kun tilanteeseen liittyy vastustusta?

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.

  Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.

- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostetut dokumentit:
- Tulostettu tapausesimerkki
- Ohjeet asiakkaalle ja toimintaterapeutille
- Kodinmuokkausprotokolla/arviointi (HEAP)
- Kuvia kylpyhuoneesta
- Kuvia apuvälineistä tai oikeita apuvälineitä, joita voidaan näyttää asiakkaalle

Apuvälineet:

- Kumiset kylpymatot
- Liukumaton matto/liukumisenestotassut
- Tukikahvat
- Vakaa istuin
- Suihkutuoli
- Korotettu WC-istuin

Kuvia kylpyhuoneesta ja kyniä, jotta voidaan piirtää kuvaan mahdollisia muokkauksia (Minne suihkutuolin voisi sijoittaa? Mihin verhon voisi asettaa häikäistymisen estämiseksi? Mihin tukikaiteet voisi asentaa?)

Fyysinen ympäristö:

- Kolme huonetta:
- SimStation –ohjelma käsittää kolme pääasiallista tilaa (simulaatiohuone, ohjaushuone ja debriefing-tila) joissa koordinoitu audiovisuaalinen systeemi
- Vaatimukset simulaatiohuoneeseen: 2 pöytää (yksi apuvälineille), 3 (käsinojallista) tuolia

- Heikkonäkölasit asiakkaalle
- Kävelykeppi asiakkaan puolisolle

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 4: DASH-arvioinnin tekeminen reumaa sairastavan asiakkaan kanssa

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	**DASH-arvioinnin tekeminen reumaa sairastavan asiakkaan kanssa**
Avainsanat	Reumatologinen asiakas, DASH-arviointi, arviointi
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa rakenteinen arviointihaastattelu turvallisessa ja simuloidussa ympäristössä. Arvioitavalla asiakkaalla on reumasairaus, ja hänen toimintakykynsä on rajoittunut pääasiassa sormien osalta. Tämä aiheuttaa monia ongelmia arjessa selviytymisessä. Simulaation tavoitteena on toteuttaa diagnostinen haastattelu DASH-arvioinnin avulla, jotta saadaan yksityiskohtainen käsitys asiakkaan arkipäivän toimintakyvyn rajoitteista. Simulaation tavoitteena on täyttää DASH-arviointi suullisesti kysymällä asiakkaalta, koska asiakas ei voi täyttää lomaketta itse käsien toimintarajoitteiden vuoksi. Lopullisen pistemäärän laskeminen ja tulosten tulkinta (esimerkiksi dokumentointi jatkotyöskentelyä varten toimintaterapiassa) eivät sisälly itse simulaatioon, vaikka niitä voidaan käyttää myöhemmässä SBL-tehtävässä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Toimintaterapia		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	• Tulostettu tapauskuvaus • Ohjeet toimintaterapeutille (+ valmiiksi täytetty COPM lomake), asiakas ja havainnoijat • DASH-arviointilomake

		Materiaalit	**Simulaatiohuone (skenaario huone)**
			• Tämä on varsinainen harjoittelualue, missä simulaatio tapahtuu
			• Se on suunniteltu muistuttamaan yksityistä vastaanottoa
			• On varustettu seuraavasti:
			  ○ Skenaarioon sopivat lääkinnälliset välineet, huonekalut ja kertakäyttötarvikkeet
			  ○ Pöytä
			  ○ Kaksi nojatuolia
			  ○ Paperia ja kynä
			• Roolivaatetus toimintaterapeutille ja asiakkaalle

	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	**Huom:** Tämä skenaario voidaan toteuttaa myös täysin digitaalisesti MS Teamsin kautta etäterapia-asetelmaa mukaillen.

		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	Tässä skenaariossa opiskelija näyttelee haastateltavaa osallistujaa/asiakasta – toisaalta myös näyttelijä voi olla mahdollinen tähän skenaarioon.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat opiskelijan viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefing-tilaisuudessa. He saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15 minuuttia	Skenaarion ja tapauskuvauksen tavoite kaikille, jonka jälkeen on roolien jako ja tarkat ohjeistukset: • **Toimintaterapeutti** • **Asiakas** • **Havainnoitsijat**
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45 minuuttia 10 minuuttia	Mene kohtaan 2.b. opiskelijoiden valmistautuminen **Toimintaterapeutti + asiakas (erillinen huone)** • Asiakas ja toimintaterapeutti saavat kuulokkeet. **Ryhmä** • Ryhmälle annetaan kysymyksiä siitä, mitä heidän pitäisi havainnoida simulaation aikana, ja antavat sitten palautetta (SimOT-työkalu).
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	
Reflektiokeskustelu	45 minuuttia	Debriefing-tilaisuus PEARLS viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SimOt Compass-lomaketta.

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	• A.1: Opiskelijoilla on tietoa toiminnallisuudesta ja ihmisestä toiminnallisena olentona. • A.2: Opiskelijoilla on tietoa toimintaterapiasta. • A.5: Opiskelijoilla on yleistä lääketieteellistä ja ammatillista tietoa ihmisen anatomiasta ja kehon toiminnoista
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• B.2. Opiskelijat osoittavat osaamista toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. • B.2.1. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	• C.1. Opiskelijat osoittavat osaamista tehokkaassa ammatillisessa viestinnässä. • C.2.1. Opiskelijat luovat ja ylläpitävät suhteita sekä kumppanuuksia asiakkaiden kanssa.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	• F.1. Opiskelijat osoittavat yleisiä ammatillisia taitoja, jotka ovat tärkeitä vastuiden hoitamisen kannalta.

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Opiskelija tuntee DASH-mittarin yksittäiset osiot.
Osa-alue B	Opiskelija toteuttaa DASH-mittarin ohjeiden mukaisesti ja käyttää sitä arvioidakseen tekijöitä, jotka vaikuttavat asiakkaan osallistumiseen ja/tai toimintakykyyn.
Osa-alue C	Opiskelija kommunikoi asiakkaan kanssa kunnioittavasti, asiallisesti ja tehokkaasti sekä kuuntelee aktiivisesti.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	Opiskelija ratkaisee ongelmat, jotka nousevat DASH-arviointia tehdessä.

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus

Tietoa toiminnasta ja teoreettisista malleista toiminnan ymmärtämiseksi (A.1.) sekä asiakaslähtöisestä ja toimintaan perustuvasta toimintaterapiakäytännöstä (A.2.)	• Tietoa ajankohtaisesta tutkitusta tiedosta reumatologisten sairauksien hoidosta • Tuntemus DASH-mittarin käyttöönotosta ja soveltamisesta käytännössä
A5: Yleisten lääketieteellisten ja ammatillisten tietojen hallitseminen ihmisen anatomiasta ja kehon toiminnoista	Tuntemus reumasairauksien taustatekijöistä ja yleisistä ominaisuuksista

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Materiaalien valmistelu, tulostaminen tai oppimisalustalle vieminen	• Tapauskuvaus (lyhyt asiakaskuvaus, yleistä tietoa simulaatiosta sekä tarkat tiedot eri rooleista (jälkipurku) • Tyhjä DASH-lomake, täytetty COPM-lomake • SimOT Compass-työkalu (reflektiokeskustelua varten)
Ympäristön valmistelu simulaatiota varten	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opi tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen simulaatioharjoituksia Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja jälkipurkukeskustelua varten
Päätöksen teko rooleista	• Simulaatio toteutetaan roolipohjaisena. • Toimintaterapeuttia ja asiakasta näyttelee opiskelijat, asiakasta voi näytellä myös näyttelijä. • Havainnoitsijat saavat havainnointitehtäviä simulaatiota varten.
Valmistelu asiakkaan/toimintaterapeutin rooliin	Opettaja valmistelee simulaatiota toteuttavat opiskelijat tulevaa tilannetta varten, antaa heille tarvittavat materiaalit ja kytkee heille laitteet. Opettaja ohjeistaa myös roolia esittäviä opiskelijoita viestinnästä ja antaa ohjeet viestintäsäännöistä, jotta heidät ymmärretään hyvin SIMStationin kautta. Opiskelijoiden ei tulisi istua selin kameraan, heidän tulisi puhua selkeästi ja välttää toistensa päälle puhumista. **TÄRKEÄ HUOMAUTUS:** Koska DASH-kyselyn kysymys 21 koskee seksuaalista aktiivisuutta, opettajan on varmistettava, etteivät opiskelijat tunne oloaan ahdistuneiksi tämän kysymyksen vuoksi – selvitä etukäteen!

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja/ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioharjoituksessa on kaksi ohjaajaa, jotka havainnoivat ja tukevat oppijoita. Heidän roolinsa täydentävät ja avustavat varmistaakseen vaivattoman ja tehokkaan oppimiskokemuksen. *Huom: jos skenaario toteutetaan digitaalisesti, yksi opettaja riittää.*	2

Ohjaaja 1: Pääfasilitaattori	Toimii simulaation **ensisijaisena fasilitaattorina**. Tervetulotoivotus ja ennakkoperehdytys: • Toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja ohjaa ennakkoperehdytyksen. • Selittää tavoitteet, perussäännöt ja tilanteen taustan. • Luo psykologisen turvallisuuden ja varmistaa luottamuksellisuuden. Simulaatiotilanteen aikana: • Seuraa osallistujien toimia ja päätöksiä. • Merkitsee muistiin keskeisiä hetkiä myöhempää keskustelua varten. • Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä (realistisuuden säilyttämiseksi). Reflektiovaihe: • Ohjaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-mallin avulla. • Ohjaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoritustaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittämiskohteita sekä poimimaan opittuja asioita. • Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös havainnoitsijat) osallistuvat keskusteluun.	
Ohjaaja 2: Simulaatio-operaattori/apufasilitaattori	Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjaajana. **Simulaatiolaitteiston ja -ympäristön hallinta:** • Hallinnoi SimStation-ohjelmistoa: tallennusta, kamerakulmia ja tärkeiden hetkien merkitsemistä. • Tukee simulaatiotilannetta huolehtimalla rekvisiitan, potilasdokumentaation ja mahdollisten ympäristömuutosten hallinnasta. • Havainnoi osallistujien toimintaa teknisestä tai kliinisestä näkökulmasta ja tekee muistiinpanoja purkukeskustelua varten. **Avustaa pääfasilitaattoria reflektiokeskustelussa:** • Jakaa lisähavaintoja. • Nostaa esiin teknisiä näkökohtia tai hienovaraisia yksityiskohtia, jotka opiskelijoilta on voinut jäädä huomaamatta.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijat saavat tietoa ja kertaavat risaartroosin ja sormien polyartroosin kliinisiä kuvia PowerPoint-diojen avulla luennon aikana	PDF-muotoinen PowerPoint-esitys risaartroosin ja sormien polyartroosin kliinisistä oirekuvista.
Opiskelijat saavat DASH-mittarin sekä valmiiksi täytetyn COPM-lomakkeen ja työstävät tapausesimerkkiä sekä siihen liittyviä asiakirjoja	• Tapauskuvaus • DASH-lomake (tyhjä) • Täytetty COPM-arviointilomake

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Lopullisen pistemäärän laskeminen sekä tuloksen tulkitseminen (dokumentointi esimerkiksi jatkotoimintaterapiatapaamista varten asiakkaan kanssa).

Viitteet

Gruber, A. & Donhauser-Gruber, U. (2013). Rheuma: Untersuchen und Behandeln entzündlich rheumatischer Erkrankungen. Thieme Verlag

Institute for Work & Health (o.D.) *DASH.* Abgerufen am 21.05.2024 von DASH | Welcome to our website where you will find up-to-date information about the DASH Outcome Measure, the QuickDASH and related DASH (iwh.on.ca).

Koesling, C.& Bollinger Herzka, T. (2008). Ergotherapie in der Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie. Thieme Verlag

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Toimintaterapeutti ohjaa asiakkaan terapiahuoneeseen ja pyytää häntä istumaan.
Toimintaterapeutti varmistaa, että asiakas kokee olonsa turvalliseksi toimintaterapiahaastattelun aikana.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri.
Kannusta avoimeen viestintään
Esitä avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kommunikaatiota auttaaksesi asiakasta tuntemaan itsensä kuulluksi ja ymmärretyksi.
Tue asiakasta
Ota heidät mukaan hoitoaan ja toimintaansa koskeviin päätöksentekoprosesseihin itsenäisyyden ja luottamuksen edistämiseksi.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas istuutuu tuolille.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti toivottaa asiakkaan tervetulleeksi, tervehtii häntä ja kutsuu hänet istumaan tuolille. Terapeutti esittelee itsensä (nimi, rooli, selittää haastattelun aiheen/toimintaterapialähestymistavan haastatteluun, selittää mitä toimintaterapia on) ja kysyy, onko asiakkaalla kaikki hyvin. Kun asiakas on asettunut, terapeutti selittää terapiakerran tarkoituksen, mitä he tulevat (yleisesti) käsittelemään, ilmoittaa haastattelun keston, luottamuksellisuuden ja pyytää lupaa tietojen kirjaamiseen.
Keskeiset oppimiskohdat	• Asiakaslähtöisen hoidon merkitys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. • Asiakkaan suuntaaminen toimintaterapiaan ammattina, haastatteluprosessi ja suostumuksen hankkiminen. • Ammatillisen asiakassuhteen kehittämisen aloittaminen viestintätaitojen avulla.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Alkuesittelyn loppuun saattaminen. Terapeutti selittää terapiakerran kulun ja kertoo, että kyseessä on arviointikeskustelu, jonka tarkoituksena on selvittää arjessa ilmeneviä toimintakyvyn rajoitteita. Varsinainen terapia alkaa tämän arviointikeskustelun jälkeen.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas vastaa terapeutin kysymyksiin ja arvioi toimintakykyään arjen liikerajoitteiden perusteella. Asiakas reagoi yllättyneenä ja hämmentyneenä kysymykseen 21, joka koskee seksuaalista aktiivisuutta.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti aloittaa DASH-arvioinnin ja kysymysten esittämisen. Terapeutti pyytää asiakasta suorittamaan tehtävän (kohta 2: kirjoittaminen) havainnointia varten. Toimintaterapeutti esittää kaikki 30 DASH-kysymystä suullisesti ja kirjaa pistemäärän, koska asiakas ei pysty käyttämään kynää kunnolla ja kivuttomasti.
Keskeiset oppimiskohdat	• Viestintätaitojen kehittäminen aktiivisessa kuuntelussa ja kysymyksien esittämisessä. • Empatian osoittaminen (jos ajankohtaista). • Muistiinpanojen tekeminen. • Terapeutti havainnoi tilannetta. Näkökulman säilyttäminen toiminnallisuudessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	DASH-lomakkeen 30 kysymykseen vastaaminen. Toimintaterapeutti kysyy, onko vielä kysymyksiä, joihin asiakas ei ole vastannut vielä.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti kiittää asiakasta osallistumisestaan ja antaa yleiskatsauksen tulevista toimintaterapiatapaamisista. (*Esim. Keskustelumme alkaa olla lopuillaan.)* Kertoo lyhyesti seuraavien tapaamisien suunnitelmasta.
Keskeiset oppimiskohdat	• Tiivistetään tärkeimmät johtopäätökset. • Varmistetaan, että asiakkaalla on osallistuva rooli (esim. johtopäätösten varmistaminen, tulevien toimenpiteiden suunnittelu yhdessä asiakkaan kanssa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kiittää asiakasta yhteistyöstä.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Hyvästelee terapeutin	
Odotettu opiskelijan toiminta	Kiittää asiakasta yhteistyöstä ja hyvästelee.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen kohtaamisen osoittaminen, kunnioituksen näyttäminen ja avun tarjoaminen tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävän lopputuloksen saavuttaminen haastattelussa. (Simulaatiota seuraa debriefingissä pidettävä reflektiokeskustelu: Keskustelu, johon kaikki simulaatiokokemukseen osallistuneet opiskelijat osallistuvat (rooliin osallistujat, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat havainnointitehtävineen). Fasilitaattori johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka kannustavat reflektoimaan simulaation onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita ja simulaation aikana ilmenneitä ongelmia. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan tarjoamaan ehdotuksia tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. Luottamuksellisuus

Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaiken simulaatioperustaisessa oppimisessa saadun tiedon luottamuksellisena. Tämä koskee:

- Simulaatioiden sisältöä ja menetelmiä, mukaan lukien jaetut henkilötiedot.
- Havainnointia ja palautetta, jota opiskelijat saavat tai antavat muille opiskelijoille tai ohjaajille.
- Opiskelijat eivät jaa tai keskustele kurssiin liittyvistä tiedoista luokan ulkopuolella.

2. Keskinäinen kunnioitus

Opiskelijat sitoutuvat kunnioittavaan ja arvostavaan käyttäytymiseen kaikkia muita opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, mukaan lukien:

- Avoin ja rakentava viestintä.
- Syrjivien tai epäkunnioittavien huomautusten tai tekojen välttäminen.
- Kaikkien opiskelijoiden yksilöllisten oppimisprosessien ja haasteiden tunnustaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja kehyksen kunnioittaminen.

3. Vastuu omasta oppimisprosessista

Opiskelijat ottavat vastuun omasta oppimisprosessistaan ja:

- Osallistuvat aktiivisesti ja keskittyneesti ennakkoperehdytykseen, simulaatioon ja purkuvaiheeseen.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksiaan.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Minkälaista tietoa antaisit DASH-arviointiin liittyen?

Mikä tieto haastatteluprosessista on tärkeää? (esim. Suostumus)

Minkälaisen selityksen antaisit kysymykseen 21, joka liittyy seksuaaliseen aktiivisuuteen? Miksi se on mainittu?

Miten päättäisit tämän toimintaterapiahaastattelun?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Hra/Rva Christiner
Ikä	63-vuotias
Sukupuoli	Mies/nainen (sukupuolen voi opiskelija itse määrittää)
Henkilökohtaiset tekijät	Naimisissa. Kaksi lasta, jotka asuvat omissa kodeissa, neljä lastenlasta
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Itävaltalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Korkea-asteinen aktivoitunut sormien polyartriitti molemmin puolin (Heberdenin ja Bouchardin nivelenkohdat), risaartroosi molemmin puolin, rajoituksia päivittäisten toimintojen suorittamisessa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	63-vuotias asiakas istuu hieman etukumaraan nojaten ja liikkuu varovasti välttääkseen kipua. Kädet osoittavat selviä merkkejä edenneestä niveltulehduksesta — sormien nivelet ovat turvonneet, näkyvissä on kyhmyjä, ja peukalot ovat jäykät ja tulehtuneet. Jokainen liike on hidas ja harkittu, ja asiakas pysähtyy usein ennen käsien käyttämistä ikään kuin varautuakseen epämukavuuteen. Ilme on väsynyt, ja silmät välttävät ajoittain katsekontaktia, erityisesti keskusteltaessa päivittäisistä rutiineista tai menetetyistä toiminnoista. Puhe on hiljaista ja harkittua, usein sävyltään turhautunutta tai surullista. Vaikka asiakas on siististi pukeutunut, hän myöntää tarvitsevansa enemmän aikaa ja vaivaa omatoimisen hoidon hallintaan. Asiakas vaikuttaa emotionaalisesti vetäytyneeltä, osoittaen matalaa mielialaa ja ärtyneisyyttä, mutta pyrkii silti ylläpitämään hallinnan ja itsenäisyyden tunnetta.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas kävi yksityisellä reumatologilla, joka ohjasi hänet toimintaterapiaan.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Päivittäisen toiminnan parantaminen, kuten kenkien laittaminen, ruuanlaitto, nappien sulkeminen ja avaaminen, vaatteiden silittäminen ja kirjoittaminen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lisääntynyt emotionaalinen vetäytyminen ja turhautuneisuus, erityisesti sen jälkeen, kun itsenäisyys joissakin päivittäisissä toiminnoissa on menetetty; sosiaalinen osallistuminen vähentynyt.
Aistitoiminnot ja kipu	Asiakkaalla on kipua (VAS 6) molempien käsien pitkissä sormissa ja peukalon satulanivelissä.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Sormien nivelet, erityisesti DIP- ja PIP-nivelet, ovat turvonneet. Nyrkin sulkeminen ei onnistu täysin, ja erityisesti molemmat etusormet ovat voimakkaasti rajoittuneet koukistuksessa. Peukalon ja pitkän sormen välinen asento on mahdollinen, mutta se aiheuttaa kipua (VAS 5).
Ääni- ja puhetoiminnot	/
muu/muut	/
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Rajoitteita pukeutumisessa (nappien avaaminen ja sulkeminen, kenkien laittaminen vaikeaa)
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Rajoitteita ruuanlaitossa (leikkaaminen, käsitteleminen)
Vapaa-aika ja leikkiminen	Asiakas nauttii paljon kävelemisestä ja puutarhassa työskentelemisestä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu puolisonsa kanssa talossa maalla
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas nauttii lastenlastensa (2- ja 5-vuotiaat) kanssa leikkimisestä yhdessä puolison kanssa sisällä ja ulkona. Asiakas on intohimoinen kokki ja hemmottelee aina koko perhettä. Sosiaalinen elämä on hänelle hyvin tärkeä.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	/

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
COPM	Kenkien laittaminen (tärkeys: 10, tyytyväisyys: 3), ruuan valmistaminen (tärkeys: 9, tyytyväisyys: 3), nappien sulkeminen ja avaaminen (tärkeys: 8, tyytyväisyys: 3), vaatteiden silittäminen (tärkeys: 7, tyytyväisyys: 4), kirjoittaminen (tärkeys: 5, tyytyväisyys: 4)	Katso COPM-lomake (liite)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lisääntynyt emotionaalinen vetäytyminen ja turhautuneisuus, erityisesti sen jälkeen, kun itsenäisyys joissakin päivittäisissä toiminnoissa on menetetty; sosiaalinen osallistuminen vähentynyt.
Aistitoiminnot ja kipu	Asiakkaalla on kipua (VAS 6) molempien käsien pitkissä sormissa ja peukalon satulanivelissä.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Sormien nivelet, erityisesti DIP- ja PIP-nivelet, ovat turvonneet. Nyrkin sulkeminen ei onnistu täysin, ja erityisesti molemmat etusormet ovat voimakkaasti rajoittuneet koukistuksessa. Peukalon ja pitkän sormen välinen asento on mahdollinen, mutta se aiheuttaa kipua (VAS 5).
Ääni- ja puhetoiminnot	/
muu/muut	/
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Rajoitteita pukeutumisessa (nappien avaaminen ja sulkeminen, kenkien laittaminen)
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Rajoitteita ruuanlaitossa (leikkaaminen, käsitteleminen)
Vapaa-aika ja leikkiminen	Asiakas nauttii paljon kävelemisestä ja puutarhassa työskentelemisestä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu puolisonsa kanssa talossa maalla
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas nauttii lastenlastensa (2- ja 5-vuotiaat) kanssa leikkimisestä yhdessä puolison kanssa sisällä ja ulkona. Asiakas on intohimoinen kokki ja hemmottelee aina koko perhettä. Sosiaalinen elämä on hänelle hyvin tärkeä.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	/

5.2 Muut olennaiset tiedot

Asiakas ottaa sinuun yhteyttä aloittaakseen toimintaterapian. Sovit heidän kanssaan ensimmäisen ajan. Puhelinkeskustelun aikana kysyt etukäteen diagnoosista: molemminpuolinen voimakkaasti aktivoitunut sormien polyartriitti (Heberden/Bouchard) sekä molemminpuolinen risaartroosi.

Kliinisen päättelysi perusteella valitset COPM-menetelmän arvioidaksesi asiakkaan toimintakyvyn rajoitteita ja erityisesti hänelle tärkeiden toimintojen merkitystä. Saadaksesi tarkempaa tietoa arjen toimintakyvyn haasteista, valitset lisäksi DASH-mittarin arviointivälineeksi. Toteutat DASHin tämän päivän yksikössä, jotta voit määritellä

keskeiset ongelmat ja suunnitella terapian arvioinnin pohjalta. Pyydä asiakasta näyttämään jokin DASHissa mainittu toiminto (esimerkiksi kirjoittaminen) ja havainnoi, miten hän toteuttaa sen viitaten COPM:n tuloksiin."

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lähiaikoina olet vetäytynyt enemmän emotionaalisesti, erityisesti tilanteiden jälkeen, joissa olet menettänyt osan itsenäisyydestäsi - kuten pukeutumisen tai ruuanlaiton yhteydessä. Tällaiset hetket saavat sinut tuntemaan turhautumista ja lannistumista. Reagoit joskus ärtyneesti tai vetäydyt mieluummin kuin pyydät apua.
Aistitoiminnot ja kipu	Sinulla on kipua (VAS 6) molempien käsien pitkien sormien ja peukalon tyvinivelten alueella.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Sormiesi nivelet, erityisesti DIP ja PIP nivelet, ovat turvonneet. Et pysty täysin sulkemaan nyrkkejäsi - fleksio molemmissa etusormissasi on erityisesti rajoittunut. Pystyt tuomaan peukalosi lähelle sormiasi, mutta se aiheuttaa kipua (VAS 5).
Ääni- ja puhetoiminnot	/
Muut	/
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Sinulla on huomattavia vaikeuksia pukeutumisessa. Kiinnikkeiden, kuten nappien ja vetoketjujen, avaaminen ja sulkeminen on haastavaa ja usein turhauttavaa. Kenkien laittaminen vie myös enemmän aikaa ja vaivaa, erityisesti silloin, kun sinun täytyy kumartua tai käyttää käsiäsi tarkkoihin liikkeisiin.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Koet vaikeuksia ruuan valmistamisessa. Ainesosien pilkkominen tai keittiövälineiden käsitteleminen on haastavaa ja usein kivuliasta. Sinun on vaikea tarttua kunnolla ruokailuvälineisiin, ja tehtävät kuten kuoriminen, pilkkominen tai purkkien avaaminen vievät huomattavasti enemmän aikaa – tai eivät joskus onnistu lainkaan ilman apua.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Olet alkanut osallistumaan vähemmän sosiaalisiin aktiviteetteihin ja tapaamisiin ystävien kanssa. Asiat, jotka ennen toivat sinulle iloa, tuntuvat nyt usein liian väsyttäviltä tai eivät ole enää saavutettavissa

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asut talossa maalla, jossa on iso puutarha ja missä kasvatat vihanneksia/hedelmiä ja paljon kukkia.
Sosiaalinen ympäristö	Olet naimisissa (kumppani: 65-vuotias), sinulla on kaksi täysi-ikäistä lasta (molemmat asuvat lähistöllä), neljä lastenlasta, tapaat säännöllisesti ystäviäsi.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	/

6.2 Muut olennaiset tiedot

- Toimintaterapeutti haluaisi, että täytät kysymyslomakkeen itsenäisesti tapaamisen aikana. Nykyisen tilasi ja taustalla olevan sairautesi perusteella kerrot, että koet liian paljon kipua ja rajoitteita sormissasi tänään ja pyydät häntä täyttämään kysymyslomakkeen puolestasi.
- DASH-lomakkeen kysymys 21 käsittelee seksuaalista aktiivisuutta: toimintaterapeutin esitettyä kysymyksen reagoit hyvin yllättyneesti ja nolostuneesti sekä kysyt, mitä tekemistä tällä on sen sairauden kanssa, jota hän parhaillaan kuntouttaa.
- Haluat osallistua toimintaterapiaan lievittääksesi käden kipua, vähentääksesi liikerajoituksia sekä helpottaaksesi arkeasi. Haluat arjestasi kivuttomampaa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

“Saiko asiakas selkeät ohjeet haastattelua varten?”
“Oliko asiakkaalla tarpeeksi tietoa DASH-arvioinnista?”
“Miten Toimintaterapeutti/asiakas reagoi kysymykseen 21 liittyen seksuaaliseen toimintaan? Miten tilanne hoidettiin/käsiteltiin?”
“Millaista vuorovaikutus oli yleisesti?”
“Miten terapiakäynti lopetettiin? Oliko siinä selkeä loppu ja tulevaisuuden näkymä asiakkaalle?”

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.
  Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostettu tapauskuvaus (sis. Ohjeet toimintaterapeutille, asiakkaalle [+ täytetty COPM lomake], ja havainnoitsijoille)

Fyysinen ympäristö:

- Tyhjä DASH-lomake
- 1 Pöytä
- 2 Nojatuolia
- Paperi, kynä

Kolme huonetta:
SimStation-järjestelmä sisältää kolme päätilaa (simulaatiohuone, ohjaushuone ja debriefing-huone) ja koordinoitu audiovisuaalinen järjestelmä

Huom. Tämä skenaario voidaan toteuttaa myös täysin digitaalisesti MS Teamsin kautta etäterapia-asetelmaa mukaillen.

Tekniset vaatimukset:

- Teräväpiirtokamerat (kiinteät ja siirrettävät)
- Laadukkaat mikrofonit (huonemikrofonit ja tarvittaessa rintamikrofonit)
- SimStation-palvelin ja ohjelmistopaketti (tallennus, toisto ja merkintätyökalut)
- Kosketusnäytölliset ohjauspaneelit tai tietokoneasemat
- Verkkoyhteydet, jotka mahdollistavat huoneiden synkronoinnin
- Varmuuskopiointitila istuntojen tallenteiden säilyttämistä varten

Huom. Tämä skenaario voidaan toteuttaa myös täysin digitaalisesti MS Teamsin kautta etäterapia-asetelmaa mukaillen.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 5: Päivittäisten toimintojen harjoittelua neurologisen asiakkaan kanssa: paidan pukeminen

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Päivittäisten toimintojen harjoittelua neurologisen asiakkaan kanssa: paidan pukeminen
Avainsanat	Kuntoutuskeskus, neurologinen asiakas, olkapääpunoksen vamma, päivittäisten toimintojen interventio, paidan pukeminen
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa strukturoitu havainnointitilanne sekä harjoitella sanallisten ohjeiden antamista pukeutumistoiminnassa (t-paidan ja takin pukeminen) turvallisessa, simuloidussa ympäristössä, joka vastaa kuntoutusklinikan terapiatilaa. Havainnoitavalla asiakkaalla on todettu hartiapunosvaurio (brachial plexus – vamma) vakavan moottoripyöräonnettomuuden jälkeen. Lisäksi hänellä ilmenee kuntoutusjakson aikana kognitiivisia vaikeuksia lyhytkestoisen muistissa ja mieleen painamisessa koko kuntoutusjakson ajan (joista terapeutti ei ole vielä tietoinen, älä jaa tätä tietoa terapeutille) Terapiakerran tavoitteena on ohjata, miten paita ja takki puetaan päälle käyttäen vain yhtä toimintakykyistä kättä, sekä antaa neuvoja takin sulkemiseen liittyvistä strategioista.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Kuntoutusklinikka/keskus		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	• Tulostettu tapaustutkimus • Ohjeet toimintaterapeutille, asiakkaalle ja havainnoitsijoille
		Materiaalit	• 1 pöytä • 2 tuolia • 1 t-paita • 1 vetoketjullinen takki • Kuvia apuvälineistä, joita voidaan käyttää pukemisessa ○ Pihdit, avainrenkaat, nappikoukku, kenkälusikka, liukumisenestoteippi/liukueste • 1 terapiasänky (valinnainen) • 1-2 laastaria (asiakas) • Paperi, kynä ja muistilappuja • Roolivaatetukset toimintaterapeutille ja asiakkaalle
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	Tässä tilanteessa toimintaterapiavastaanotolle saapuva asiakas (osallistuja) esitetään opiskelijan toimesta simuloidusti.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat opiskelijan viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefing-tilaisuudessa. He saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Lyhyt asiakaskuvaus ja lääketieteellinen taustatieto kaikille, jonka jälkeen on roolien jako: • **Toimintaterapeutti** • **Asiakas** • **Havainnoitsijat**
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45 minuuttia 10 minuuttia	Mene kohtaan 2.b. opiskelijoiden valmistautuminen **Toimintaterapeutti + asiakas (erillinen huone)** • Asiakkaalle annetaan välineitä, jotka auttavat pääsemään rooliin (painoside vasempaan käteen) ja toimintaterapeutille annetaan kuulokkeet. **Ryhmä** • Ryhmälle annetaan kysymyksiä siitä, mitä heidän pitäisi havainnoida simulaation aikana, ja antavat sitten palautetta (SimOT-työkalu).
Simulaatioharjoitus	25 minuuttia	
Reflektiokeskustelu	45 minuuttia	Debriefing-tilaisuus PEARLS viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SimOt Compass-lomaketta

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Yläraajan pukemiseen liittyvän toimintaterapeuttisen intervention suunnittelu ja toteutus sekä jatkostrategioihin liittyvän ohjauksen antaminen. B.1. Toimintaterapeutit osoittavat ammatillisen päättelyn kompetensseja toimintaterapiaprosessin aikana. B.2. Toimintaterapeutit osoittavat kompetensseja toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. B.2.3. Toimintaterapeutit osoittavat kompetensseja toimintaterapeuttisten interventioiden toteuttamisessa, seurannassa, arvioinnissa, mukauttamisessa ja päättämisessä.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Sanalliset vuorovaikutustaidot, asiakasneuvonta sekä ymmärryksen, tuen ja myötätunnon osoittaminen asiakkaalle C.1. Toimintaterapeutit osoittavat kompetensseja tehokkaassa ammatillisessa viestinnässä. C.2.1. Toimintaterapeutit luovat ja ylläpitävät suhteita ja yhteistyösuhteita asiakkaiden kanssa.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	• Opiskelijat osaavat ohjata asiakasta sanallisesti tai kosketuksen avulla t-paidan pukemisessa yhdellä kädellä. • Opiskelijat osaavat antaa asiakkaalle neuvoja strategioista tai mukautuksista takin pukemiseen yhdellä kädellä. • Opiskelijat osaavat välittää asiakkaalle muistamisen strategioita yläraajan pukeutumisessa käyttäen visuaalisia, fyysisiä tai kirjallisia muistutuksia.
Osa-alue C	• Opiskelijat osaavat antaa selkeät ohjeet yläraajan vaatteiden pukemisesta. • Opiskelijat osoittavat ymmärrystä tuntematonta tilannetta kohtaan, jossa asiakas riisuu itsensä terapeutin edessä. • Opiskelijat vastaavat viipymättä ja tehokkaasti asiakkaan esittämiin kysymyksiin ja huoliin siitä, miten pukeutua kotona täysin itse.

Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1. Toimintaterapeuteilla on tietämystä toiminnallisuudesta ja ihmisistä toiminnallisina olentoina	Tietämystä toiminnallisuudesta
A.5. Toimintaterapeuteilla on yleistä lääketieteellistä ja ammatillista tietoa aiheesta:	Tietämystä neurologisista sairauksista tai oireista, kuten ääreishermoston häiriöistä
B.1. Toimintaterapeutit osoittavat osaamista ammatillisessa päättelyssä toimintaterapiaprosessin aikana.	Luovia ongelmanratkaisutaitoja viestinnässä haastavissa tilanteissa
C.1. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyyttä tehokkaassa ammatillisessa viestinnässä.	Viestintätaidot koko toimintaterapiaprosessin ajan ja haastavien tilanteiden käsitteleminen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Tulostaminen ja materiaalien valmistelu	• Tapauskuvaus (lyhyt asiakaskuvaus, yleistä tietoa simulaatiosta sekä tarkat tiedot eri rooleista (jälkipurku) • Välineet ja mukautusvaihtoehdot t-paidan ja takin pukemiseen simulaatiotilassa • Laastareita asiakkaalle simulaatiotilassa
Ympäristön valmistelu simulaatiota varten	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opi tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen simulaatioharjoituksia Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja jälkipurkukeskustelua varten
Päätöksen teko rooleista	• Simulaatio toteutetaan roolipohjaisena. • Toimintaterapeuttia ja asiakasta näyttelee opiskelijat, asiakasta voi näytellä myös näyttelijä. • Havainnoijat saavat havainnointitehtäviä simulaatiota varten.
Valmistelu asiakkaan/toimintaterapeutin rooliin	• Toimintaterapeutille annetaan välineitä, jotka auttavat häntä eläytymään rooliinsa, ja hänelle asetetaan myös mikrofoni- ja kuulokkeet. • Asiakkaalle annetaan välineitä rooliin eläytymistä varten (painoside vasempaan käteen), ja hänellekin asetetaan mikrofoni- ja kuulokkeet.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja/ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioharjoituksessa on kaksi ohjaajaa, jotka havainnoivat ja tukevat oppijoita. Heidän roolinsa täydentävät ja avustavat varmistaakseen vaivattoman ja tehokkaan oppimiskokemuksen.	2

Ohjaaja 1: Pääfasilitaattori	Toimii istunnon **ensisijaisena fasilitaattorina**. Tervetulotoivotus ja ennakkoperehdytys: • Toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja ohjaa ennakkoperehdytyksen. • Selittää tavoitteet, perussäännöt ja tilanteen taustan. • Luo psykologisen turvallisuuden ja varmistaa luottamuksellisuuden. Simulaatiotilanteen aikana: • Seuraa osallistujien toimia ja päätöksiä. • Merkitsee muistiin keskeisiä hetkiä myöhempää keskustelua varten. • Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä (realistisuuden säilyttämiseksi). Reflektiovaihe: • Ohjaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn purkumallin avulla. • Ohjaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoritustaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittämiskohteita sekä poimimaan opittuja asioita. • Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös havainnoijat) osallistuvat keskusteluun.	1
Ohjaaja 2: Simulaatio-operaattori/apufasilitaattori	Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjaajana. **Simulaatiolaitteiston ja -ympäristön hallinta:** • Hallinnoi SimStation-ohjelmistoa: tallennusta, kamerakulmia ja tärkeiden hetkien merkitsemistä. • Tukee simulaatiotilannetta huolehtimalla rekvisiitan, potilasdokumentaation ja mahdollisten ympäristömuutosten hallinnasta. • Havainnoi osallistujien toimintaa teknisestä tai kliinisestä näkökulmasta ja tekee muistiinpanoja purkukeskustelua varten. **Avustaa pääfasilitaattoria purkukeskustelussa:** • Jakaa lisähavaintoja. • Nostaa esiin teknisiä näkökohtia tai hienovaraisia yksityiskohtia, jotka opiskelijoilta on voinut jäädä huomaamatta.	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijoille esitellään tietoa asiakkaan diagnoosista (olkapääpunoksen vamma) PowerPoint-esityksen avulla luennon aikana. Se voi olla myös vain lyhyt kertaus sisällöstä.	PowerPoint-esitys olkapääpunoksen vamman diagnoosista.
Opiskelijoille annetaan artikkeli/tutkimus ja video liittyen yksikätiseen harjoitteluun päivittäisissä toiminnoissa saadakseen paremman ymmärryksen asiakkaasta etukäteen. Se voi olla myös vain lyhyt kertaus sisällöstä.	• Artikkeli/tutkimus yksikätisyyden harjoittelusta • Video yksikätisyyden strategioista
Opiskelijat kokeilevat itse ohjeita, joissa opetellaan sitomaan kengännauha yhdellä kädellä yhteen kenkään, pukemaan ja riisumaan yksi kenkä sekä pukemaan ja riisumaan t-paita, jotta he saavat paremman ymmärryksen ennen asiakkaan tapaamista.	Materiaalien perusteella: • Artikkeli yksikätisyyden harjoittelusta • Video yksikätisyyden strategioista

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	45 minuuttia vaadittu, ennen kuin simulaatio aloitetaan
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Antoniadis, G., Harhaus, L., & Assmus, H. (2021). *Chirurgie peripherer Nerven kompakt*. Springer Berlin/Heidelberg.

Ebert, J., & Hamilton, L. (2015). Im Ein-Hand-Modus–Einhändertraining in der Selbstversorgung. *ergopraxis*, *8*(04), 28-31.

ILCTas. (2014). *A Handy Guide to managing everyday activities with one hand.* Community Support Levy. https://ilct.com.au/uploads/general/Info-Sheets/20170327_Handy-Guide-one-hand.pdf

Koesling, C., & Herzka, T. B. (Eds.). (2018). *Ergotherapie in Orthopädie, Traumatologie und Rheumatologie*. Georg Thieme Verlag.

Li, H., Chen, J., Wang, J., Zhang, T., & Chen, Z. (2023). Review of rehabilitation protocols for brachial plexus injury. *Frontiers in Neurology*, *14*, 1084223.

Strobl, W. M., Abel, C., Pitz, E., & Schikora, N. (2021). *Therapeutisches Arbeiten in der Neuroorthopädie: Multiprofessionelle Teamarbeit und transdisziplinäres Denken*. Springer.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Toimintaterapeutti ohjaa asiakkaan terapiahuoneeseen ja pyytää häntä istumaan.
Toimintaterapeutti varmistaa, että asiakas kokee olonsa turvalliseksi toimintaterapiakäynnin aikana (varsinkin, kun asiakas on kevyesti pukeutunut).

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa kieltä
Käytä aina asiakkaan suosimaa nimeä ja pronomineja. Kuuntele aktiivisesti ilman keskeyttämistä.

Luo turvallinen ja vastaanottavainen ilmapiiri
Varmista, että fyysinen ympäristö on mukava, yksityinen ja ilman häiriötekijöitä. Tämä edistää luottamusta ja avoimuutta, erityisesti vaatteiden pukemista ja riisumista varten.

Kannusta avoimeen vuorovaikutukseen/viestintään
Kysy avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kehonkieltä, jotta asiakkaalle tulisi kuultu ja ymmärretty olo.

Sovella tilaa asiakkaan tarpeita varten
Varmista esteettömyys (esim. Apuvälineiden käyttö, sopiva istuin) ja varmista säännöllisesti, että asiakkaalla on fyysisesti turvallinen olo.

Voimaannuta asiakasta
Ota asiakas mukaan päätöksentekoon pukeutumisessa tukeakseen hänen autonomiaansa ja itsevarmuutta.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakasta tervehditään odotushuoneessa ja johdatetaan yksityiseen terapiahuoneeseen, missä on pöytä, kaksi tuolia ja terapiasänky.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti toivottaa asiakkaan tervetulleeksi ja tervehtii häntä, sekä pyytää häntä istuutumaan tuolille (avustaa istuutumisessa tarvittaessa) ja kysyy asiakkaan voinnista. Kun asiakas on asettunut, terapeutti selittää yläraajaan keskittyvän päivittäisten toimintojen harjoittelun tarpeen, josta he keskustelivat edellisellä terapiakerralla.
Keskeiset oppimiskohdat	• Potilaskeskeisyyden tärkeys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. • Asiakkaan perehdyttäminen toimintaterapiaan ja pukemisen sekä riisumisen strategioiden esittely • Ammatillisen asiakassuhteen aloittaminen käyttäen viestintätaitoja
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittelyn ja selityksen suorittaminen loppuun.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Terapeutti pyytää asiakasta näyttämään, miten hän pukisi t-paidan. Vaikuttaa siltä, että asiakkaalla on haasteita heikentyneen vasemman kätensä takia ja t-paita jää jumiin. Tämän jälkeen, terapeutti näyttää asiakkaalle, miten pukea t-paita päälle yhdellä kädellä näyttämällä strategian pukeutumalla ensin itse ja ohjeistaa sitten asiakasta sanallisesti ja/tai koskettamalla.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Perustuen nopeaan toiminnan analyysiin t-paidan pukemisesta, terapeutti näyttää yhden käden tekniikan t-paidan pukemiseen, jota kutsutaan “pesätekniikaksi”. Asiakas seuraa tarkkaavaisesti. Tämän jälkeen terapeutti ohjeistaa asiakasta tekemään sen itse, mutta huomaa, että vaikka asiakas juuri katseli terapeutin suorituksen, hän on unohtanut, miten se tehdään. Terapeutin tulee toimia seuraavasti: • Antaa asiakkaalle suulliset ohjeet lyhyesti ja hyvin selkeästi. • Tarvittaessa toimintaterapeutin tulee työskennellä asiakkaan kanssa “hands-on”-menetelmällä eli ohjata asiakasta manuaalisesti t-paitaa valmistellessa. • Tarvittaessa t-paidan pukemisen toistaminen olisi hyödyllistä, jotta asiakas muistaisi vaiheet. • Lisäksi toimintaterapeutti huomaa, että hänen tulisi käyttää muistutuksia yhden käden t-paitatekniikan tueksi, esimerkiksi ottamalla kuvia asiakkaan puhelimella tai kirjoittamalla ohjeet paperille.
Keskeiset oppimiskohdat	• Interventioprosessin kulun hallitseminen (esimerkiksi jäsentämällä interventio analyysiin, strategian esittämiseen ja sen toteuttamiseen asiakkaan toimesta). • Empatian osoittaminen (vaatteita riisuttaessa, jotta asiakas tuntee olonsa mukavaksi) • Toiminnallisen näkökulman säilyttäminen. • Mahdollisuuksien tarjoaminen asiakkaalle niin, että hän voi tuoda esiin omia ideoitaan ja ajatuksiaan uudesta yhden käden tekniikasta. • Ohjeistaminen erittäin selkeästi asiakkaan tarpeiden ja mukavuuden perusteella.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Asiakas pystyy pukemaan t-paitansa ja on valmis pukemaan takkinsa.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Jatka vaatteiden pukemisen harjoittelua pyytämällä asiakasta pukemaan takkinsa itse (tässä vaiheessa takki on auki). Takin tulisi olla suljettu lopuksi. Nopean takin pukemiseen liittyvän toiminnan analyysin ja kokeilujen jälkeen, joissa asiakas harjoitteli takin sulkemista, terapeutti käy läpi asiakkaan kanssa erilaisia strategioita takin pukemiseen: • Jättää takin auki ja pukee ensin heikomman käden hihan, jonka jälkeen oikean käden hiha. Tämän jälkeen terapeutin tulisi myös tarkastella, miten asiakas sulkisi takin, jos hän käyttäisi tätä toista vaihtoehtoa. Taas kerran toimintaterapeutin on hyvä kerrata strategia asiakkaan kanssa, jotta tämä muistaisi vaiheet. **TAI** • Käyttämällä samaa tekniikkaa takin pukemiseen kuin t-paidan kanssa. Tarvittaessa terapeutti voi näyttää asiakkaalle erilaisia apuvälineitä yläraajojen pukemisen helpottamiseksi, kuten avainrengasta. Riippuen siitä, mikä strategia toimii parhaiten, toimintaterapeutin tulisi tehdä muistiinpanoja asiakkaan tukemiseksi.
Keskeiset oppimiskohdat	• Ohjeista hyvin selkeästi asiakkaan tarpeiden ja mukavuuden perusteella. • Asiakkaan neuvonta strategioista ja muokkauksista takin pukemisesta yhdellä kädellä. • Mahdollisuuksien tarjoaminen asiakkaalle niin, että hän voi tuoda esiin omia ideoitaan ja ajatuksiaan uudesta yhden käden tekniikasta. • Empatian osoittaminen (vaatteiden riisuminen voi saada asiakkaan olon epämukavaksi).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapiakäynnin lopetus ja muistiinpanojen tekeminen sopivista apuvälineistä/hyödyllisestä strategiasta takin pukemisessa ja sulkemisessa.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Käynnin päättyminen	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Kiitetään asiakasta yhteistyöstä ja opittujen strategioiden harjoittelusta sekä keskustellaan hänen kanssaan seuraavista vaiheista ja mahdollisista tarkennuksista tuleviin terapiakertoihin. Lopuksi hyvästellään asiakas. Lisäksi annetaan mukaan muistiinpanot harjoittelua varten. Autetaan asiakasta nousemaan tuolista ja saatetaan ovelle.

Keskeiset oppimiskohdat	• Yhteenveto tärkeimmistä johtopäätöksistä. • Jaetaan muistamista tukeiva strategioita yläraajan pukemiseen käyttäen visuaalisia, fyysisiä tai kirjallisia muistutuksia. • Varmistetaan, että asiakas toimii aktiivisessa roolissa (esimerkiksi vahvistamalla yhdessä johtopäätökset ja sopimalla seuraavista vaiheista). • Osoitetaan asiakaskeskeistä työotetta, kunnioitusta ja tarjotaan apua tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävän lopputuloksen saavuttaminen haastattelussa. (Simulaatiota seuraa debriefingissä pidettävä reflektiokeskustelu: Keskustelu, johon kaikki simulaatiokokemukseen osallistuneet opiskelijat osallistuvat (rooliin osallistujat, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat havainnointitehtävineen). Fasilitaattori johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka kannustavat reflektoimaan simulaation onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita ja simulaation aikana ilmenneitä ongelmia. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan tarjoamaan ehdotuksia tunnistettujen haasteiden ratkaisemiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. **Luottamuksellisuus**

Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaiken simulaatiopohjaisessa oppimisessa saadun tiedon luottamuksellisena. Tämä koskee:

- Simulaatioiden sisältöä ja menetelmiä, mukaan lukien jaetut henkilötiedot.
- Havainnointia ja palautetta, jota opiskelijat saavat tai antavat muille opiskelijoille tai ohjaajille.
- Opiskelijat eivät jaa tai keskustele kurssiin liittyvistä tiedoista luokan ulkopuolella.

2. Keskinäinen kunnioitus

Opiskelijat sitoutuvat kunnioittavaan ja arvostavaan käyttäytymiseen kaikkia muita opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, mukaan lukien:

- Avoin ja rakentava viestintä.
- Syrjivien tai epäkunnioittavien huomautusten tai tekojen välttäminen.
- Kaikkien opiskelijoiden yksilöllisten oppimisprosessien ja haasteiden tunnustaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja kehyksen kunnioittaminen.

3. Vastuu omasta oppimisprosessista

Opiskelijat ottavat vastuun omasta oppimisprosessistaan ja:

- Osallistuvat aktiivisesti ja keskittyneesti ennakkoperehdytykseen, simulaatioon ja purkuvaiheeseen.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksiaan.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten voisit auttaa asiakasta ymmärtämään strategian paremmin?
Minkälaisen ohjeen voisit antaa asiakkaalle?
Onko jotain keinoa, millä voisit tukea asiakasta muistamaan vaiheet?
Mikä muu strategia voisi olla avulias asiakkaalle, jos “pesätekniikka” on hänelle haastavaa?
Mitkä apuvälineet auttaisivat asiakasta sulkemaan takin?
Onko jotain keinoa, millä voisit tukea asiakasta muistamaan vaiheet?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Maximilian Huber
Ikä	39-vuotias (Ikää voi muokata, mahdollisuus myös pediatriaan, esim. Teini, ketä on juuri joutunut mopo-onnettomuuteen)
Sukupuoli	mies
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas on IT-asiantuntija, ketä työskentelee keskikokoisessa yrityksessä. Ennen onnettomuutta hän työskenteli kokopäiväisesti ja oli rakentanut vankan maineen yrityksessä asiantuntemuksensa ja omistautumisensa ansiosta.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Itävaltalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Toimintaterapeuttinen interventio, jonka tavoitteena on edistää omatoimisuutta päivittäisissä toiminnoissa (kuten pukeutumisessa ja riisuutumisessa) vakavan moottoripyöräonnettomuuden jälkeen saadun hartiapunosvamman jälkeen.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas vaikuttaa fyysisesti hyväkuntoiselta, mikä viittaa aiemmin aktiiviseen elämäntapaan. Vasen käsivarsi on selvästi heikentynyt hartiapunosvamman seurauksena. Lihasmassa on vähentynyt ja havaittavissa on surkastumaa erityisesti olkapään ja yläkäsivarren alueella, mikä heijastaa toiminnan menetystä ja käsivarren rajoitettua käyttöä. Vasemman käsivarren iho näyttää paikoin värjäytyneeltä ja siinä on leikkausarpia. Asiakas liikkuu varoen välttääkseen kipua ja pitää usein vasenta käsivartta suojaavassa asennossa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	39-vuotias asiakas joutui kaksi kuukautta sitten vakavaan moottoripyöräonnettomuuteen, jonka seurauksena hän sai merkittävän vamman vasemman puolen hartiapunokseen. Tämä vamma johti huomattavaan motorisen ja sensorisen toiminnan menetykseen vasemmassa käsivarressa. Koska asiakas on vasenkätinen, vamma vaikuttaa suuresti hänen päivittäisiin toimintoihinsa. Onnettomuuden jälkeen häntä hoidettiin ensin päivystyksessä, minkä jälkeen hänet otettiin hoidettavaksi traumayksikköön, jossa tehtiin laajat tutkimukset – mukaan lukien magneettikuvaus (MRI) ja hermoratatutkimus (EMG) – hermovaurion laajuuden selvittämiseksi. Vaurioituneiden hermojen korjaamiseksi sekä verenkierron ja kudosten uudistumisen edistämiseksi tehtiin useita kirurgisia toimenpiteitä. Kun asiakkaan tila oli vakiintunut, hänet siirrettiin kuntoutuskeskukseen saamaan kohdennettua toiminta- ja fysioterapiaa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Lisääntynyt vasemman yläraajan käyttö päivittäisissä toiminnoissa
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	/

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	/
Aistitoiminnot ja kipu	• Tuntoaisti: Asiakkaalla on heikentynyt tuntoaisti vasemmassa käsivarressa ja kädessä, mikä vaikuttaa hänen kykyynsä aistia tarkasti lämpötilaa, tekstuuria ja painetta. • Olka- ja niskakipu
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	• Vasemman käsivarren liikkuvuus: Asiakkaan vasemman olkapään, kyynärpään ja ranteen liikkuvuus on voimakkaasti rajoittunut. Käsivarressa on merkkejä hemipareesista, mikä johtaa erittäin rajalliseen liikkeeseen ja hallintaan. Liikkeet, kuten käsivarren nostaminen, ulottuminen ja kiertäminen, ovat hyvin rajoittuneita. • Koordinaatio: Asiakkaan kyky koordinoida molempien käsien liikkeitä on heikentynyt, mikä vaikuttaa toimintoihin, jotka vaativat molempien käsien käyttöä.
Ääni- ja puhetoiminnot	/

muu/muut	/
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• Itsenäinen pukeutuminen: Asiakkaalla on vaikeuksia erilaisten toimintojen kanssa, kuten yläraajan pukemisessa, paitojen napittamisessa, nauhojen solmimisessa ja sukkien pukemisessa. • Henkilökohtainen hygienia: Toiminnot, kuten peseytyminen ja hampaiden pesu, ovat haastavia. Hänellä on vaikeaa yltää tiettyihin kehonosiin oikealla kädellään.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	/
Vapaa-aika ja leikkiminen	/

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu perheensä kanssa omakotitalossa, joka tarjoaa runsaasti tilaa ja mukavuutta. Talo on hyvin varusteltu ja esteetön, mikä on hyödyllistä hänen nykyisessä tilanteessaan. Hänen puolisonsa hoitaa tällä hetkellä monia päivittäisiä tehtäviä, joita asiakas ei vamman vuoksi pysty tekemään, kuten ruoanlaittoa, kaupassa käyntiä ja lastenhoitoa.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas asuu pienessä kaupungissa ja on hyvin integroitunut yhteisöönsä. Hänellä on läheinen ystäväpiiri, jonka kanssa hän viettää säännöllisesti aikaa ulkoillen tai tapaamalla kahviloissa ja ravintoloissa. Hänen perheellään on keskeinen rooli hänen elämässään; hänellä on tukea tarjoava puoliso ja yksi kouluikäinen lapsi. Asiakas on aktiivinen erilaisissa paikallisissa yhdistyksissä, mukaan lukien moottoripyöräkerho ja urheiluseura, joissa hän harjoitteli ja kilpaili säännöllisesti ennen onnettomuutta.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	/

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
/		

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	• Tuntoaisti: Asiakkaalla on heikentynyt tuntoaisti vasemmassa käsivarressa ja kädessä, mikä vaikuttaa hänen kykyynsä aistia tarkasti lämpötilaa, tekstuuria ja painetta. • Olka- ja niskakipu
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	• Vasemman käsivarren liikkuvuus: Asiakkaan vasemman olkapään, kyynärpään ja ranteen liikkuvuus on voimakkaasti rajoittunut. Käsivarressa on merkkejä hemipareesista, mikä johtaa erittäin rajalliseen liikkeeseen ja hallintaan. Liikkeet, kuten käsivarren nostaminen, ulottuminen ja kiertäminen, ovat hyvin rajoittuneita. • Koordinaatio: Asiakkaan kyky koordinoida molempien käsien liikkeitä on heikentynyt, mikä vaikuttaa toimintoihin, jotka vaativat molempien käsien käyttöä.
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• Itsenäinen pukeutuminen: Asiakkaalla on vaikeuksia erilaisten toimintojen kanssa, kuten yläraajan pukemisessa, paitojen napittamisessa, nauhojen solmimisessa ja sukkien pukemisessa. • Henkilökohtainen hygienia: Toiminnot, kuten peseytyminen ja hampaiden pesu, ovat haastavia. Hänellä on vaikeaa yltää tiettyihin kehonosiin oikealla kädellään.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu perheensä kanssa omakotitalossa, joka tarjoaa runsaasti tilaa ja mukavuutta. Talo on hyvin varusteltu ja esteetön, mikä on hyödyllistä hänen nykyisessä tilanteessaan. Hänen puolisonsa hoitaa tällä hetkellä monia päivittäisiä tehtäviä, joita asiakas ei vamman vuoksi pysty tekemään, kuten ruoanlaittoa, kaupassa käyntiä ja lastenhoitoa.

Sosiaalinen ympäristö	Asiakas asuu pienessä kaupungissa ja on hyvin integroitunut yhteisöönsä. Hänellä on läheinen ystäväpiiri, jonka kanssa hän viettää säännöllisesti aikaa ulkoillen tai tapaamalla kahviloissa ja ravintoloissa. Hänen perheellään on keskeinen rooli hänen elämässään; hänellä on tukea tarjoava puoliso ja yksi kouluikäinen lapsi. Asiakas on aktiivinen erilaisissa paikallisissa yhdistyksissä, mukaan lukien moottoripyöräkerho ja urheiluseura, joissa hän harjoitteli ja kilpaili säännöllisesti ennen onnettomuutta.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Kollegasi pyysi ottamaan hänen asiakkaansa hoidettavaksi, koska hänellä on vapaaviikko, ja hän on antanut sinulle tehtäväksi keskittyä asiakkaan päivittäisten toimintojen harjoitteluun. Sairaanhoitaja kertoi myös, että asiakkaalla on vaikeuksia valmistautua aamuisin, erityisesti t-paidan ja takin pukemisessa. Tapasit asiakkaan eilen ensimmäistä kertaa robotiikka-avusteisessa terapiassa. Tässä sessiossa käsittelitte lyhyesti päivittäisten toimintojen ongelmaa ja päätitte työstää tätä päivittäisten toimintojen tehtävää tänään, mihin asiakas suostui. Tänään tapaat asiakkaasi ja työskentelet yksityisessä terapiatilassa yksityisyyden takaamiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kuntoutusjakson aikana ilmenee kognitiivisia vaikeuksia lyhytkestoisessa muistissa ja asioiden mieleen painamisessa.
Aistitoiminnot ja kipu	Vasemman käsivarren ja käden tunto on myös heikentynyt, mikä vaikuttaa kykyyn aistia tarkasti lämpötilaa, tekstuureja ja painetta.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Vasemman puolen hartiapunosvamman seurauksena erilaisissa fyysisissä toiminnoissa on merkittäviä rajoituksia, erityisesti vasemmassa yläraajassa. Vasemman olkapään, kyynärpään ja ranteen liikkuvuus on voimakkaasti rajoittunut. Käsivarressa on merkkejä hemipareesista, mikä johtaa erittäin rajalliseen liikkeeseen ja hallintaan. Tällä hetkellä asiakas ei pysty käyttämään vasenta käsivartta lainkaan ja joutuu turvautumaan täysin oikeaan käteen, mikä aiheuttaa lisähaasteen, koska hän on normaalisti vasenkätinen. Päivittäisten tehtävien suorittamiseen tarvitaan tavallista enemmän aikaa, mikä voi aiheuttaa hermostuneisuutta tai turhautumista. Alaraajoissa ei ole merkittäviä rajoituksia, joten liikkuminen, portaiden kiipeäminen ja alaraajaharjoitteiden tekeminen onnistuu ilman apua.
Ääni- ja puhetoiminnot	/
Muut	/
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Ylävartalon pukeutumisessa voi esiintyä yleisiä vaikeuksia, kuten paitojen napittaminen, kenkien nauhojen sitominen ja sukkien pukeminen. Myös henkilökohtainen hygienia, kuten suihkussa käyminen ja hampaiden harjaaminen, voi olla haastavaa. Vain oikealla kädellä voi olla vaikeaa ulottua tiettyihin kehon alueisiin.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	/
Vapaa-aika ja leikkiminen	/

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Elämä sijoittuu omakotitaloon, jossa asiakas asuu perheenjäsentensä kanssa. Talo tarjoaa riittävästi tilaa, on hyvin varusteltu ja esteetön, mikä on hyödyllistä nykyisessä tilanteessa. Puoliso saattaa tällä hetkellä hoitaa monia päivittäisiä tehtäviä, kuten ruoanlaittoa, kaupassa käyntiä ja lastenhoitoa. Tästä tuesta huolimatta asiakkaalla on vahva halu palauttaa itsenäisyys ja ottaa nämä tehtävät uudelleen hoidettavakseen. Tämä kiireen ja vastuuntunnon tunne voi ajan myötä lisätä hermostuneisuutta.

Sosiaalinen ympäristö	Asiakas asuu pienessä kaupungissa ja on hyvin integroitunut yhteisöön. Läheinen ystäväpiiri tapaa todennäköisesti säännöllisesti ulkoilun, kahviloiden tai ravintoloiden merkeissä. Perheellä on usein keskeinen rooli, mukana tukea antava puoliso ja kouluikäinen lapsi. Vanhemmat saattavat asua lähellä ja tarjota lisätukea, erityisesti vamman jälkeen. Aktiivisuus paikallisissa yhdistyksissä, kuten moottoripyöräkerhossa tai urheiluseurassa, on voinut olla tärkeä osa elämää ennen onnettomuutta, tarjoten paitsi liikuntaa myös vahvoja sosiaalisia siteitä. Nämä sosiaaliset yhteydet ovat usein keskeisiä henkisen hyvinvoinnin kannalta ja toimivat motivaationa kuntoutuksen aikana.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	/

6.2 Muut olennaiset tiedot

Sinä (asiakas) pidät toimintaterapeutistasi hyvin paljon, koska hän oli todella avulias siitä asti, kun aloitit kuntoutuksen kaksi viikkoa sitten. Toimintaterapeuttisi on kertonut sinulle, että hän menee lomalle ja tilalle tulee uusi toimintaterapeutti, mutta olet unohtanut tiedon viikonlopun aikana. Toiveenasi on kehittää itsenäisyyttäsi mm. Riisuutumalla itse aamuisin. Koska et pysty toimimaan oikealla kädelläsi, riisuutuminen on ollut hyvin haastavaa sinulle eikä sinulla ole mitään strategioita vielä. Takin päälle laittaminen ja sen sulkeminen hermostuttaa sinua. Koska unohtelet paljon asioita päivän aikana, on olennaista, että sinulla on muistilappuja mukanasi. Seuraavia haasteita voisi nousta haastattelun aikana:

- Miettii, ovatko he jo keskustelleet terapiasuunnitelmasta, joka sisältäisi yläraajan pukeutumisen.
- Unohtaa t-paidan pukemisen vaiheet, vaikka toimintaterapeutti on näyttänyt ne aiemmin.
- Avaa takin ennen pukemista ja kokee vaikeuksia aloittaessaan oikeasta käsivarresta eikä käytä samaa strategiaa.
- Hämmentyy apuvälineiden, kuten avainrenkaan, käytöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

“Miten asiakasta ohjattiin sanallisesti tai kosketuksen avulla pukemaan t-paita yhdellä kädellä?”
"Mitä strategioita tai mukautuksia asiakkaalle ehdotettiin takin pukemiseen yhdellä kädellä?"
"Miten asiakas sai tietoa apuvälineiden, kuten vetoketjun vetäminen avainrenkailla, käytöstä pukeutumisen tukena?"
"Minkä tyyppisiä sanallisia, visuaalisia tai kirjallisia vihjeitä käytettiin asiakkaan tukemiseksi ylävartalon pukeutumisen vaiheiden muistamisessa?"
"Saiko asiakas selkeät ohjeet ylävartalon vaatteiden pukemiseen?"
"Näyttikö toimintaterapeutti ymmärtävän, että tilanne voi olla epämukava tai uusi, kuten riisuutuminen terapeutin edessä?"
"Vastasiko toimintaterapeutti nopeasti ja tehokkaasti asiakkaan kysymyksiin tai huoliin koskien itsenäistä pukeutumista kotona?"

7.2 SimOT Compass

SimOT-kompassin käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- **SimOT-kompassi** täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen **tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille** ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-**kompassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.**
- Heitä ohjeistetaan **tekemään kirjallisia muistiinpanoja** havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- **PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi)** aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-kompassin avulla tekemiään **havaintoja ja arviointeja** antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-työkalun ja häntä pyydetään **tekemään itsearviointi** samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa **oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin** opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostettu tapauskuvaus (sis. Ohjeet toimintaterapeutille, asiakkaalle ja havainnoijille)

Fyysinen ympäristö:

- 1 pöytä
- 2 tuolia
- 1 t-paita
- 1 vetoketjullinen takki
    - Apuvälineitä, joita voidaan käyttää pukeutumisessa (Pihdit, avainrenkaat, nappikoukku, kenkälusikka, liukumisenestoteippi/liukueste)
- 1 terapiasänky (valinnainen)
- 1-2 laastaria (asiakas)
- Paperi, kynä, muistilaput

Kolme huonetta:

- SimStation-järjestelmä sisältää kolme päätilaa (simulaatiohuone, ohjaushuone ja jälkipurkuhuone) ja koordinoitu audiovisuaalinen järjestelmä

Tekniset vaatimukset:

- Teräväpiirtokamerat (kiinteät ja siirrettävät)
- Laadukkaat mikrofonit (huonemikrofonit ja tarvittaessa rintamikrofonit)
- SimStation-palvelin ja ohjelmistopaketti (tallennus, toisto ja merkintätyökalut)
- Kosketusnäytölliset ohjauspaneelit tai tietokoneasemat
- Verkkoyhteydet, jotka mahdollistavat huoneiden synkronoinnin
- Varmuuskopiointitila istuntojen tallenteiden säilyttämistä varten

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 6: Moniammatillinen yhteistyö: Toimintaterapeutin konsultaatio sairaanhoitajan kanssa potilashuoneen muutostyöstä akuuttihoidon klinikalla.

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Moniammatillinen yhteistyö: Toimintaterapeutin konsultaatio sairaanhoitajan kanssa potilashuoneen muutostyöstä akuuttihoidon klinikalla.
Avainsanat	Akuuttihoidon klinikka, aivohalvauspotilas, huoneen mukauttaminen, moniammatillinen yhteistyö ja viestintä
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tarjoaa mahdollisuuden oppia, harjoitella ja toteuttaa strukturoitu konsultaatio huoneen muutostyöstä akuuttihoidon klinikalla. Simulaatiossa tarjotaan sanallisia ohjeita sairaanhoitajalle siitä, miten tehdä tarvittavia muutoksia potilaan huoneessa. Potilas on saanut aivohalvauksen kaksi päivää sitten ja kokee tällä hetkellä motorisia ja visuaalisia neglectiä, sekä vaikea vasemmanpuoleinen hemiplegia. Konsultaatio toteutetaan turvallisessa, simuloidussa ympäristössä klinikan kokoushuoneessa. Terapiatapaamisen tavoitteena on antaa sairaanhoitajalle keinoja tukea asiakasta mahdollisimman itsenäiseen toimintaan huoneessaan, huomioiden hänen vasemman puolensa fyysiset ja neuropsykologiset toimintarajoitteet. Toimintaterapeutti huomaa, että sairaanhoitajan kanssa kommunikointi on yllättävän haastavaa, koska hänellä on rajallinen aika työskennellä potilaidensa kanssa sekä tehdä ylimääräistä työtä heille.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Akuuttihoidon klinikka, potilashuone		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	• Tulostettu tapaustutkimus • Ohjeet toimintaterapeutille, sairaanhoitajalle ja havainnoitsijoille
		Materiaalit	• Roolivaatetukset osallistujille • Pöytä • Kaksi nojatuolia • Paperia ja kynä **Simulaatiohuone** • Tämä on varsinainen harjoittelualue, missä simulaatio tapahtuu • Se on suunniteltu muistuttamaan yksityistä vastaanottoa • On varustettu seuraavasti: o Skenaarioon sopivat lääkinnälliset välineet, huonekalut ja kertakäyttötarvikkeet
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	Sairaanhoitaja – opiskelija esittää tai sitten voidaan käyttää koulutettua näyttelijää
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu itse simulaatioon, seuraavat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, tarkkailevat viestintätaitojen käyttöä ja haastattelun toteuttamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta reflektiokeskustelussa. Havainnoitsijat saavat myös ennalta määritellyt havainnointitehtävät.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Lähiopetus. Lyhyt asiakaskuvaus ja tarvittavat lääketieteelliset taustatiedot roolijaon mukaisesti: • **Toimintaterapeutti** • **Sairaanhoitaja** • **Havainnoitsijat**
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30 minuuttia 20 minuuttia 15 minuuttia	Mene kohtaan 2.b. opiskelijan valmistautuminen **Ryhmä ja toimintaterapeutti** • Koko tapaustutkimus • Ideointi mahdollisista apuvälineistä ja mukautumisvaihtoehdoista potilaan huoneen muokkaamiseksi **Sairaanhoitaja erillisessä (online) huoneessa** • Tarkemmat ohjeet siitä, miten käyttäytyä ja mitä kysymyksiä kysyä konsultoinnin aikana **Ryhmä** • Ryhmälle annetaan kysymyksiä siitä, mitä heidän pitäisi havainnoida simulaation aikana, ja antavat sitten palautetta (SimOT-työkalu).
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	Simuloidun oppimiskokemuksen toteuttaminen *HUOM: Simulaatio voi keskittyä potilaan huoneen tai WC:een muutostyöhön tai halutessa molempiin (riippuen käytettävistä videomateriaaleista).*
Reflektiokeskustelu	40 minuuttia	Reflektiokeskustelun toteutus PEARLS debriefing-viitekehyksen mukaan. Lisäksi 3. vaiheen analyysi, missä opiskelijat antavat palautetta siitä, miten oppimistavoitteet toteutuivat käyttämällä SIMBA Arviointia.

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Aivohalvauspotilaan huonetta koskevan toimintaterapiakonsultaation toteuttaminen ja neuvojen antaminen huoneen muutostöiden osalta. • B.1. Toimintaterapeutti osoittaa osaamista ammatillisessa päättelyssä toimintaterapiaprosessin aikana. • B.2.3. Toimintaterapeutti osoittaa osaamista toimintaterapiainterventioiden toteuttamisessa, seurannassa, arvioinnissa, mukauttamisessa ja päättämisessä.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Sanalliset viestintätaidot, ymmärtämisen osoittaminen, tukeminen ja myötätunto sairaanhoitajaa kohtaan; • C.1. Toimintaterapeutti osoittaa osaamista tehokkaassa ammatillisessa viestinnässä. • C.2. 2. Toimintaterapeutti luo ja ylläpitää ammatillisia suhteita ja yhteistyötä kollegoidensa kanssa.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	D.2. Toimintaterapeutti osoittaa osaamista itsensä sekä oman toimintansa, palvelunsa ja työpaikkansa hallinnassa.
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue B	1.Opiskelija osaa konsultoida osaston sairaanhoitajaa antaen konkreettisia ehdotuksia potilashuoneen muuttamiseksi potilaan itsenäisyyden tukemiseksi. 2. Opiskelija osaa ohjata osastonhoitajaa toimintaterapian interventioista ja niiden merkityksestä potilaan omatoimisuuden tukemisessa.
Osa-alue C	1. Opiskelija osaa antaa selkeät ohjeet potilashuoneen muokkaamisesta akuuttihoitoklinikalla. 2. Opiskelija osoittaa empatiaa osaston sairaanhoitajaa kohtaan ottaen huomioon tämän ajan ja resurssien niukkuuden. 3. Opiskelija vastaavat nopeasti ja tehokkaasti sairaanhoitajan esittämiin kysymyksiin ja huoliin liittyen potilashuoneen mukauttamiseen ja strategioiden toteuttamiseen potilaan itsenäisyyden tukemiseksi.
Osa-alue D	1.Opiskelija pystyy tarjoamaan tukea kollegalle potilashuoneen muutostyössä esimerkiksi sovittamalla oman aikataulunsa sairaanhoitajan kanssa samaan ajankohtaan.

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1. Toimintaterapeuteilla on tietämystä toiminnallisuudesta ja ihmisistä toiminnallisina olentoina	Tietämystä toiminnallisuudesta ja sen tärkeydestä
A.5. Toimintaterapeuteilla on yleistä lääketieteellistä ja ammatillista tietoa aiheesta:	Tietämys neurologisista sairauksista tai oireista, kuten aivoinfarkti, neglect-oireyhtymä ja hemiplegia

B.1. Toimintaterapeutit osoittavat osaamista ammatillisessa päättelyssä toimintaterapiaprosessin aikana.	Luovia ongelmanratkaisutaitoja viestinnässä haastavissa tilanteissa (esim. valmius joustaa työtehtävien jaossa”
C.1. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyyttä tehokkaassa ammatillisessa viestinnässä.	Viestintätaidot koko toimintaterapiaprosessin ajan ja haastavien tilanteiden käsitteleminen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Käsikirjoitukset saatavilla: painettuna tai sähköisesti oppimisalustalla.	• Tapauskuvaus toimintaterapeutille, ryhmälle ja sairaanhoitajalle • Ohjeet toimintaterapeutille ja sairaanhoitajalle (tarkemmat yksityiskohdat) • Kysymyksiä havainnoijille
Ympäristön valmistelu simulaatiota varten	Järjestä saatavuus simulaatio-, ohjaus- ja debriefinghuoneisiin. Tutustu SimStation-järjestelmään: • Testaa kamerat, mikrofonit ja ohjelmisto. • Opettele tallentamaan, merkitsemään ja toistamaan uudelleen simulaatiotilanne nauhoitteelta. Tee tekninen tarkistus ennen harjoituksen aloitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, paristot ja yhteydet toimivat • Tarkista äänen ja videon toisto ja tallentaminen. Kameroiden asettelu ja säätely: • Mikrofonit asetettu ja testattu • SimStation ohjauskonsoli ja ohjelma valmis • Näyttö tai projektori jälkipurkuhuoneessa valmis Vapaaehtoinen: valkotaulu/fläppitaulu ja tusseja reflektiokeskustelua varten
Päätöksen teko rooleista	• Simulaatio toteutetaan roolipohjaisena. • Toimintaterapeuttia ja sairaanhoitajaa näyttelevät opiskelijat, mutta sairaanhoitaja voi myös olla näyttelijän esittämä. • Havainnoitsijat saavat havainnointitehtäviä simulaatiota varten.
Valmistelu asiakkaan/toimintaterapeutin rooliin	Opettaja auttaa opiskelijoita valmistautumaan simulaatiotilannetta varten, antaa heille tarvittavat materiaalit ja kytkee laitteet. Opettaja ohjeistaa myös roolia esittäviä opiskelijoita viestinnästä ja antaa ohjeet viestintäsäännöistä, jotta heidät ymmärretään hyvin SIMStationin kautta. Opiskelijoiden ei tulisi istua selin kameraan, heidän tulisi puhua selkeästi ja välttää toistensa päälle puhumista.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja/ohjaajat	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun. *HUOM: Jos skenaario toteutetaan digitaalisesti, on tarve vain yhdelle opettajalle.*	2

Ohjaaja 1: Pääfasilitaattori	Toimii istunnon **ensisijaisena fasilitaattorina**. Tervetulotoivotus ja ennakkoperehdytys: • Toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja ohjaa ennakkoperehdytyksen. • Selittää tavoitteet, perussäännöt ja tilanteen taustan. • Luo psykologisen turvallisuuden ja varmistaa luottamuksellisuuden. Simulaatiotilanteen aikana: • Seuraa osallistujien toimia ja päätöksiä. • Merkitsee muistiin keskeisiä hetkiä myöhempää keskustelua varten. • Ei puutu tilanteeseen, ellei se ole ehdottoman välttämätöntä (realistisuuden säilyttämiseksi). Debriefing eli reflektiovaihe: • Ohjaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. • Ohjaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoritustaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittämiskohteita sekä poimimaan opittuja asioita. • Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös havainnoijat) osallistuvat keskusteluun.	1
Ohjaaja 2: Simulaatio-operaattori/apufasilitaattori	Toimii teknisenä operaattorina ja tukiohjaajana. **Simulaatiolaitteiston ja -ympäristön hallinta:** • Hallinnoi SimStation-ohjelmistoa: tallennusta, kamerakulmia ja tärkeiden hetkien merkitsemistä. • Tukee simulaatiotilannetta huolehtimalla rekvisiitan, potilasdokumentaation ja mahdollisten ympäristömuutosten hallinnasta. • Havainnoi osallistujien toimintaa teknisestä tai kliinisestä näkökulmasta ja tekee muistiinpanoja purkukeskustelua varten. **Avustaa pääfasilitaattoria reflektiokeskustelussa:** • Jakaa lisähavaintoja. • Nostaa esiin teknisiä näkökohtia tai hienovaraisia yksityiskohtia, jotka opiskelijoilta on voinut jäädä huomaamatta.	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijoita tiedotetaan asiakkaan diagnoosista (aivohalvaus, joka johtanut motorisiin ja neuropsykiatrisiin vajeisiin kehon vasemmalla puolella) PowerPoint-esityksen avulla luennon aikana.	PowerPoint-esitys akuuttihoidon potilaan diagnoosista
Opiskelijoille tarjotaan yksisivuinen tiivistelmä aivohalvauspotilaan huoneen muuttamisesta sekä video potilashuoneesta, jotta he saavat paremman käsityksen ennen sairaanhoitajan tapaamista konsultaatiota varten.	• Yksisivuinen tiivistelmä huoneen muuttamisesta aivohalvauspotilailla • Video potilaan huoneesta ja WC:stä *HUOM: Simulaatio voi keskittyä joko molempien huoneiden muuttamiseen tai vain potilaan huoneen muuttamiseen (riippuen käytettävistä videomateriaaleista).*

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Luettavaa moniammatillisestä viestinnästä: https://careful.online/the-importance-of-interprofessional-communication-in-healthcare-settings/

Viitteet

Careful. (2023, 13. August). *The importance of interprofessional communication in healthcare settings*.The importance of interprofessional communication in healthcare settings - CAREFUL (retrieved 22.07.2025)

Ergotherapie Austria. (2012). *Wieder zu Hause und alles anders* (2.Auflage).

Habermann, C. & Kolster, F. (2009). *Ergotherapie im Arbeitsfeld Neurologie* (2. Auflage). Georg Thieme Verlag.

Siebert, C, Smallfield, S. & Stark, S., Le Granse, M., Mosimann, C. (2018). *Wohnraumanpassung*. Hogrefe.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Toimintaterapeutti toivottaa sairaanhoitajan tervetulleeksi ja tarjoaa hänelle istumapaikkaa.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja inklusiivista kieltä
Kutsu hoitajaa aina tämän toivomalla nimellä ja pronomineilla. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja tervetullut tunnelma
Varmista, että fyysinen ympäristö on mukava, yksityinen ja vapaa häiriöistä. Tämä edesauttaa luottamusta ja avoimuutta.
Kannusta avoimeen kommunikointiin
Kysy avoimia kysymyksiä ja käytä myötätuntoista kehonkieltä, jotta hoitaja kokee tulevansa kuulluksi ja ymmärretyksi.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Hoitaja tavataan akuuttisairaanhoidon kokoushuoneessa, jossa on pöytä ja joitain tuoleja.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelija toivottaa hoitajan tervetulleeksi, tervehtii häntä ja pyytää häntä istumaan viereensä samalla kysyen kauanko heillä on aikaa puhua potilaasta. Kun hoitaja on asettunut paikalleen, toimintaterapeutti selittää potilaan tämänhetkisen toimintaterapiaintervention painopisteen sekä hänen tarpeensa seuraavien päivien aikana akuuttiosastolla
Keskeiset oppimiskohdat	- Asiakaslähtöisen hoidon tärkeys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. - Hoitajan johdattaminen toimintaterapiaan alana ja toimintaterapian interventioiden tarpeellisuuteen, kuten kodin muokkaustyöt. - Ammatillisen suhteen luominen hoitajan kanssa kommunikointitaitoja käyttäen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun terapeutti on tehnyt yleisen esittelyn asiastaan.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Sairaanhoitaja ei vielä ymmärrä itse huoneen muokkaamisen tärkeyttä, jonka lisäksi hänellä on haasteita ajan riittämisen ja henkilöstöpulan kanssa.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti selittää huoneen muutostöiden tarpeesta potilaansa kohdalla, sillä hän kärsii motorisista ja visuaalisista puutoksista kehon vasemmalla puolella. Tällä hetkellä asiakas on hyvin riippuvainen hoitajista. Potilas ei saa esimerkiksi itse otettua vettä, pysty syömään tai olemaan yhteydessä sukulaisiinsa. Terapeutti selittää huoneen muokkaamisen tarpeen vastaavalle hoitajalle. Tämän jälkeen toimintaterapeutti ohjeistaa hoitajaa, kuinka mukauttaa konkreettisia osia huoneesta, kuten sängyn asentoa, silmälasien sijaintia ja hätäkutsupainikkeen paikkaa. Terapeutin tulee tehdä seuraavat asiat: - Sanallisesti selittää hoitajalle lyhyesti ja hyvin selkeästi - Jos tarpeellista, toimintaterapeutin täytyy kirjoittaa ylös tai piirtää paperille millä tavoin potilaan huonetta voidaan muokata - Kysyä hoitajalta voidaanko huonemuutos toteuttaa ja tarvitseeko tämä toimintaterapeutin apua
Keskeiset oppimiskohdat	- Interventioprosessin kulun hallinta (esim. konsultaation rakenne, joidenkin strategioiden näyttäminen samalla paperille kirjoittaen). - Empatiakyky stressaavia työolosuhteita kohtaan. - Toiminnallisen näkökulman säilyttäminen. - Mahdollisuuden tarjoaminen omien ideoiden ja ajatusten ilmaisemiseen huoneen muokkaamisen suhteen. - Hyvin selkeiden ajatusten jakaminen perustuen potilaan tarpeisiin ja mukavuuteen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Konsultaation päättäminen koskien potilaan huonetta ja kysymysten esittäminen koskien itse huoneen muutosten toteutusta. Haasteena on osoittaa hoitajalle tämän mukauttamisen merkitys, samalla kun tunnistetaan hänen huolensa ajankäytöstä ja henkilöstön vähyydestä

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Aluksi hoitaja epäröi työolosuhteiden vuoksi, mutta ymmärtää kuitenkin toimintaterapeutin näkökulman ja on yhteistyöhaluinen.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Jatka huoneen muokkauksen konsultaatiota samalla kysellen hoitajalta, miten voisitte työskennellä yhdessä tiiminä tarjotaksenne potilaalle paremman ja sopivamman ympäristön. Konsultaation jälkeen terapeutti kysyy hoitajalta, miten strategiat ja muutokset voidaan toteuttaa parhaiten: - Kysyminen hoitajalta, mitä mukautuksia potilaan hyväksi olisi mahdollista toteuttaa tänään. - Kysyminen hoitajalta, mitä mukautuksia potilaan hyväksi olisi mahdollista toteuttaa seuraavien päivien aikana. - Tarvittaessa kysyminen, voisiko toimintaterapeutti itse järjestellä huonetta, jos hoitajalla ei ole aikaa tai henkilökuntaa huoneen mukauttamiseen. - Tarvittaessa toimintaterapeutti voi selittää hoitajalle erilaisia apuvälineitä, joita potilas voi hyödyntää. Riippuen yhdessä sovitusta muokkauksesta, toimintaterapeutin tulisi kirjoittaa muistiinpanoja hoitajan työn tukemiseksi.
Keskeiset oppimiskohdat	- Interventioprosessin hallinta (esim. konsultoinnin jäsentäminen, strategioiden esittäminen ja kirjaaminen paperille). - Empatian osoittaminen hoitotyön kuormittavissa olosuhteissa. - Toimintaterapeuttinen näkökulma säilyy koko keskustelun ajan. - Mahdollisuuksien tarjoaminen hoitajalle tuoda esiin omia ajatuksia ja ideoita huoneen mukauttamisesta. - Selkeiden ja potilaan tarpeisiin sekä mukavuuteen perustuvien ajatusten jakaminen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Keskustelu saatetaan päätökseen sopimalla yhdessä hoitajan kanssa potilaan huoneeseen tehtävistä konkreettisista muutoksista.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti kiittää hoitajaa yhteistyöstä huoneen muutosten toteuttamisessa ja keskustelee hänen kanssaan seuraavista askelista, kuten mahdollisuudesta tarjota tiimille lisäkoulutusta huoneen muutoksiin liittyen muiden potilaiden kohdalla.

Keskeiset oppimiskohdat	- Tärkeimpien johtopäätösten ja tehtävien tiivistäminen jokaisen osapuolen kannalta. - Tärkeiden strategioiden jakaminen koskien potilaasi huoneen muokkausta. - Sen varmistaminen, että hoitajalla on yhteistyökumppanin rooli (esimerkiksi johtopäätösten vahvistaminen, tulevien vaiheiden suunnittelu yhdessä hoitajan kanssa). - Asiakaslähtöisen hoidon demonstrointi, kunnioituksen osoittaminen sekä avun tarjoaminen tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävään lopputulokseen pääseminen interventiossa, vaikka tilanteessa ilmenisi ennakoimattomia ja haastavia vuorovaikutustilanteita. Reflektiokeskustelu seuraa välittömästi skenaariota: Kaikki simulaatioon osallistuneet opiskelijat (roolihahmo/simulantti, toimintaterapeutti/opiskelija, havainnoitsijat omine havaintotehtävineen) osallistuvat yhteiseen keskusteluun. Ohjaaja johtaa keskustelua, antaa palautetta ja esittää kysymyksiä, jotka ohjaavat opiskelijoita reflektoimaan skenaarion onnistuneita osa-alueita, kehityskohteita sekä esiin nousseita haasteita. Kaikkia opiskelijoita kannustetaan esittämään ehdotuksia siitä, miten havaittuihin haasteisiin tai ongelmiin voitaisiin jatkossa vastata.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

1. Luottamuksellisuus
Opiskelijat sitoutuvat käsittelemään kaikkea simulaation aikana ilmennyttä tietoa luottamuksellisesti. Tämä sisältää:
- Simulaation sisällön ja toimenpiteet, sisältäen henkilötietojen jakamisen.
- Havainnot sekä saatu tai annettu palaute opiskelijoiden ja opettajien välillä.
- Opiskelijat eivät jaa tai keskustele simulaation asioista sen ulkopuolella.

2. Molemminpuolinen kunnioitus
Opiskelijat sitoutuvat noudattamaan kunnioittavaa ja arvostavaa käytöstä kaikkia opiskelijoita ja ohjaajia kohtaan, sisältäen:
- Avoin ja rakentava kommunikaatio.
- Syrjivästä tai epäkunnioittavasta toiminnasta pidättäytyminen.
- Yksilöllisten oppimisprosessien ja opiskelijoiden haasteiden tunnistaminen.
- Ohjaajien antamien ohjeiden ja viitekehyksen noudattaminen.

3. Vastuun ottaminen oppimisesta
Opiskelijat ottavat vastuuta omasta oppimisprosessistaan ja:
- Osallistuvat aktiivisesti ja täydellä huomiolla alkukeskusteluun, simulaatioon sekä purkukeskusteluun.
- Reflektoivat perusteellisesti omaa käyttäytymistään ja oppimistuloksia.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten voimme kommunikoida muiden ammattiryhmien kanssa?

Mikä on välttämätöntä moniammatillisessa kommunikoinnissa?

Mitä pääasiallista tietoa toimintaterapeutin tulisi antaa hoitajalle?

Miten tapaaminen aloitetaan?

Mitä kysymyksiä tai tietoa toimintaterapeutin tulisi esittää ensin?

Miten toimintaterapeutin tulisi luoda hyvä ammatillinen suhde?

Mitä toimintaterapeutti toivoo saavuttavansa hoitajan kanssa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Sairaanhoitaja Sarah Johnson
Ikä	
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Sarah on koulutettu hoitaja yli 15 vuoden kokemuksella akuuttisairaanhoidon/päivystyksen ympäristössä. Sarah on hieman yli nelikymppinen ja on tunnettu omistautumisestaan, myötätunnostaan ja ammattimaisuudestaan käsitellä vaikeita lääketieteellisiä tapauksia. Hänellä on alempi korkeakoulututkinto hoitotieteestä (BSN) ja on käynyt syventävän koulutuksen liittyen aivohalvauksen hoitoon ja kuntoutukseen. Sarahin pääasiallinen vastuualue on tuottaa kattavaa hoitoa potilaille, jotka on otettu sisälle akuuttisairaanhoitoon, varmistaen että heidän lääketieteelliset, fyysiset ja emotionaaliset tarpeensa täyttyvät.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Hän on akuuttisairaanhoidossa potilaan vastaava hoitaja, potilas on tällä hetkellä petipotilaana massiivisen aivohalvauksen jälkeen.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

Sarahin tarkkoihin tehtäviin kuuluu:

- **Potilaiden arviointi:** Kattavien arviointien suorittaminen koskien potilaiden terveydentilaa, sisältäen elintoimintojen tarkkailun, neurologisen tilan sekä kokonaisvaltaisen hyvinvoinnin.
- **Hoidon koordinointi:** Yhteistyön tekeminen moniammatillisen tiimin kanssa, johon kuuluu lääkäreitä, toimintaterapeutteja, fysioterapeutteja ja sosiaalityöntekijöitä, yksilöllisten hoitosuunnitelmien kehittämiseksi ja toteuttamiseksi.
- **Lääkkeiden jakaminen:** Lääkkeiden jakaminen reseptien mukaan, mahdollisten reaktioiden puhkeamisen tarkkailu ja huolehtiminen siitä, että potilaat saavat oikeat lääkeannokset oikeisiin aikoihin.
- **Potilaiden neuvonta:** Potilaiden ja heidän perheidensä neuvonta liittyen potilaan tilaan, hoitosuunnitelmiin ja itsestä huolehtimisen strategioihin toipumisen edistämiseksi ja komplikaatioiden estämiseksi.
- **Dokumentaatio:** Paikkaansa pitävien ja yksityiskohtaisten potilastietojen säilyttäminen sisältäen havainnoinnit, interventiot ja muistiinpanot edistymisestä.
- **Tukeminen ja lohduttaminen:** Emotionaalisen tuen ja lohdun tarjoaminen potilaille ja heidän perheilleen huomaten heidän huolenaiheensa ja tarjoten tukea vaikeina hetkinä.

Työolosuhteet tällä hetkellä:

Sarah työskentelee tällä hetkellä melko stressaavissa olosuhteissa akuuttisairaanhoidon suuren potilasmäärän ja rajallisten resurssien vuoksi. Sairaalalla on tungosta potilaista, joka on nostanut akuuttisairaanhoidon tarvetta ja näin venyttänyt henkilöstön äärirajoilleen. Tarkat haasteet sisältävät:

- **Paljon potilaita suhteessa hoitajiin:** Hoitajia potilaita kohden –suhde on korkeampi mitä se optimaalisesti olisi, joka tarkoittaa sitä, että Sarah on vastuussa useammasta potilaasta kuin yleensä, ja tämä taas johtaa lisääntyneeseen työmäärään ja aikapaineeseen.
- **Rajalliset resurssit:** Yksiköllä on puutteita välttämättömistä tarvikkeista ja välineistä, joka vaatii hoitajilta neuvokkuutta ja priorisointia kiireellisyyden ja saatavuuden mukaan.
- **Tapausten lisääntynyt monimutkaisuus:** Monilla yksikön potilailla on monimutkaisia lääketieteellisiä tiloja, jotka vaativat intensiivistä tarkkailua ja monipuolista lähestymistapoja hoidon suhteen, ja tämä taas lisää osaltaan stressiä ja työmäärää.
- **Emotionaalinen rasitus:** Emotionaalinen kuorma kriittisesti sairaiden potilaiden hoitamisesta yhdistettynä paineisiin laadukkaista hoitostandardeista johtavat kokonaisvaltaisiin stressitasoihin hoitajien keskuudessa.
- **Henkilöstöpula:** Ajoittainen henkilöstöpula sairastumisten tai työuupumuksen vuoksi tarkoittavat sitä, että Sarahin ja hänen kollegoidensa täytyy usein tehdä lisävuoroja tuuratessaan tai tehdä ylitöitä, jotta jatkuva potilaiden hoito voidaan taata.

Huolimatta näistä haastavista olosuhteista Sarah on yhä omistautunut tarjoamaan parasta mahdollista hoitoa potilailleen. Hänen kokemuksensa mukaan sisukkuus ja vahvat tiimityöskentelytaidot ovat välttämättömiä akuuttisairaanhoidon vaatimusten noudattamisessa ja sen varmistamisessa, että hänen potilaansa saavat tarvitsemansa huomion ja tuen.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Potilastapaus: Claudia Maier, 50 v
Kaksi päivää sitten sinut ja kollegasi määrättiin hoitamaan potilasta, jolla on laaja mediaalinen aivoinfarkti oikeassa aivopuoliskossa. Tämän seurauksena hänellä on vasemman puolen hemiplegia sekä motorinen ja visuaalinen neglect. Claudia on vuodepotilas ja hyvin riippuvainen lääketieteellisestä tuesta. Hän vaikuttaa hauraalta, ahdistuneelta ja turhautuneelta tilanteeseensa.
Potilas ei reagoi vasempaan puoleensa, hänen kehonsa kallistuu oikealle, ja hänellä voi esiintyä spastisuutta oikealla puolella. Puhe on hidasta ja sammaltelevaa, ja afasia vaikeuttaa kommunikointia. Käytös voi olla sekavaa ja levotonta, kun hän yrittää ymmärtää ympäristöään ja ilmaista tarpeitaan.
Hoidon tavoitteet ja suunnitelma:

- Fysioterapia liikkuvuuden edistämiseksi
- Toimintaterapia päivittäisten toimintojen tukemiseksi
- Puheterapia kommunikointivaikeuksien hoitamiseksi
- Tilanteen säännöllinen arviointi ja hoitosuunnitelman mukauttaminen
- Tavoitteena asteittainen toipuminen ja elämänlaadun parantaminen

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Potilaan toimintakyky:

- **Motorinen ja visuaalinen neglect:** Potilas ei reagoi vasemman puolen ärsykkeisiin ja jättää usein huomiotta sillä puolella olevat esineet tai ihmiset.
- **Vasemman puolen hemiplegia:** Täydellinen vasemman puolen halvaus, joka aiheuttaa merkittävää toimintakyvyn ja omatoimisuuden menetystä.
- **Puhe- ja kielivaikeudet:** Puhe on sammaltelevaa, ja mahdollinen afasia vaikeuttaa kommunikointia.
- **Tunne-elämän ja kognitiivisen toiminnan vaikutukset:** Potilas vaikuttaa sekavalta, levottomalta ja turhautuneelta, mikä heijastaa hänen vaikeuksiaan sopeutua uusiin fyysisiin rajoitteisiin.

Akuuttisairaanhoidossa huomioitavat seikat, joihin vaikea aivoinfarkti on vaikuttanut:

- **Liikkuminen ja siirtyminen:** Potilas on vuodelevossa eikä pysty kävelemään tai siirtymään itsenäisesti vasemman puolen halvauksen vuoksi.
- **Istumaan nouseminen ja asennon ylläpito:** Vaikeuksia nousta istumaan tai ylläpitää vakaata asentoa ilman apua.
- **Vuodeasennon hallinta:** Haasteita kääntyä tai vaihtaa asentoa vuoteessa, mikä vaatii hoitohenkilökunnan jatkuvaa apua.
- **Pukeutuminen ja henkilökohtainen huolenpito:** Kyvyttömyys pukeutua tai huolehtia ulkonäöstä motoristen puutteiden ja vasemman puolen koordinaatio-ongelmien vuoksi.
- **Peseytyminen ja hygienia:** Riippuvuus hoitajista peseytymisessä, WC-käynneissä ja henkilökohtaisen hygienian ylläpidossa.
- **Syöminen ja ruokailu:** Vaikeuksia ruokailla itsenäisesti, mahdollisesti tarvitsee apua tai apuvälineitä turvalliseen ruokailuun.
- **Puhe ja tarpeiden ilmaiseminen:** Vaikeuksia ilmaista tarpeitaan sammaltelevan puheen ja mahdollisen afasian vuoksi, mikä hankaloittaa kommunikointia hoitohenkilökunnan ja omaisten kanssa.
- **Kielen ymmärtäminen:** Haasteita ymmärtää puhuttua kieltä tai kirjallisia ohjeita aivoinfarktin aiheuttamien kognitiivisten häiriöiden vuoksi.
- **Suuntautuminen ja tietoisuus:** Ongelmia tilan hahmottamisessa ja vasemman puolen tunnistamisessa, mikä aiheuttaa sekavuutta ja suunnistamisen vaikeuksia.
- **Tunne-elämän säätely:** Lisääntynyt levottomuus, turhautuminen ja tunnekuormitus, jotka vaikuttavat negatiivisesti osallistumiseen terapiaan ja kuntoutukseen.

Akuuttisaraanhoidon klinikan toimintaterapeuttina tehtävänäsi on tehdä yhteistyötä hoitajahenkilöstön kanssa 50-vuotiaan vakavan aivohalvauksen kärsineen naispotilaan huoneen muokkaamiseksi. Pääasiallisena tavoitteena on muokata hänen ympäristöään paremman itsenäisyyden ja turvallisuuden edistämiseksi. Tämän saavuttamiseksi työskentelet tiiviisti hoitajatiimin kanssa varmistaaksesi, että potilaan sänky on asetettu keskitetysti, mahdollistaen sen molemminpuolisen kulun ja säädettävyyden siirtojen helpottamiseksi. Isoimmat tavoitteet ovat tukea asiakkaan kykyä suoriutua päivittäisistä toiminnoista itsenäisesti omassa huoneessaan, vähentää kaatumisten ja loukkaantumisten riskiä sekä parantaa tämän kokonaisvaltaista mukavuutta, hyvinvointia ja autonomian tunnetta sinä aikana, kun hän on akuuttisairaanhoidon klinikalla. Tänään tapaat hoitajan akuuttisairaanhoidon tapaamishuoneessa ja annat konsultaation potilaasi huoneen muokkauksesta.

Aloita selkeästi: Kerro ensin, mitä olet jo tehnyt, ja miksi huoneen muokkaaminen on tärkeää. Korosta yhteistyötä henkilöstön kanssa.
Osoita ymmärrystä: Hoitajalla voi olla vähän aikaa ja resursseja. Tarjoa apuasi ja ehdota yhteistyötä.
Tavoitteena: Tukea potilaan itsenäistä toimintaa huoneessa. Suosittele esimerkiksi:

- Sängyn hyvä sijoittelu
- Tärkeiden esineiden (kutsupainike, vesi, nenäliinat) sijoittaminen oikealle puolelle näkökenttään
- Kontrastivärien käyttö tärkeiden esineiden erottuvuuden parantamiseksi

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Potilaskuvaus hoitohenkilökunnalle: Claudia Maier, 50 v

Tausta:
Claudia on 50-vuotias nainen, jolla on laaja mediaalinen aivoinfarkti oikeassa aivopuoliskossa. Hän on ollut osastolla kaksi päivää ja on akuuttihoidon vaiheessa.

Neurologinen tila:
Vasemman puolen hemiplegia (täydellinen halvaus)
Motorinen ja visuaalinen neglect vasemmalla puolella
Kehon painopiste kallistuu oikealle
Oikealla puolella voi esiintyä spastisuutta

Toimintakyky:
Claudia on vuodepotilas ja tarvitsee täyden avun kaikissa toiminnoissa
Hän ei reagoi vasempaan puoleensa
Kommunikointi on vaikeutunut: puhe on hidasta ja sammaltelevaa, ja afasia vaikeuttaa ymmärtämistä ja ilmaisua
Käytös voi olla sekavaa ja levotonta, erityisesti tilanteissa, joissa hän yrittää ymmärtää ympäristöään tai ilmaista tarpeitaan

Psyykkinen tila:
Claudia vaikuttaa hauraalta, ahdistuneelta ja turhautuneelta tilanteeseensa

Hoidon tavoitteet:
Fysioterapia: liikkuvuuden edistäminen
Toimintaterapia: päivittäisten toimintojen tukeminen
Puheterapia: kommunikoinnin tukeminen
Säännöllinen arviointi ja hoitosuunnitelman mukauttaminen
Pitkän aikavälin tavoitteena on asteittainen toipuminen ja elämänlaadun parantaminen

6.2 Muut olennaiset tiedot

Potilaan toiminnallinen tila sisältää seuraavia asioita:

- **Motorinen ja visuaalinen neglect:** Hän ei vastaa stimulointiin vasemmalla puolellaan ja jättää usein huomioimatta esineet tai ihmiset sillä puolella.
- **Vasemmanpuoleinen hemiplegia:** Kokonaisvaltainen halvaantuminen vasemmalla puolella, johtaen merkittävään toiminnallisuuden ja itsenäisyyden menettämiseen.
- **Puheen ja kielen vaikeudet:** Ilmenee puuroutunutta puhetta ja mahdollista afasiaa, tehden kommunikoinnista haastavaa.
- **Emotionaalinen ja kognitiivinen vaikutus:** Ilmaisee hämmentyneisyyden, ahdistuneisuuden ja turhautuneisuuden merkkejä, jotka reflektoivat vaikeuksia sopeutua uusiin fyysisiin rajoituksiin.

Akuuttisairaanhoidossa huomioitavat seikat, joihin vaikea aivoinfarkti on vaikuttanut:

- **Liikkuminen ja siirtyminen:** Potilas on vuodelevossa eikä pysty kävelemään tai siirtymään itsenäisesti vasemman puolen halvauksen vuoksi.
- **Istumaan nouseminen ja asennon ylläpito:** Vaikeuksia nousta istumaan tai ylläpitää vakaata asentoa ilman apua.
- **Vuodeasennon hallinta:** Haasteita kääntyä tai vaihtaa asentoa vuoteessa, mikä vaatii hoitohenkilökunnan jatkuvaa apua.
- **Pukeutuminen ja henkilökohtainen huolenpito:** Kyvyttömyys pukeutua tai huolehtia ulkonäöstä motoristen puutteiden ja vasemman puolen koordinaatio-ongelmien vuoksi.
- **Peseytyminen ja hygienia:** Riippuvuus hoitajista peseytymisessä, WC-käynneissä ja henkilökohtaisen hygienian ylläpidossa.
- **Syöminen ja ruokailu:** Vaikeuksia ruokailla itsenäisesti, mahdollisesti tarvitsee apua tai apuvälineitä turvalliseen ruokailuun.

- **Puhe ja tarpeiden ilmaiseminen:** Vaikeuksia ilmaista tarpeitaan sammaltelevan puheen ja mahdollisen afasian vuoksi, mikä hankaloittaa kommunikointia hoitohenkilökunnan ja omaisten kanssa.
- **Kielen ymmärtäminen:** Haasteita ymmärtää puhuttua kieltä tai kirjallisia ohjeita aivoinfarktin aiheuttamien kognitiivisten häiriöiden vuoksi.
- **Suuntautuminen ja tietoisuus:** Ongelmia tilan hahmottamisessa ja vasemman puolen tunnistamisessa, mikä aiheuttaa sekavuutta ja suunnistamisen vaikeuksia.
- **Tunne-elämän säätely:** Lisääntynyt levottomuus, turhautuminen ja tunnekuormitus, jotka vaikuttavat negatiivisesti osallistumiseen terapiaan ja kuntoutukseen.

Ajatuksia toimintaterapeutista: Sarahilla on yleisesti positiivinen mielipide kollegoistaan terapiaosastoilla, mukaan lukien toimintaterapeuteista. Hän tunnistaa toimintaterapeuttien ammattitaidon ja olennaisen roolinsa potilaiden paranemisessa ja kuntoutuksessa. Kuitenkin stressaavien työolosuhteiden takia, Sarah usein kokee olevansa aliarvostettu ja ylikuormittunut, kun toimintaterapeutit pyytävät lisäpalveluksia tai tehtäviä häneltä. Vaikka hän ymmärtää pyyntöjen tarpeellisuuden potilaan hyväksi, lisävastuut välillä pahentavat hänen stressiään ja lisäävät loppuun palamisen tunnetta. Sarah toivoo parempaa viestintää ja ymmärrystä sairaanhoito- ja terapiatyöryhmien välillä tasoittaakseen työkuormaa ja varmistaakseen molemminpuolisen tuen.

Sarah saattaa kysyä näitä kysymyksiä tapaamisessaan toimintaterapeutin kanssa:

- Onko huoneen muutostyöt niin tärkeitä potilaalle, minulla on rajoitettu aika tehdä sitä!
- En ole varma pystynkö tekemään sen yksin, uskon, että tarvitsen siihen apua.
- Miksi et tekisi sitä itse, miksi minun pitää tietää huoneen muutoksista?
- Voisimmeko jakaa työmäärän?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten moniammatillinen viestintä sujui? Onnistuiko opiskelija luomaan ammatillisen ja rakentavan suhteen sairaanhoitajan kanssa?
Miten sairaanhoitaja reagoi?
Mitä strategioita ja muutostöitä, muokkauksia oli mainittu? Tekikö opiskelija tarkkoja ehdotuksia huoneen muuttamiseksi potilaan itsenäisyyden tukemiseksi?
Onnistuiko opiskelija antamaan selkeät ohjeet siitä, miten potilashuonetta voidaan muuttaa akuuttihoidon klinikalla?
Osoittiko opiskelija empatiaa sairaanhoitajaa kohtaan tämän kohdatessa aika- ja resurssirajoituksia?

7.2 SimOT Compass

SimOT-kompassin käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- **SimOT-kompassi** täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen **tulostetut versiot jaetaan havainnointia tekeville opiskelijoille** ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnointia tekevät opiskelijat täyttävätt SimOT-**kompassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.**
- Heitä ohjeistetaan **tekemään kirjallisia muistiinpanoja** havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- **PEARLS-debriefing vaiheen 3 (Analyysi)** aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-kompassin avulla tekemiään **havaintoja ja arviointeja** antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-työkalun ja häntä pyydetään **tekemään itsearviointi** samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa **oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin** opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tulostettu tapauskuvaus (sis. Ohjeet toimintaterapeutille, sairaanhoitajalle ja havainnoijille) tai kuvaus oppimisalustalle
Simulaatiotilat **Fyysinen ympäristö:** • 1 pöytä • 2 nojatuolia • Paperia, kynä
HUOM: Tämä skenaario on myös toteutettavissa täysin digitaalisesti Microsoft Teamsin välityksellä, etätapaamisen omaisesti.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 7: Valmiudet kynätyöskentelyyn: WRITIC

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Valmiudet kynätyöskentelyyn: WRITIC
Avainsanat	Lapset, käsiala, WRITIC
Lyhyt kuvaus	Writing Readiness Inventory Tool In Context (WRITIC) -arviointi on toiminnallinen arviointimenetelmä, joka on suunniteltu arvioimaan 5–6-vuotiaiden päiväkoti-ikäisten lasten valmiutta kynätyöskentelyyn. Se on tarkoitettu käytettäväksi kirjoittamisen esivaiheessa, erityisesti niiden lasten kohdalla, joiden kynätyöskentelyn kehityksestä opettajat ovat huolissaan. WRITIC-arviointia suositellaan suoritettavaksi noin 5–6 kuukautta ennen virallisen kirjoittamisen taitojen opetuksen aloittamista. Tämä skenaario sisältää kolme videotallennetta arvioinnista, joka on tehty kolmelle eri lapselle. Opiskelijoiden on katsottava yksi videoista ja suoritettava pisteytys havaintojensa perusteella. Tuloksista ja analyyseista keskustellaan reflektiokeskustelussa.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Kolme erillistä videota, joissa on toimintaterapeutin tekemät WRITIC-käsialan arvioinnit kolmelle eri lapselle tavallisessa luokkahuoneympäristössä.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Simulaation aikana käytetään kolmen eri lapsen työkirjoja osana WRITIC-käsialan arviointia. Lisäksi simulaation aikana tarvitaan WRITIC-käsikirja, pisteytyskirja ja pisteytyslomake, jotka ohjaavat arviointiprosessia ja tukevat kunkin lapsen suorituksen tarkkaa tulkintaa.
		Materiaalit	Kolmen lapsen työkirjat, WRITIC- käsikirja, pisteytyskirja ja pisteytyslomake
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Digitaalinen ympäristö sisältää sekä tavallisen videon että 360°-videotallenteen, jotka tarjoavat kattavan kuvan luokkahuoneesta sekä terapeutin ja lapsen vuorovaikutuksesta. Niihin pääsee käsiksi tietokoneella tai VR-lasien avulla. 360°-video ei toimi Teamsin kautta, mutta se toimii Panopton kautta. Anna ohjeet siitä, mitä lasta tarkkaillaan.
		Materiaalit	Tavalliset videotallenteet, 360°-videotallenteet, tietokone tai VR-lasit katselua varten sekä turvallinen digitaalinen tallennustila tallenteille.

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti		

Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	4 hlö/tiimit	Osallistujat jaetaan neljän hengen ryhmiin, joissa simulaatiota katsotaan.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10	Lähiopetus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*		
Simulaatioharjoitus	60	Digitaalinen/verkkotyöskentely
Reflektiokeskustelu	20	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.2. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. B.2.1. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo). Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	Opiskelija osaa kuvata WRITIC-arvioinnin toteutuksen. Opiskelija osaa kuvata WRITIC-arvioinnin pisteytysmenettelyn. Opiskelija havainnoi ja analysoi lapsen suoritusta arvioinnin aikana. Opiskelija kirjaa havainnot ja pisteet pisteytysvihkoon. Opiskelija tekee havaintojen ja arvioinnin tulosten perusteella yleisiä johtopäätöksiä lapsen kirjoitusvalmiudesta.
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
OSA-ALUE A. Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta: Toimintaterapiaprosessi (toimintaterapia-arvioinnit; tavoitteiden asettamista koskevat lähestymistavat; interventiostrategiat, -menetelmät ja -välineet, jotka kohdistuvat henkilöön, toimintaan ja/tai ympäristöön; tulosten arviointi; dokumentointi) A.5. Toimintaterapeutit hallitsevat yleisen ammatillisen tietämyksen terveys- ja sosiaalipalveluista: Ihmisen anatomia ja ihmiskehon toiminta Ihmisen kehitys (fyysinen, psyykkinen, sosiaalinen)	Tieto ja taito suorittaa suorituskyvyn havainnointi ja analysointi standardoidun testin aikana. Tieto WRITIC-testin suorittamisen protokollasta ja pisteytysmenettelystä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Lataa videotallenteet digitaaliseen oppimisalustaan tai VR-järjestelmään	Tavalliset videotiedostot, 360°-videotiedostot, VR-yhteensopiva sisältö
Julkaise kolmen lapsen työkirjat verkossa	Skannatut työkirjat
Varmista opiskelijoiden pääsy WRITIC-materiaaleihin	WRITIC -käsikirja, pisteytyskirja, pisteytyslomake
Testaa tekniikka videoiden/VR-sisällön toistamista varten	Tietokone, VR lasit, nettiyhteys

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Varmista, että kaikki WRITIC-asiakirjat ovat käytettävissä simulaation aikana.	WRITIC- käsikirja, pisteytyskirja, pisteytyslomake (ennalta opiskeltu)
Varmista pääsy kolmen lapsen työkirjoihin verkossa	Digitaalinen versio lasten työkirjoista (vaihtoehtoisesti tulostettu)
Pääsy osoitettuun videoon	Tietokone tai VR lasit, videopalvelun kirjautumistunnus (tarvittaessa)
Valmistaudu simulaation aikana tehtäviin muistiinpanoihin	Kynä ja paperi tai digitaalinen muistiinpanoväline

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Opiskelijoiden odotetaan käyvän läpi kaikki WRITIC-arvioinnin osat kotona ennen simulaatiota. Tähän sisältyy teoreettisen taustan opiskelu, protokollan ymmärtäminen ja pisteytysmenettelyn oppiminen. Kaikki asiaankuuluvat asiakirjat (käsikirja, pisteytyskirja ja pisteytyslomake) tulee lukea ja pitää saatavilla simulaation aikana. Valmistautumiseksi opiskelijat saavat myös: videon, jossa lapsi suorittaa tehtäviä pisteytyskirjassaan, digitaalisen version lapsen työkirjasta, ja videotallenteen, joka auttaa ensimmäisessä pisteytysyrityksessä. Opiskelijoiden odotetaan katsovan video, tutustuvan työkirjaan ja suorittavan ensimmäisen yksilöllisen pisteytyksen WRITIC-arvioinnista ennen simulaatiotuntia. Simulaation aikana sama video näytetään uudelleen, tällä kertaa pienissä ryhmissä. Opiskelijat keskustelevat sitten yhdessä pisteytyksestä ja suorittavat sen yhteistyössä, jolloin he voivat verrata havaintojaan ja tarkentaa niitä.

☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Simulaation jälkeen opiskelijoiden on laadittava havaintojensa perusteella kirjallinen raportti. Raporttiin tulee liittää täytetty WRITIC-pisteytyslomake ja lyhyt tulosten tulkinta, jossa pohditaan videossa havaittua lapsen valmiutta kirjoittamiseen. Harjoituksen lopussa opiskelija muotoilee vastauksen vanhemmille tai moniammatilliselle tiimille osoitettuun kysymykseen. Opiskelija vastaa kysymykseen ”valmiudet kynätyöskentelyyn ja osallistumiseen”. Käytä selkeää ja ymmärrettävää kieltä kaikille osapuolille. Esimerkki: WRITIC-arviointi koostuu lyhyestä kyselylomakkeesta, jossa lapselta kysytään hänen kiinnostuksestaan kynätyöskentelyyn. Sen jälkeen lasta pyydetään suorittamaan useita kynätehtäviä työkirjassa (kuten kirjoittamaan nimensä, värittämään osa kuvasta, piirtämään kirjoittamista edeltäviä muotoja ja kopioimaan joitakin kirjaimia ja numeroita). WRITIC-arvioinnin pisteiden perusteella voimme määrittää, onko lapsi valmis aloittamaan virallisen kirjoitusopetuksen. Tämän jäsennellyn havainnoinnin perusteella tiedämme, että... (opiskelija tiivistää keskeiset havainnot havainnoinnistaan) Toiminnassa on rajoituksia... On todennäköistä, että taustalla oleva ongelma liittyy... Emme vielä tiedä... Tästä syystä haluaisimme tutkia asiaa tarkemmin...

Viitteet

https://www.amsterdamuas.com/study/writic (English)
https://www.hva.nl/studeren/writic (Dutch)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Fasilitointivinkit

Opiskelijat voivat kysyä opettajalta /harjoituksen ohjaajalta kysymyksiä, jos he jäävät jumiin, mutta vasta sen jälkeen, kun he ovat lukeneet käsikirjan.

Opiskelijat voivat keskeyttää videon ja kelata sitä taaksepäin tarkistaakseen arvioinnin osia tarpeen mukaan.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Opettaja / Ohjaaja aloittaa oppitunnin keskustelemalla opiskelijoiden kanssa. He esittävät kysymyksiä arvioidakseen opiskelijoiden ymmärrystä WRITIC-protokollasta ja selvittääkseen mahdolliset epäselvyydet. Opettaja tarkistaa myös, että opiskelijoilla on kaikki tarvittava arvioinnin suorittamiseen.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelija osaa kuvata WRITIC-arvioinnin toteuttamisen. Opiskelija osaa kuvata WRITIC-arvioinnin pisteytysmenettelyn.

Keskeiset oppimiskohdat	WRITIC-arvioinnin rakenteen ja tarkoituksen ymmärtäminen. Arvioinnin suorittamista edeltävän valmistautumisen tärkeyden tunnistaminen. Kyky selittää WRITIC-arvioinnin suorittamiseen ja pisteytykseen liittyvät vaiheet.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun opiskelijat ovat osoittaneet riittävän ymmärryksen ja valmiuden, opettaja siirtyy seuraavaan vaiheeseen: WRITIC-arvioinnin videon katsomiseen.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelija katsoo videon tai 360°-kuvan WRITIC-arvioinnin suorittamisesta. He keskittyvät arvioinnin eri osatekijöiden tunnistamiseen ja analysointiin.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelija tarkkailee ja analysoi lapsen suoritusta arvioinnin aikana. Opiskelija kirjaa havainnot ja pisteet pisteytysvihkoon.
Keskeiset oppimiskohdat	WRITIC-protokollan teoreettisen tietämyksen soveltaminen todelliseen havainnointiin. Arvioinnin rakenteen ja kulun tunnistaminen käytännössä. Tarkkaan pisteytykseen tarvittavien havainnointitaitojen kehittäminen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun opiskelijat ovat suorittaneet havainnoinnin ja muistiinpanojen tekemisen, he täyttävät WRITIC-arviointilomakkeen havaintojensa perusteella.

Lopetus	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
WRITIC-arvioinnin jälkeen opiskelija analysoi tulokset itsenäisesti ja tekee johtopäätökset lapsen valmiudesta kynätyöskentelyyn.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelija tekee havaintojen ja arviointitulosten perusteella yleisiä johtopäätöksiä lapsen kirjoittamisvalmiudesta. Opiskelija kirjoittaa lyhyen analyysin, jossa tiivistää lapsen vahvuudet ja haasteet kirjoittamisvalmiuden suhteen. Opiskelija käyttää sekä havainnointimuistiinpanoja että pisteytystuloksia johtopäätösten tueksi. Opiskelija valmistelee kysymyksiä tai keskustelukohtia ryhmä reflektiokeskustelua varten.
Keskeiset oppimiskohdat	WRITIC-pisteytystulosten tulkinta suhteessa havaittuun käyttäytymiseen. Johtopäätösten tukeminen konkreettisilla esimerkeillä videohavainnoista. Kyky kääntää arviointitulokset johdonmukaiseksi yhteenvedoksi lapsen kirjoitusvalmiudesta.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun kirjallinen analyysi on valmis, opiskelijat siirtyvät ryhmäkeskusteluihin, joissa he keskustelevat havainnoistaan ja antavat palautetta.

Valitse toiminta.	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Valitse toiminta.
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijoiden on oltava perehtyneitä WRITIC-protokollaan ennen simulaatioon osallistumista.
Opiskelijoiden on osallistuttava aktiivisesti kaikkiin simulaation osiin, mukaan lukien reflektiokeskustelu.
Reflektiokeskustelun aikana opiskelijoiden odotetaan antavan rakentavaa palautetta, joka kunnioittaa heidän opiskelutoverinsa oppimistyylejä ja yksilöllisiä tarpeita.
Opiskelija kohtelee lasten videotallenteita ja työkirjoja luottamuksellisina materiaaleina eikä jaa tai levitä niitä oppimisympäristön ulkopuolella.
Opiskelija osallistuu reflektiokeskusteluun kunnioittavasti, antaen ja vastaanottaen palautetta rakentavalla ja ammattimaisella tavalla.
Opiskelija osoittaa tietoisuutta lapsen arvokkuudesta ja yksityisyydestä keskustellessaan havainnoista ja tuloksista.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

Henkilökohtaiset tiedot
Lapsi on 5-vuotias ja käy kolmatta (kulttuuriin suhteutettuna viimeistä) vuottaan päiväkodissa pienessä maaseutukoulussa Antwerpenin maakunnassa.
Lapsen luokassa on 23 muuta lasta.

Luokkahuoneen tiedot (opettajalta)
Lapsi on tehnyt kirjoittamisen esiharjoituksia 2,5-vuotiaasta lähtien.
Koulussa aloitetaan suurilla motorisilla liikkeillä ja siirrytään vähitellen pienempiin, tarkempiin liikkeisiin.
Lapsi on käynyt koulua säännöllisesti.

Tällä hetkellä kirjoittamista edeltäviä taitoja harjoitellaan koko päivän ajan: sormileikit, kuvioiden liimaaminen, silmukoiden piirtäminen. Lapsi on aina motivoitunut osallistumaan näihin aktiviteetteihin.
Lisäksi luokkatasolla noudatetaan ”Krullenbol”-menetelmää.
Ensi vuonna, ensimmäisellä luokalla, aloitetaan virallinen kirjoitusopetus.

Toimintaterapia Kysymys
Onko lapsi valmis aloittamaan kirjoittamisen?
Toisin sanoen: Onko lapsella riittävät kirjoittamista edeltävät taidot?

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	
Ikä	
Sukupuoli	
Henkilökohtaiset tekijät	
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	

Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitkä ovat havainnot, arvioinnin tulokset ja johtopäätökset? Mitkä tekijät (henkilö, tehtävä tai ympäristö) vaikuttivat lapsen suoritukseen arviointitehtävissä?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Tavalliset videotiedostot, 360°-videotiedostot, VR-yhteensopiva sisältö Skannatut piirustuskirjat WRITIC-käsikirja, pisteytyskirja, pisteytyslomake Tietokone, VR-lasit, internetyhteys

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 8: Keittiötyöskentelyn havainnointi, analysointi ja raportointi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Keittiötyöskentelyn havainnointi, analysointi ja raportointi
Avainsanat	Toiminnallisen suoriutumisen havainnointi, analysointi ja raportointi, psykiatrinen kuntoutus
Lyhyt kuvaus	Opiskelijat havainnoivat Korsakoffin oireyhtymää sairastavaa potilasta suorittamassa päivittäistä toimintaa: keiton valmistamista. Ennen havainnointia opiskelijat käyvät läpi ICF-mallin ja laativat selkeän havainnointitavoitteen annetun tapauskuvauksen perusteella. Opiskelijat täydentävät ICF-luokituksen käytettävissä olevien tietojen perusteella ja harjoittelevat keiton valmistusta kotona, jäsentäen tehtävän osavaiheisiin tehtäväanalyysin avulla. Simulaation aikana opiskelijat tarkkailevat potilasta suorittamassa ruoanlaittoprosessin jokaista vaihetta. He dokumentoivat potilaan objektiivisen käyttäytymisen sekä omat tulkintansa siitä. Tarkkailun jälkeen opiskelijat päivittävät ICF-mallin havainnoillaan, erottaen selvästi toisistaan havaitun ja tulkinnan. Lopuksi he laativat raportin moniammatilliselle tiimille, jota käsitellään luokkahuoneessa pidetyssä reflektiokeskustelussa.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Potilas valmistaa keittiössä keittoa yhdessä toimintaterapeutin kanssa. Huoneessa ei ole muita potilaita.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Video, jossa potilaan on suoritettava useita vaiheita keiton valmistamiseksi. Havainnoinnin aikana opiskelijat täyttävät ICF-lomakkeensa tietokoneillaan. Lisäksi he voivat etsiä lisätietoja ICF:stä internetistä.
		Materiaalit	• Video • Tietokone • Linkki ICF-viitekehykseen (verkkoviite) • Tapauksen valmistautumisen perusteella täytetty ICF- lomake

Opiskelijoiden roolit	**Opiskelijoiden lukumäärä**	**Lisätieto**
Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		

Havainnoitsija	28	Opiskelijat seuraavat ruoanlaittoa neljän hengen ryhmissä luokassa.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15	Lähiopetus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*		
Simulaatioharjoitus	40	Digitaalinen
Reflektiokeskustelu	15	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.1. Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona: Teoriat, käsitteet ja lähestymistavat ihmisen toiminnan ymmärtämiseksi A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta: Toimintaterapiaprosessi (toimintaterapia-arvioinnit; tavoitteiden asettamista koskevat lähestymistavat; interventiostrategiat, -menetelmät ja -välineet, jotka kohdistuvat henkilöön, toimintaan ja/tai ympäristöön; tulosten arviointi; dokumentointi)
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.2. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. B.2.1. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo). • Arvioidaan subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan uskomukset toiminnasta, toiminnalliset tavoitteet, vahvuudet, taidot, rajoitukset; tyytyväisyys osallistumiseen), jotka vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen • Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset • Laaditaan tarkka ja toimintapainotteinen raportti, joka perustuu arviointiin
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	

OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Opiskelijat osaavat sijoittaa havaintonsa ICF-viitekehykseen
Osa-alue B	Opiskelijat asettavat selkeän havainnointitavoitteen tutkimuskysymyksen perusteella. Opiskelijat raportoivat päivittäisestä toiminnasta, erottavat selkeästi havainnoinnin ja tulkinnan toisistaan ja yhdistävät havainnot havainnointitavoitteeseen sekä asiakkaan kykyihin ja rajoituksiin. Opiskelijat osaavat jakaa päivittäisen toiminnan osavaiheisiin (tehtäväanalyysi).
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Päivittäisen toiminnon pilkkominen osavaiheisiin	Opiskelijat ovat aiemmin harjoitelleet päivittäisten toimien analysointia (tehtäväsuuntautunut analyysi ja teoriasuuntautunut analyysi) ja jäsentämistä loogisiksi, peräkkäisiksi osavaiheiksi.
ICF- viitekehyksen ymmärtäminen ja soveltaminen	Opiskelijat tuntevat ICF-viitekehyksen ja sen sisällön. He ovat käyttäneet sitä kuvaamaan toimintakykyä, rajoituksia ja kontekstia.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Valmistelu	- Kirjallinen tapauskuvaus (Herra De Vries) - Linkki ICF-viitekehyksen nettisivuille - Ohjeistus analyyseihin
Havainnoitavan videon testaaminen	- Video tiedosto tai suoratoistolinkki
Havainnointia ja raportointia varten	- Tyhjä ICF-lomake (digitaalinen tai tulostettava) -Raporttipohja/lausuntopohja

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Toiminta: ruuan laittaminen (keiton valmistus) tehtäväanalyysi	(Tehtäväsuuntautunut analyysi) Ohjeistus/mallipohja toiminnan jakamiseksi osavaiheisiin
ICF-lomake ja tapaustiedot	ICF-lomake ja tapaustiedot asiakkaasta

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	1. Opiskelijat tutkivat Korsakoffin oireyhtymän kliinistä kuvaa ymmärtääkseen paremmin asiakkaan tilaa ja sen vaikutusta toimintakykyyn. (*huomiona, tässä casessa olennaista on toiminnanohjauksen haasteet, ei diagnoosi*) 2. Opiskelijat sijoittavat tapauksesta saadut olennaiset tiedot ICF:n lomakkeen oikeisiin kohtiin 3. Opiskelijat suorittavat keiton valmistamisen ja jakavat sen osavaiheisiin (tehtäväsuuntautunut analyysi). 4. Opiskelijat muotoilevat havainnointitavoitteen toimintaterapian kysymyksen perusteella (teoriasuuntautunut analyysi).
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opiskelijat kirjoittavat yksilöllisesti raportin havainnoidusta toiminnasta, joka osoitetaan moniammatilliselle tiimille. Raportti sisältää objektiivisia havaintoja, tulkintoja sekä tuo esiin havainnoinnille asetetun tavoitteen ja ICF-löydökset.

Viitteet

Korsakoff Syndrome Information
Reliable overview of symptoms, causes, and treatment of Korsakoff syndrome from the Alzheimer's Association:
https://www.alz.org/alzheimers-dementia/what-is-dementia/types-of-dementia/korsakoff-syndrome

ICF Online Browser
World Health Organization's official ICF browser for exploring the framework:
https://apps.who.int/classifications/icfbrowser/

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Fasilitointivinkit

Opiskelijat voivat esittää opettajalle kysymyksiä, jos he jäävät jumiin, mutta vasta sen jälkeen, kun he ovat keskustelleet asiasta ryhmässään.

Opiskelijat voivat keskeyttää videon ja kelata sitä taaksepäin tarkistaakseen arvioinnin osia tarpeen mukaan.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat kokoontuvat neljän hengen ryhmiin keskustelemaan omista havainnoistaan. He vertailevat: • Täyttämiänsä ICF-lomakkeitta • Keitonvalmistustehtävän osavaiheita • Itse muodostamiaan havainnointitavoitteitaan • Sitä, mitä he odottavat havainnoivansa tulevassa keitonvalmistustehtävän videossa.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat kokoontuvat neljän hengen ryhmiin keskustelemaan omista havainnoistaan. • Jokainen osallistuu aktiivisesti ryhmäkeskusteluun • Reflektoi omia analyysejaan • Opiskelijat laativat yhteistyössä ICF-lomakkeen, tehtävien erittelyn ja havainnointitavoitteen • Tunnistavat videosta ne erityiset seikat, joita he haluavat havainnoida analyysinsa täydentämiseksi tai tarkentamiseksi

Keskeiset oppimiskohdat	Kehitetään yhteistä kliinistä päättelykykyä vertaisryhmän kanssa käytävän keskustelu avulla. Valmistellaan kohdennettua havainnointia tunnistamalla, mitä vielä on selvitettävä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun ryhmä on viimeistellyt ja dokumentoinut yhteisen ICF-analyysinsa, tehtävien jaottelun ja havainnointitavoitteen, voi ryhmä siirtyä simulaation seuraavaan vaiheeseen.

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Neljän hengen ryhmissä opiskelijat katsovat videon, jossa asiakas valmistaa keittoa. Katselun aikana he tekevät jäsenneltyjä muistiinpanoja ja tunnistavat seuraaviin seikkoihin liittyvät keskeiset kohdat:

- ICF-viitekehys (kehon toiminnot, aktiviteetit, osallistuminen, ympäristötekijät ja henkilökohtaiset tekijät)
- Havainnoinnin tavoite
- Tehtävän osavaiheet ja niiden suorittaminen

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Tee jäsenneltyjä muistiinpanoja avainsanojen ja lyhyiden lauseiden avulla. Tunnista ja luokittele havainnot ICF-viitekehyksen mukaisesti. Liitä havainnot ennalta määriteltyihin havainnointitavoitteisiin ja tehtävän analyysiin. Keskustele ja selvennä havaintoja ryhmän sisällä.
Keskeiset oppimiskohdat	Kehittää laajempaa ymmärrystä asiakkaan toiminnasta havainnoinnin avulla Sovelletaan ICF-viitekehystä todelliseen käyttäytymiseen Harjoitellaan havainnoinnin ja tulkinnan erottamista toisistaan Vahvistetaan tehtävien analysointitaitoja reaaliaikaisen havainnoinnin avulla
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun ryhmä on suorittanut havainnoinnin ja dokumentoinut havainnot, kukin opiskelija kirjoittaa henkilökohtaisen pohdintaraportin.

Valitse toiminta.

Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

Opiskelijat ovat suorittaneet ryhmähavainnoinnin ja pääsevät käsiksi ryhmän muistiinpanoihin ja jaettuun asiakirjaan. He pohtivat nyt yksilöllisesti havainnointiprosessia ja sen tuloksia.

Jokainen opiskelija kirjoittaa yksilöllisen reflektioraportin.

Odotettu opiskelijan toiminta	Kirjoita jäsennelty reflektioraportti. Käytä ammattimaista kieltä ja kriittistä ajattelua. Yhdistä teoreettinen tieto käytännön havaintoihin.
Keskeiset oppimiskohdat	Selkeä ja ytimekäs raportointi, jossa erotetaan havainnot ja tulkinnat toisistaan. Asiakkaan kykyjen ja rajoitusten tunnistaminen ja yhdistäminen havaittuun käyttäytymiseen. Havaintojen tulosten muuntaminen tuleviksi terapeuttisiksi tavoitteiksi
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Kuuntele aktiivisesti ja kunnioittavasti kaikkia ryhmän jäseniä.
Tuo mukanasi valmiit analyysit, esitäytetty ICF-lomake ja havainnointitavoite.
Kaikki osallistuvat tasapuolisesti keskusteluun ja ryhmätyöhön.
Opiskelija kohtelee videotallenteita luottamuksellisina materiaaleina eikä jaa tai levitä niitä oppimisympäristön ulkopuolella.
Opiskelija osallistuu kunnioittavasti reflektiokeskusteluun, antaa ja vastaanottaa palautetta rakentavalla ja ammattimaisella tavalla.
Opiskelija osoittaa tietoisuutta potilaiden arvokkuudesta ja yksityisyydestä keskustellessaan havainnoista ja tuloksista.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

Löytyy kohdasta 6.1

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	
Ikä	
Sukupuoli	
Henkilökohtaiset tekijät	
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

De Vries on 40-vuotias naimaton mies, joka asuu tuetun asumisen piirissä. Hänelle on diagnosoitu useita vuosia sitten Korsakoffin oireyhtymä, joka johtui pitkäaikaisesta alkoholinkäytöstä. Siitä lähtien hänellä on ollut pysyviä kognitiivisia häiriöitä, kuten vakavia muistiongelmia ja heikentynyt tietoisuus omasta tilastaan. Neuropsykologi on objektiivisesti vahvistanut sekä lyhytaikaisen että pitkäaikaisen muistin ongelmat.

De Vries on ystävällinen, nauttii keskusteluista henkilökunnan ja muiden asukkaiden kanssa ja toimii parhaiten selkeän ja ennakoitavan päivittäisten rutiinien puitteissa. Tämä rakenne auttaa häntä pysymään mahdollisimman itsenäisenä, mitä hän arvostaa suuresti. Hän hoitaa itse ruokaostoksensa, pitää huoneensa siistinä ja valmistaa päivittäin omat ateriansa – nämä toiminnat antavat hänelle vahvan itsenäisyyden tunteen vahvistaen samalla hänen itsetuntoaan.

Henkilökunta on kuitenkin yhä huolestuneempi hänen ruoanlaittotoiminnastaan. Vaikka De Vries valmistaa yleensä yksinkertaisia aterioita, kuten spagettia valmiilla kastikkeella, on ruuanlaitto usein sekavaa. Keittiö jää usein hyvin sotkuiseksi, ainekset unohtuvat, kattilat jäävät liian pitkäksi aikaa liedelle ja toimien järjestys on usein epälooginen. Henkilökunta on myös huomannut, että hän käyttää yksinkertaisten aterioiden valmistamiseen paljon keittiövälineitä (aterimia, kattiloita, kulhoja), mikä voi viitata vaikeuksiin suunnittelussa ja organisoinnissa.

Henkilökunta epäilee, onko De Vriesin turvallista jatkaa itsenäistä ruoanlaittoa, hän itse myöntää, että ”joskus menee pieleen”, mutta vaatii, ettei tarvitse apua. Hän korostaa voimakkaasti, että haluaa jatkaa omien ruokiensa valmistamista.

Henkilökunta haluaisi arvioida paremmin hänen toimintakykyään ruoanlaiton aikana, jotta voitaisiin määrittää, miten häntä voitaisiin tukea hänen itsenäisyyttään heikentämättä.

Huomautus: Korsakoffin oireyhtymä on neurologinen häiriö, joka johtuu pitkäaikaisesta B1-vitamiinin (tiamiini) puutteesta, usein kroonisesta alkoholinkäytöstä. Se aiheuttaa aivovaurioita ja kognitiivisen toimintakyvyn heikkenemistä. Tärkein oire on muistin heikkeneminen, mukaan lukien vaikeudet uuden tiedon muistamisessa ja menneiden muistojen unohtaminen. Muita oireita voivat olla ajan- ja paikantajun menetys, suunnittelu- ja organisointiongelmat, vaikeudet tehtävien aloittamisessa, käyttäytymisen muutokset sekä tasapaino- ja kävelyongelmat.

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	

Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Linkki WHO:n IFC- selaimeen
Havainnointivideo
ICF-lomake
Teoriaosaaminen: Tehtäväsuuntautunut analyysi ja teoriasuuntautunut analyysi

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 9: Kodinmuutostyöt ja 360° video

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Kodinmuutostyöt ja 360° video
Avainsanat	Kodinmuutostyöt, 360° video
Lyhyt kuvaus	Tässä tilanteessa opiskelijat valmistautuvat perehtymällä ICF-viitekehykseen ja kotiin tehtävien muutostöiden korvausperusteiden taustalla olevaan teoriaan (huomioi kulttuurisidonnaisuus). Ennen simulaatiota opiskelijat ovat perehtyneet kodin muutostöihin, aiheeseen liittyviin verkkosivustoihin ja neuvontakeskustelun rakenteeseen. Tunnilla opiskelijat työskentelevät neljän hengen ryhmissä analysoidakseen tapausta, tunnistaakseen toimintaterapian tarpeen ja tutkiakseen 360 asteen videoita ja pohjapiirrosta kehittääkseen yhdessä suunnitelman. Toisessa vaiheessa kukin ryhmä esittelee suunnitelmansa muille. Lopputyönä opiskelijat kirjoittavat tiimille ammattimaisen raportin, jossa esitetään tarvittavat kodin muutostyöt ja terapian tavoitteet.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Konteksti on koti. Opiskelijoiden odotetaan arvioivan kotiympäristöä ja ehdottavan sopivia muutoksia asiakkaan tarpeiden perusteella.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Opiskelijat saavat tulostetun pohjapiirustuksen talosta.
		Materiaalit	Pohjapiirustus mitoilla, tulostettu tapauskuvaus
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Opiskelijat pääsevät katsomaan 360°-kuvia kotiympäristöstä ja tutustumaan tiloihin virtuaalisesti. He käyttävät myös online-lähteitä, kuten oman maan apuvälineiden tietokantaa, tukemaan suosituksiaan.
		Materiaalit	360° kuvat kodista, pääsy apuvälineiden tietokannan verkkosivustolle, digitaalinen tapauskansio.

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	20	Opiskelijat havainnoivat neljän hengen ryhmissä kotitilaa

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	20	Lähiopetus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*		
Simulaatioharjoitus	40	Digitaalinen
Reflektiokeskustelu	15	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta: • Toimintaterapiaprosessi (toimintaterapia-arvioinnit; tavoitteiden asettamista koskevat lähestymistavat; interventiostrategiat, -menetelmät ja -välineet, jotka kohdistuvat henkilöön, toimintaan ja/tai ympäristöön; tulosten arviointi; dokumentointi
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.2. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. B.2.1. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo). • Arvioidaan subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan uskomukset toiminnasta, toiminnalliset tavoitteet, vahvuudet, taidot, rajoitukset; tyytyväisyys osallistumiseen), jotka vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen • Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset • Laaditaan tarkka ja toimintapainotteinen raportti, joka perustuu arviointiin B.2.2. Toimintaterapeutit asettavat yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet ja interventio suunnitelmat. He: • Neuvottelevat yhdessä asiakkaan kanssa ja asettavat objektiiviset, saavutettavissa olevat ja kohtuulliset (SMART) tavoitteet • Toimintaan keskittyvien interventiosuunnitelmien laatiminen (aikataulu, tulokset, resurssit, varasuunnitelmat ja vastuut), jotka perustuvat arviointituloksiin, asiakkaan tavoitteisiin, parhaaseen saatavilla olevaan näyttöön ja ammatilliseen harkintaan
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	

OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Laatii asiakkaalle lyhyen ja pitkän aikavälin tavoitteet tapaustutkimuksen perusteella.
Osa-alue B	Tunnistaa ja perustelee asiakkaan toimintakykyä ja osallistumista päivittäiseen elämään tukevat asianmukaiset kodin muutokset (lyhyellä ja pitkällä aikavälillä). Etsii ja valitsee sopivia apuvälineitä ja ympäristöön tehtäviä mukautuksia käyttämällä ammattilaisille tarkoitettuja resursseja, kuten oman maan apuvälineiden tietokantaa. Analysoi ja tulkitsee yhteistyössä ympäristöllisiä ja henkilökohtaisia tekijöitä, jotka vaikuttavat asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen käyttämällä 360°-kuvia ja pohjapiirroksia. Laatii selkeän, toimintakeskeisen raportin moniammatilliselle tiimille, joka sisältää ehdotetut tavoitteet ja suositellut kodin muutostyöt.
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Korvausosaaminen	Opiskelijat ymmärtävät Belgian kodin muutostöiden korvausjärjestelmien perusperiaatteet.
Resurssien selaaminen	Opiskelijat tietävät, mistä löytää ja miten käyttää asiaankuuluvia tietokantoja ja verkkosivustoja (esim. hulpmiddeleninfo.be) apuvälineiden ja kodin muutoksien etsimiseen.
Toimintaterapia prosessi	Opiskelijat tuntevat toimintaterapian prosessin yleiset vaiheet, mukaan lukien arvioinnin, tavoitteiden asettamisen ja interventioiden suunnittelun.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Tulosta pohjapiirustus ja potilaan ICF tai tarjoa ne oppimisalustalla	Kopio talon pohjapiirroksesta, jossa on mitat jokaiselle opiskelijaryhmälle ja potilaan ICF.
360°-kuvat verkossa	Online-pääsy 360°-kuviin kodin ympäristöstä.
Raportin malli	Jäsennelty digitaalinen malli, jonka avulla opiskelijat voivat laatia lopullisen raporttinsa tiimille.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tietokone	Opiskelijat tuovat oman tietokoneensa tai tablettinsa, jossa internet yhteys
Resurssit	Opiskelijoiden odotetaan tutustuvan lyhyesti apuvälineiden tietokantaan ja korvausohjeiden verkkosivustoon ennen kurssin alkua.

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

https://www.hulpmiddeleninfo.be/
https://www.vaph.be/hulpmiddelen/databank

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija käsittelee videotallenteita luottamuksellisina materiaaleina eikä jaa tai levitä niitä oppimisympäristön ulkopuolelle.
Opiskelija osallistuu kunnioittavasti reflektiokeskusteluun, antaa ja vastaanottaa palautetta rakentavalla ja ammattimaisella tavalla.

Fasilitointivinkit

Selitä opiskelijoille, että he voivat tarkastella tilaa klikkaamalla ja vetämällä 360°-valokuvia. Kannusta heitä tutkimaan eri kulmia ja näkökulmia, jotta he ymmärtävät paremmin tilan rakenteen ja mahdolliset esteet.

Muistuta opiskelijoita merkitsemään huolellisesti valokuvien numerot tai nimet ja yhdistämään ne vastaaviin huoneisiin tai alueisiin tulostetussa pohjapiirroksessa. Tämä auttaa heitä säilyttämään selkeän tilan yleiskuvan ja tukee tarkkaa päättelyä muutoksia ehdotettaessa.

Varmista, että opiskelijat käyttävät aktiivisesti apuvälineiden tietokantaa eivätkä luota pelkästään aiempaan tietoonsa. Kehota heitä perustelemaan valintansa saatavilla olevien tuotteiden ja korvausvaihtoehtojen perusteella.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat jaetaan neljän hengen ryhmiin. Jokainen ryhmä saa ICF-pohjaisen tapauskuvauksen ja aloittaa lukemalla ja keskustelemalla siitä yhdessä.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	• Lue ja tulkitse ICF-tapauskuvaus. • Tunnista ja kuvaile odotettavissa olevat lyhyen ja pitkän aikavälin vaikeudet, jotka liittyvät liikkumiseen ja toimintakykyyn kotiympäristössä. • Keskustele kaikista olennaisista siirroista (esim. sänky, wc, suihku, tuoli, portaat) ja määritä, mitä asiakas tarvitsee voidakseen elää turvallisesti ja itsenäisesti lyhyellä ja pitkällä aikavälillä.
Keskeiset oppimiskohdat	Ympäristöön liittyvien esteiden ja henkilökohtaisten rajoitteiden tunnistaminen. Lyhytaikaisten ja pitkäaikaisten tarpeiden erottaminen kodin muutoksissa. Yhteistyöhön perustuva kliininen päättely tiimissä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun kaikki olennaiset siirrot ja liikkuvuuteen liittyvät haasteet on käyty läpi ja ryhmällä on selkeä käsitys siitä, mitä asiakas tarvitsee voidakseen asua kotona sekä lyhyellä että pitkällä aikavälillä, voidaan siirtyä seuraavaan vaiheeseen.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat käyttävät 360°-kuvia ja pohjapiirrosta analysoidakseen kotiympäristöä. He yhdistävät tämän aiemmin tunnistettuihin siirtymis- ja liikkuvuushaasteisiin kehittääkseen konkreettisen suunnitelman kodin muutostöille.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Käytä pohjapiirrosta ja 360°-kuvia kunkin tilan ja siirtotilanteen paikantamiseen ja suhteuttamiseen. Tunnista, mitkä alueet vaativat lyhytaikaisia ja mitkä pitkäaikaisia muutoksia. Keskustelkaa ja päättäkää ryhmänä sopivista kodin muutoksista ottaen huomioon toteutettavuus ja asiakkaan tarpeet.
Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija osaa hyödyntää tilan avaruudellisia suhteita kliinisessä päättelyssä asiakkaan toimintaympäristön arvioinnissa ja tarkoituksenmukaisten asunnonmuutosten suunnittelussa. Interventioiden priorisointi kiireellisyyden ja pitkän aikavälin suunnittelun perusteella. Näyttöön perustuvien resurssien soveltaminen sopivien apuvälineiden valintaan. Korvausjärjestelmien ymmärtäminen ja niiden vaikutus interventioiden suunnitteluun. Yhteistyöhön perustuva päätöksenteko ja valittujen muutosten perustelu.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun ryhmä on laatinut selkeän ja perustellun suunnitelman lyhyen ja pitkän aikavälin kodin muutoksista

Lopetus
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

Opiskelijat viimeistelevät työnsä kirjoittamalla jäsennellyn raportin, joka osoitetaan moniammatilliselle tiimille. Raportissa esitetään yhteenveto heidän analyysistään ja suosituksistaan.

Odotettu opiskelijan toiminta	Yhteenvetona tapauksen keskeiset siirtymistilanteet ja liikkumisen haasteet Kuvaa selkeästi ehdotetut lyhyen ja pitkän aikavälin asunnonmuutostyöt. Laadi asiakkaalle lyhyen ja pitkän aikavälin tavoitteet ICF-viitekehyksen ja toimintaterapeuttisen päättelyn pohjalta. Käytä annettua raportointipohjaa havaintojen ja suositusten jäsentämiseen. Palauta raportti ryhmän yhteisenä tuotoksena.
Keskeiset oppimiskohdat	Ammattimainen viestintä jäsennellyn raportoinnin avulla. Kliinisen päättelyn muuntaminen selkeiksi, toteuttamiskelpoisiksi suosituksiksi. Arvioinnin, tavoitteiden asettamisen ja interventioiden suunnittelun yhdistäminen. Asianmukaisen terminologian käyttö ja perustelut, jotka perustuvat näyttöön ja asiakkaan tarpeisiin.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Simulointi päättyy raportin palauttamiseen. Valinnaisesti voidaan järjestää reflektiokeskustelu, jossa pohditaan oppimisprosessia, ryhmätyöskentelyä ja teorian soveltamista käytäntöön. |

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Jokainen opiskelija osallistuu aktiivisesti ryhmäkeskusteluun.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten lyhyen ja pitkän aikavälin tavoitteet voivat erota toisistaan toimintaterapiassa, kun kyse on kodin muutostöistä?
Mitä haasteita liikuntarajoitteinen henkilö ja hänen perheensä voivat kohdata siirtymissä?
Kuinka tasapainotat asiakkaan mieltymykset käytännön ja taloudellisten rajoitteiden kanssa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Michel
Ikä	60v
Sukupuoli	Mies
Henkilökohtaiset tekijät	Michel on aina ollut aktiivinen ja avulias mies. Hänellä on tällä hetkellä DNR-koodi 0 (ei elvytystä) ja hän kärsii masennuksesta ja toivottomuuden tunteista.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Michel on tällä hetkellä hoidossa hoitolaitoksessa. Hänen kumppaninsa on ilmaissut toiveen, että Michel voisi pian tulla kotiin lyhyille viikonloppuvierailuille, ja pitkän aikavälin tavoitteena on, että Michel palaisi asumaan kotiin. Toimintaterapia on mukana arvioimassa tämän siirtymän toteutettavuutta, keskittyen hänen kykyynsä suorittua päivittäisistä toiminnoista. Sekä tarvittaviin kodin muutoksiin, jotka tukevat hänen turvallisuuttaan ja itsenäisyyttään.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kykenee ylläpitämään keskittymistä yksittäisissä toiminnoissa; kokee masentuneisuutta ja toivottomuutta.
Aistitoiminnot ja kipu	Vasemman puolen hemianopsia ja neglect; ei tuntoa vasemmissa raajoissa; selkäkipu rajoittaa istumista enintään kolmeen tuntiin.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Vasen hemiplegia, johon liittyy veltto pareesi (ylä- ja alaraaja); ei aktiivista liikettä; passiivinen liikelaajuus rajoittunut olkapäässä, kyynärpäässä ja ranteessa; sormissa täysi passiivinen liikelaajuus.
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Täysin riippuvainen passiivista hoidosta; voi kostuttaa suunsa suunpyyhkeellä; tarvitsee apua kääntyäkseen sängyssä.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Eläkkeelle jäänyt vuonna 2002; aikaisemmin työskennellyt toimistotarvikkeiden kuljettajana.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nautin kovasta musiikista, purjelennnosta, dronejen lentämisestä ja jalkapallon katsomisesta.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu talossa, jossa ei ole tehty kodinmuutostöitä; käyttää moniasentoista pyörätuolia.
Sosiaalinen ympäristö	Asuu naisystävänsä kanssa; hänellä on poika ja lapsenlapsi (tyttö), vahva sosiaalinen verkosto ja ystävät vierailevat säännöllisesti.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Tällä hetkellä saa terapiaa sairaalassa; kumppani toivoo hänen paluutansa kotiin ensin viikonloppuvierailuille ja lopulta palaisi asumaan kotiin.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitkä siirrot ovat tarpeen, jotta asiakas voi toimia turvallisesti kotona?
Mitä apuvälineitä tarvitaan näiden siirtojen/siirtymisten tukemiseen?
Minkä tyyppistä ja tasoista tukea kukin siirto/siirtyminen vaatii?
Pystyykö Michelin kumppani tarjoamaan kaiken tarvittavan tuen yksin?
Mihin organisaatioihin tai palveluihin asiakas ja hänen kumppaninsa voivat luottaa saadakseen lisäapua?
Mitkä apuvälineet tai kodin muutokset ovat tarpeen lyhyellä aikavälillä ja mitkä pitkällä aikavälillä?
Mitkä ovat näiden apuvälineiden tai muutosten arvioidut kustannukset, ja ovatko ne korvattavia?
Onko mahdollista vuokrata osa tarvittavista välineistä sen sijaan, että ne ostettaisiin?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

https://kuula.co/share/collection/7K5FM?logo=1&info=1&fs=1&vr=0&sd=1&thumbs=1
Floor plan
https://www.hulpmiddeleninfo.be/ https://www.vaph.be/hulpmiddelen/databank

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 10: COPM arviointi: COPD (keuhkoahtaumatauti) ja lonkan kuntoutus

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	COPM arviointi: COPD (keuhkoahtaumatauti) ja lonkan kuntoutus.
Avainsanat	COPM, Lonkan tekonivelleikkaus, keuhkoahtaumatauti, kuntoutus, liikkuvuus, kivun hallinta, itsestä huolehtiminen, tavoitteiden asettaminen
Lyhyt kuvaus	Kyseessä on roolipohjainen simulaatio simuloidun potilaan (standardoitu potilas) kanssa. Tavoitteena on suorittaa COPM-arviointi 70-vuotiaalle asiakkaalle, joka on toipumassa lonkkaleikkauksesta ja sairastaa keuhkoahtaumatautia. Opiskelijat arvioivat hänen tarpeensa, asettavat tavoitteet ja laativat suunnitelman hänen liikkuvuutensa ja elämänlaatunsa parantamiseksi.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simuloitu osallistuja		
Konteksti	Kuntoutuskeskuksen toimintaterapia osasto: opiskelijat ovat vuorovaikutuksessa standardoidun potilaan kanssa realistisen arvioinnin ja kommunikaation harjoittelua varten.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Kampus, simulaatiohuone
		Materiaalit	Simuloitu toimintaterapiahuone – Realistinen terapia-asetelma, jossa on tyypillisiä laitteita ja -välineitä. Standardoitu potilasasu: Mukava vaatetus, joka sopii potilasrooliin lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen. COPM-arviointivälineet: COPM-lomakkeet (paperiset tai digitaaliset), kynät ja pisteytysmateriaalit. Asiakkaan dokumentaatio: Taustatiedot, sairaushistoria, arviointitulokset ja kotikuvat. Tallennuslaitteet (valinnainen)
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto

Toimintaterapeutti	1	• Ohjaa asiakasta COPM-arviointiin käyttämällä jäsenneltyä lähestymistapaa. • Dokumentoi tarkasti suorituskyky- ja tyytyväisyysarvosanat. • Keskustele arvosanoista ja määritä yhdessä ensisijaiset interventiotavoitteet. • Osoita empatiaa ja kuuntele aktiivisesti ymmärtääksesi asiakkaan tunteita. • Aseta saavutettavissa olevat, asiakaskeskeiset tavoitteet itsenäisyydelle, kotitöille ja sosiaaliseen osallistumiseen. Kirjaa SMART-tavoitteet asiakaskertomukseen. • Tee yhteenveto havainnoista ja suunnittele seuranta. • (Täytä tarkistuslistat/arviointi ja) osallistu reflektiokeskusteluun.
Osallistuja/ asiakas	valinnainen 1	Simuloitu asiakas (jos ei ole näyttelijää) • Esitä asiakasta tapauskuvauksen mukaisesti. • Ilmaise kokemuksia ja rajoituksia päivittäisissä toiminnoissa. • Arvioi toimintojen tärkeyttä ja omaa tyytyväisyyttä. • Näytä turhautumista ja motivaatiota itsenäisyyden takaisin saamiseksi. • (Täytä tarkistuslistat/arviointi ja) osallistu reflektiokeskusteluun.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	Max. 4	• Arvioi COPM:n toteuttamista ja terapeuttista vuoropuhelua • Arvioi vuorovaikutusta empatian ja asiakaslähtöisyyden kannalta. • Tarkkaile terapeutin osallistumista asiakkaan tavoitteiden asettamiseen ja päätöksentekoon. • Anna kohdennettua palautetta arvioinnista, pisteiden tulkinnasta ja interventioiden suunnittelusta. • Täytä tarkistuslistat/arviointi ja osallistu reflektiokeskusteluun.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15min	Lähiopetus tai digitaalisena (ryhmä)
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	2h	
Simulaatioharjoitus	20-30min	Lähiopetus
Reflektiokeskustelu	40-60min	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.1. Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona A.5. Toimintaterapeutit hallitsevat yleisen ammatillisen tietämyksen terveys- ja sosiaalipalveluista
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.1 • Arvioivat ja soveltavat teorioita, lähestymistapoja ja näyttöön perustuvaa tietoa asiakaskeskeisen ja toimintaperustaiseen terapiaprosessin tiedottamiseksi, priorisoimiseksi ja ohjaamiseksi B.2.1 • Tehdään toimintaterapeuttisen haastattelu asiakkaan toiminnallisuuden ymmärtämiseksi ja luodakseen suhteen asiakkaaseen B.2.2. Toimintaterapeutit asettavat yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet ja interventio suunnitelmat B.3. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat harjoittaa eettistä ja turvallista toimintaa B.4. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat harjoittaa kulttuurisensitiivistä toimintaa
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	C.1. Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän. C.2.1 • Ymmärtävät ja kunnioittavat yksilöiden ainutlaatuisuutta, tarkastelevat asiakasta kokonaisvaltaisesti laajemmassa kontekstissa ja arvostavat monimuotoisuutta • Yhteistyö ja kumppanuus asiakkaiden, perheiden ja muiden tärkeiden henkilöiden kanssa optimaalisten ja yksilökeskeisten toiminnallisten tulosten saavuttamiseksi • Itsen terapeuttinen käyttö (merkityksellisen suhteen luominen terapeutin ja asiakkaan välille).
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	D.1. Toimintaterapeutit osoittavat ammatillista autonomiaa ja vastuullisuutta koskevaa osaamista. D.2. Toimintaterapeutit osoittavat osaamista itsensä ja oman toimintansa, palvelunsa ja työpaikkansa johtamisessa.
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	- Opiskelija osoittaa tietonsa asiakkaan ortopedisista ja hengityselinten sairauksista esittämällä COPM-arvioinnin aikana asiaankuuluvia, kohdennettuja kysymyksiä. (A.1, A.5)
Osa-alue B	- Suorita asiakaskeskeinen toimintaterapiahaastattelu COPM-ohjeiden mukaisesti asiakkaan toimintaterapeuttisten haasteiden tunnistamiseksi ja dokumentoimiseksi (B.1.; B.2.1.) - Määritä yhteistyössä asiakkaan kanssa kolme SMART-tavoitetta prioriteettien ja COPM-pisteiden perusteella ja dokumentoi ne selkeästi (B.2.2) - Osoita eettistä ja kulttuurisesti sensitiivistä toimintaa sovittamalla tavoitteet ja toimenpiteet asiakkaan arvoihin ja tarpeisiin (B.3; B.4.)
Osa-alue C	- Luo luottamuksellinen terapeuttinen suhde käyttämällä aktiivista kuuntelua, empatiaa ja avoimia kysymyksiä, jotta ymmärrät asiakkaan arvot ja kulttuurin (C.1 – C.2.1).

Osa-alue D	- Suorita ja dokumentoi COPM-arviointi itsenäisesti osoittaen ammattimaista vastuullisuutta ja tarkkuutta (D.1 – D.2).
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Tieto	• Perustiedot toimintaterapian periaatteista ja COPM-viitekehyksestä. • Tietämys yleisistä sairauksista, kuten ortopedisistä ongelmista, keuhkoahtaumataudista ja nivelrikosta, sekä niiden vaikutuksista päivittäiseen toimintakykyyn. • Tietämys toimivista viestintästrategioista asiakastapaamisissa.
Asenne	• Asiakaslähtöinen, eettinen ja kulttuurisensitiivinen asenne. • Avoimuus kuunnella ilman tuomitsemista sekä asiakkaan prioriteettien kunnioittaminen
Taidot	• Kyky luoda hyvän vuorovaikutussuhteen sekä turvallinen ja luottamuksellinen ympäristö tavoitteiden asettamiselle. • Perushaastattelu- ja aktiivisen kuuntelun taidot asiakkaan tarpeiden ja prioriteettien kartoittamiseksi. • Kokemus jäsenneltyjen arviointimenetelmien, kuten COPM:n, käytöstä yhteisen tavoitteenasettelun tukena.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Terapiahuoneen valmistelu	Toiminaterapeutin välineet, apuvälineet (esim. rollaattori), tuolit
Tyhjien COMP- lomakkeiden valmistelu	Paperilliset ja digitaaliset lomakkeet, kynät
Asiakastietojen tulostaminen ja järjestely	Tulostetut asiakastiedot: terveystiedot, arvioinnit
Apuvälineiden / muun rekvisiitan tarjoaminen simuloidulle asiakkaalle	Pussi, jossa on nenäliinoja ja inhalaattori (COPD)
Valinnainen: tallennusvälineiden asentaminen	Kamera, mikrofoni, tietokone…

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö • Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun.	2
Simuloitu asiakas	Näyttelijä esittää asiakasta, vastaa arviointikysymyksiin realistisesti ja varmistaa aidon vuorovaikutuksen.	1
Tekninen tuki (valinnainen)	Valinnainen, tallennuslaitteiden asennusta ja teknistä apua varten.	Valinnainen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
COPM:n ja sen tavoitteiden ymmärtäminen	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys (huomioi oman oppilaitoksen ops)
Perustiedot ortopedisistä sairauksista ja keuhkoahtaumataudista	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys
Taidot asiakkaan arvioinnin suorittamisessa (COPM)	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys
Vuorovaikutustaidot ja empatia	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys
Tavoitteiden asettaminen ja kuntoutussuunnitelman laatiminen	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys
Asiakkaan tarpeiden ja tavoitteiden analysointi ja tulkinta	Ensimmäisen vuoden opintojen toiminataterapia tietämys

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	• Lue ja analysoi simulaation käsikirjoitus. • Valmistaudu sinulle osoitettuun rooliin (terapeutti, asiakas tai tarkkailija). • Tutustu COPM-arviointiin. • Tee käytännön tarkistus: varmista paikka, aika ja tarvittavat materiaalit.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	**Valinnaiset jatkotehtävät** • Tee pohdinta roolistasi ja tärkeimmistä opeista. • Käsittele itsearviointia ja/tai vertaisarviointia. • Lataa arviointimuistiinpanot tai havainnot oppimisalustalle ja/tai jaa ne vertaisryhmän kanssa.

Viitteet

The Canadian Occupational Performance Measure. (2025). The COPM is an individualized, client-centred outcome measure. COPM. Retrieved July 3, 2025, from https://www.thecopm.ca/

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Simulointi voidaan keskeyttää seuraavissa tapauksissa:

- **Keskeisten tehtävien tehottomuus:** (Toistuva) kyvyttömyys asettaa asianmukaisia tavoitteita, valita tai toteuttaa sopivia toimenpiteitä tai tehoton viestintä, mikä voi johtaa mahdollisiin haittoihin.
- **Vaarallinen käyttäytyminen**: Toimet, jotka aiheuttavat riskin asiakkaalle tai muille, kuten hygienian tai turvallisuusohjeiden laiminlyönti.
- **Epäammatillinen käytös:** Selkeät tai toistuvat rikkomukset keskeisiä ammatillisia arvoja kohtaan, kuten kunnioitus, luottamuksellisuus, rehellisyys, empatia, reflektio tai ammatillinen ulkoasu.
- **Kyvyttömyys sopeutua odottamattomiin tilanteisiin**: Joustavuuden tai ongelmanratkaisukyvyn puute.

Fasilitointivinkit

- Käytä ennalta sovittuja sanattomia merkkejä (esim. käsimerkki, kellon osoittaminen, värikortit) tukemaan oppijaa huomaamattomasti häiritsemättä oppimisen kulkua.
- Anna lyhyitä, kohdennettuja ohjeita simulaation aikana kuiskaten kuulokkeiden kautta.
- Rajoita freeze-tekniikan käyttö tilanteisiin, joissa kriittiset oppimistavoitteet tai turvallisuus ovat vaarassa
- Liity tarvittaessa skenaarioon roolissa (esim. hoitajana tai harjoittelijana) tukemaan ja ohjaamaan oppijaa hienovaraisesti.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Simuloitu asiakas tulee toimintaterapeutin huoneeseen, asiakas on rauhallinen mutta hieman hermostunut ja yhteistyöhaluinen

Tervehtii terapeuttia lämpimästi

Kuvaus:
Asiakas tervehtii kohteliaasti lämpimällä, hieman hermostuneella äänellä; käy lyhyttä keskustelua.
(esim. ”Olen hieman hermostunut, mutta kaikki on hyvin”) ystävällisellä asenteella.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Tervehdi asiakasta lämpimästi; käytä small talkia luottamuksen ja turvallisuuden rakentamiseen.

Keskeiset oppimiskohdat	• Luoda luottamuksellinen ilmapiiri. • Harjoitella aktiivista kuuntelemista ja empatiaa. • Hallita aikaa; tunnista, milloin small talk on syytä lopettaa. • Osoita aitoa asiakaskeskeistä kiinnostusta yhteistyön edistämiseksi.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Mukava keskustelu ja small talk suoritettu → siirry tavoitteiden asettamiseen

Vaihe 1 Tavoitteiden asettaminen yhteistyössä.

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Kuuntelee tarkkaavaisesti, tekee yhteistyötä (voi osoittaa lieviä muistiongelmia tai keskittymisvaikeuksia)

- Toista kysymyksiä tai pyydä muistutuksia.
- Ilmaise lievää hämmennystä, jos istunnon tavoitteet ovat epäselvät: ”En vielä täysin ymmärrä tätä prosessia.”
- Jos oppija ei selitä asiaa hyvin, kysy: ”Voisitko selittää, mistä tässä arvioinnissa on kyse?”

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	• Selittää istunnon tarkoituksen: COPM-arviointi prioriteettien tunnistamiseksi ja tavoitteiden asettamiseksi. • Kuvailee, miten istunto etenee vaihe vaiheelta. • Selventää, mitä asiakkaalta odotetaan istunnon aikana. • Pyytää kysymyksiä ymmärtämisen varmistamiseksi.
Keskeiset oppimiskohdat	• Ilmoita selkeästi tavoitteet ja prosessi ja varmista, että ne on ymmärretty. • Mukauta vuorovaikutus tapaa tarvittaessa. • Aseta odotukset, jotta asiakkaan ahdistus vähenee. • Edistä asiakkaan sitoutumista avoimen vuoropuhelun avulla.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Asiakas osoittaa riittävää ymmärrystä ja valmiutta → siirry prioriteettien määrittämiseen

Vaihe 2 COPM-arvioinnin suorittaminen

Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

- COPM- haastatteluun osallistuminen terapeutin johdolla
- Kuvailee arjen toimintojen haasteita, mukaan lukien:
  - Peseytyminen (kivun ja liikuntarajoitteiden vuoksi)
  - Kotityöt (esim. siivous, imurointi)
- Ilmaisee turhautumista riippuvuudesta, esim.:
  ”Kylpyyn meneminen ja sieltä nouseminen on todella vaikeaa, ja minusta on turhauttavaa tarvita apua koko ajan.”
- Tunnistaa keskeiset tavoitteet:
  - Itsenäisyyden palauttaminen itsestä huolehtimisessa (esim. kylpeminen)
  - Hänen roolinsa säilyttäminen kotitöissä (esim. aterioiden valmistaminen)
  - Sosiaalisten aktiviteettien jatkaminen
- Antaa itsearviointeja suorituskyvystä ja tyytyväisyydestä.
- Osoittaa merkkejä emotionaalisesta rasituksesta (lievä turhautuminen) ja fyysisistä rajoitteista (esim. hidasliikkeisyys, väsymys).

Odotettu opiskelijan toiminta	• Ohjaa asiakasta COPM:n läpi ja kirjaa pisteet. • Keskustele pisteistä ja aseta interventiotavoitteet yhteistyössä. • Osoita empatiaa ja kuuntele aktiivisesti. • Muodosta saavutettavissa olevat ja merkitykselliset interventiotavoitteet, joissa keskitytään itsenäisyyteen, kotitöihin ja sosiaaliseen osallistumiseen.
Keskeiset oppimiskohdat	• COPM:n oikea käyttö ja tulkinta. • Asiakaslähtöisten tavoitteiden asettaminen. • Fyysisten/emotionaalisten merkkien tunnistaminen. • Ammattimaisen, empaattisen viestinnän ylläpitäminen. • Asiakaslähtöisten interventioiden priorisointi.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	COPM-kyselylomake täytetty; interventiotavoitteet määritetty

Lopetus Päätös ja seuranta	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Osallistuu jatkokeskusteluun. Asiakas ilmaisee tyytyväisyytensä tai huolensa; kysyy seuraavista vaiheista Ilmaise ajatuksesi istunnosta, esim. - ”Olen helpottunut, että olemme aloittaneet, mutta olen edelleen hieman huolissani edistymisestäni.” - Kysy seuraavista vaiheista: ”Mihin keskitymme seuraavalla kerralla?” - Osoita helpotusta ja uteliaisuutta seuraavia vaiheita kohtaan. - Jos oppija ei selvennä seuraavia vaiheita, kysy: ”Mitä tapahtuu tämän jälkeen?”	
Odotettu opiskelijan toiminta	• Tiivistä istunnon tavoitteet tehokkaasti. • Suunnittele arvioinnin perusteella jatkotapaamiset, joihin osallistuvat asiaankuuluvat osapuolet. • Osoita ammattimainen lopetus asiakkaan kanssa.
Keskeiset oppimiskohdat	• Yhteenveto tavoitteista ja seuraavien vaiheiden keskustelu. • Vakuuta asiakas hoidon jatkamisesta (suunnittele seurantakäynnit arvioinnin perusteella). • Varmista ammattimainen ja empaattinen lopetus.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun tavoitteet on käyty läpi, seuraavat askeleet keskusteltu ja asiakkaalta on varmistettu ymmärrys ja valmius, harjoituksen ohjaaja voi pyytää opiskelijaa lopettamaan istunnon, hyvästelemään ja saattamaan asiakkaan ovelle.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Valmistautuminen: Valmistaudu huolellisesti ja seuraa skenaariota tarkasti realistisen ja tehokkaan simulaation varmistamiseksi.
Kunnioitus & Ammattimaisuus: Kohtele kaikkia osallistujia kunnioittavasti; säilytä eettinen ja ammattimainen käytös kaikissa tilanteissa.
Luottamuksellisuus: Pidä kaikki simulaation sisällöt luottamuksellisina; älä tallenna ilman suostumusta.
Pysy roolissa: Osallistu aidosti ja käytä realistista terapeuttista vuorovaikutusta; hallitse aikaa tehokkaasti.
Ei tarpeettomia keskeytyksiä: Keskeytä vain, jos turvallisuus on vaarassa tai ilmenee kriittisiä ongelmia.
Turvallisuus ensin: Priorisoi turvallisuus; vältä vaarallisia toimia ja raportoi välittömästi kaikista riskeistä.
Virheet ovat oppimismahdollisuuksia: Kohtele virheitä ilman arvostelua tai rangaistuksia.
Aktiivinen osallistuminen & reflektointi: Ole täysin mukana roolissasi; anna ja vastaanota rakentavaa palautetta istunnon jälkeen (reflektointi). Vältä oletuksia ja esitä avoimia kysymyksiä.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

TT: Mitä toimenpiteitä teet valmistautuaksesi COPM-haastatteluun varmistaaksesi, että sinulla on selkeä ymmärrys asiakkaan ortopedisista ja hengitystiesairauksista?
TT: Miten esittelet COPM:n tarkoituksen ja rakenteen asiakkaalle siten, että hän tuntee olonsa mukavaksi ja osallistuu aktiivisesti?
TT: Mitä strategioita käytät luodaksesi luottamuksen ja hyvän suhteen asiakkaan COPM-arvioinnin aikana?
TT: Miten varmistat, että asiakas ymmärtää täysin COPM:n tarkoituksen ja prosessin ottaen huomioon hänen moninaiset terveydentilansa?
TT: Jos asiakas epäröi tai vastustaa COPM-arviointia esimerkiksi tuntiessaan olonsa uupuneeksi sairauksien vuoksi, miten toimit säilyttäen samalla terapeuttisen suhteen?
TT: Miten varmistat, että asiakas kokee tulleensa kuulluksi ja ymmärretyksi COPM-arvioinnin päätösvaiheessa?
TT: Miten kommunikoit selkeästi ja tehokkaasti asiakkaalle seuraavat vaiheet terapian prosessissa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Maria Janssens
Ikä	70 vuotias (syntynyt 1943)
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	- Puoliso toimii pääasiallisena hoitajana; kaksi aikuista lasta asuu lähellä ja tarjoaa lisätukea. - Ammatillista hoito ei vielä saatavilla
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Belgialainen, puhuu hollantia
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Asiakas ohjattiin lonkan tekonivelleikkauksen jälkeiseen kuntoutukseen sekä COPD:n ja nivelrikon hoitoon. Hänellä on rajoittunutta liikkuvuutta, kipua ja hengitysvaikeuksia, jotka vaikuttavat päivittäisiin toimintoihin. Hän hakee tukea kivun hallintaan, hengityksen parantamiseen, liikkuvuuden lisäämiseen ja elämänlaadun kohentamiseen. Asiakkaan tavoitteena on palauttaa itsenäisyys päivittäisissä toiminnoissa, ylläpitää kotitalouden tehtäviä ja viettää aikaa läheisten kanssa.
Lääketieteellinen historia ja diagnoosit	- Vasemman lonkan tekonivelleikkaus (kuukausi sitten) - Keuhkoahtaumatauti (COPD) - Nivelrikko, pääasiassa polvissa - Nykyinen lääkitys: Kipulääkkeet, hengitystuen lääkkeet, leikkauksen jälkeinen hoito

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas esiintyy hidastunein liikkein, hänen liikkuvuutensa on rajoittunut, ja hänellä on hengitysoireita (vaikeaa hengittämistä). Hän vaikuttaa väsähtäneeltä, mutta motivoituneelta osallistumaan terapiaan. Hänen mielialansa on hieman ahdistunut, mutta hän on yhteistyöhaluinen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on toiminut kotiäitinä koko elämänsä ajan, hoitaen kotia ja perhe.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	1. Saavuttaa itsenäisyys päivittäisissä itsestä huolehtimiseen liittyvissä asioissa, erityisesti peseytymisessä (kylpeminen/suihku). 2. Säilyttää aktiivinen rooli kotitöissä ja aterioiden valmistuksessa tuen avulla. 3. Parantaa kivunhallintaa ja hengityskapasiteettia liikkuvuuden ja elämänlaadun edistämiseksi. 4. Jatkaa merkityksellisten vapaa-ajan aktiviteettien parissa (lukeminen, käsityöt, seurustelu, puutarhanhoito, palapelit).
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievä kognitiivinen heikentyminen, johon liittyy oletettavasti varhaisia merkkejä muisti- ja keskittymisvaikeuksista.
Aistitoiminnot ja kipu	Jatkuva kipu lonkkaleikkauskohdassa ja nivelrikkoon liittyvä epämukavuus, joka rajoittaa liikkuvuutta ja päivittäisiä toimintoja.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	- Heikentynyt liikkuvuus: alentunut tasapaino, voimien rajoittuminen, kipu ja jäykkyys - Lonkan koukistus rajoittunut 90 asteeseen (leikkauksen jälkeen) - Polven koukistus rajoittunut 90 asteeseen (nivelrikko)
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei haasteita
muu/muut	COPD:n aiheuttama hengityskapasiteetin heikkeneminen, joka johtaa hengitysvaikeuksiin ja kestävyyden heikkenemiseen.
Toiminta ja osallistuminen	

Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	- **Siirtymiset:** tarvitsee apua ja apuvälineitä siirtymisissä voimien heikkenemisen, liikkuvuuden ja hengitysongelmien vuoksi (tuoli, wc, kylpyamme/suihku). - **Liikkuvuus:** Rajoittunut äskettäisen lonkkaleikkauksen ja polven nivelrikon vuoksi. Käyttää sisätiloissa kävelytukea lyhyillä matkoilla, kestävyys ja nopeus heikentyneet. Ulkona liikkuvuus riippuu säästä ja maastosta. Suositellaan liikkumisen apuvälineitä ja kodin muutoksia. - **Portaat:** Vaikeaa ja suuri kaatumisriski. Tarvitsee tukea ja kaiteen käyttöä. Ei voi kantaa esineitä portaissa. - **Itsestä huolehtiminen:** Apuvälineiden käyttö ja jaksamisen tukemista suositellaan, tilannetta arvioidaan jatkuvasti. - **Aterioiden valmistus**: Osallistuu kumppanin avustuksella tehtäviin, jotka edellyttävät seisomista tai nostamista. - **Kotityöt:** Pystyy hoitamaan kevyitä tehtäviä, mutta tarvitsee apua astioiden pesussa, imuroinnissa ja pyykinpesussa. Apuvälineitä ja jaksamisen tukemisen keinoja tarvitaan. - **Ostokset:** Itsenäinen ostosten tekeminen on rajoittunutta liikkuvuuden ja hengitysvaikeuksien vuoksi. Tehdään yleensä perheen avustuksella. Vaihtoehtoja tulisi tutkia.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	- Kotiäidin rooli on fyysisten rajoitteiden rajoittama - Ei nykyistä palkallista työtä tai muodollista koulutusta; painopiste on kotitalouden tuottavuudessa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii lukemisesta, käsitöistä, sosiaalisesta kanssakäymisestä (ajan viettäminen perheen ja ystävien kanssa), musiikin kuuntelusta, puutarhan hoidosta ja palapeleistä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	- Yksikerroksinen talo (1 kerros) noin 0,3 km kylän keskustasta. - Talossa on jo valmiina rollaattori, tukikahvat ja suihkutuoli.
Sosiaalinen ympäristö	- Tukea antava puoliso ensisijaisena hoitajana; kaksi aikuista lasta lähellä antamassa lisäapua. - Toistaiseksi ei kotihoidon palveluita käytössä
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Tällä hetkellä kuntoutuskeskuksessa hoidettavana oleva potilas. Lääketieteellisen seurannan ja muun hoidon tarvetta arvioidaan ja seurataan.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
MMSE	25/30	Tulokset viittaavat lieviin kognitiivisiin haasteisiin. Saattaa olla haasteita muistojen palauttamisessa sekä monimutkaisten tehtävien suorittamisessa.
VAS (kipu)	6/10	Kohtalainen kipu, joka voi haitata päivittäisiä toimia ja liikkuvuutta.

6-min kävely testi	150 metriä kuudessa minuutissa	Alle ikäryhmän ja sukupuolen keskimääräisen ennusteen. Osoittaa heikentynyttä kestävyyttä ja toimintakykyä, todennäköisesti keuhkoahtaumataudin ja heikentyneen sydän- ja verisuonikunnon vuoksi.
FIM Toimintakyvyn mittari (Functional Independence Measure (FIM))	Kokonaispisteet: 60/126 Itsestä huolehtiminen: 18/42 Liikkuvuus: 16/42 Sosiaalinen kognitio: 12/35	Ilmaisee, että päivittäisissä toiminnoissa tarvitaan kohtalaista apua tai valvontaa liikuntakykyyn, hengitykseen ja kognitiivisiin haasteisiin liittyvistä syistä.
Timed Up and Go (TUG)	35 sekunttia	Merkittävästi hitaampi kuin ikäryhmän keskiarvo. Viittaa kohtalaiseen toiminnalliseen liikuntarajoitteeseen, johon todennäköisesti vaikuttavat keuhkoahtaumatauti ja yleinen kunnon heikkeneminen.
Liikelaajuudet	Lonkan koukistus: 90° Polven koukistus: 90° Olkanivelen koukistus: normaalin rajoissa	Lonkan ja polven liikealue on rajoittunut leikkauksen ja nivelrikon vuoksi, mikä vaikuttaa liikkuvuuteen ja toimintaan. Olkapään liikealue on normaalin rajoissa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	**Lieviä muisti- ja keskittymisongelmia (älä liioittele – hienovaraisia)** • Pyydä toisinaan toistamaan jotain • Näytä, että tarvitset hetken aikaa, kun sinulle annetaan liikaa tietoa • Lievä häiriöherkkyys on ok **Mitä voit sanoa:** • Miten minun piti tehdä? • Siinä on paljon kerralla... voisitko näyttää minulle? • ”Anteeksi, keskittyminen herpaantui – voisitko toistaa?”
Aistitoiminnot ja kipu	**Kohtalainen kipu, ei jatkuvia valituksia (älä liioittele)** • Näytä hienovaraisia merkkejä epämukavuudesta liikkuessasi (esim. lievä huokaus seisoessasi) • Suojaa kipeitä alueita (esim. käsi lantiolla tai polvella) • Istu tuolissa hieman sivuttain **Mitä voit sanoa:** • ”Tunnen jonkinlaista vetoa lantiossani.” • ”Polveni ovat taas tänään jäykät.” • ”Liian nopea liikkuminen sattuu, joten otan rauhallisesti.”
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	**Liikuntakyky on rajoittunut ja voimat ovat heikentyneet.** • Liiku hitaasti ja jäykästi. • Kun nouset ylös, työnnä käsinojat pois ja huokaa hieman. • Kun istut alas, laskeudu tuolille varovasti (ei liioitellusti, mutta näkyvästi heikosti). • Käytä kävelytukea tai teeskentele käyttäväsi sitä. **Mitä voit sanoa:** • ”Odota, minun täytyy ottaa kunnolla tukea.” • ”Pelkään joskus kaatuvani.”
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	**COPD:n aiheuttama hengenahdistus** • Hengitys kuulostaa raskaammalta rasituksen jälkeen • Puhu lyhyitä lauseita väsyneenä • Pysähdy välillä puhuessaan tai liikkuessaan • Nojaa huonekaluihin tueksi **Mitä voit sanoa:** • (Nousu jälkeen) ”Anna hetki aikaa... Minun täytyy saada henkeä.” • ”Olen taas hengästynyt.” • Hengitä syvään tai huokaa äänekkäästi lauseiden välillä. • He mainitsivat happihoidon... mutta en ole vielä valmis siihen.

Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• Ota aikaa tehtäviin, kuten takin pukemiseen, pesemiseen tai kävelemiseen. • Esitä, että kumppanisi auttaa sinua (esim. suihkussa käymisessä tai sukkien pukemisessa). **Mitä voit sanoa:** • ”Mieheni auttaa minua kylpyyn menemisessä ja sieltä nousemisessa.” • ”Pystyn pukemaan yläosan vaatteet itse, mutta alaosan pukeminen on vaikeaa.” • ”Minun on otettava aikaa, muuten hengästyn.”
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	• Voit edelleen tehdä kevyitä tehtäviä, mutta epäröit tai vastustat raskaampia tehtäviä. **Mitä voit sanoa:** • ”Voin edelleen leikata vihanneksia, mutta en voi seistä pitkään.” • ”Imurointi on liian raskasta – mieheni joutuu tekemään sen.”
Vapaa-aika ja leikkiminen	Voit puhua innokkaasti palapeleistä, puutarhanhoidosta, vierailuista (ei tarvitse mennä yksityiskohtiin).

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	• ”Asumme lähellä kylää.” • ”Portaat ovat todella vaikeita.” • ”Kylpyhuoneessa on tukikaiteet. • ”Käytän suihkutuolia, mutta peseminen on silti vaikeaa.”
Sosiaalinen ympäristö	• ”Mieheni auttaa minua kaikessa – en selviäisi ilman häntä.” • ”Lapsemme asuvat lähellä ja käyvät säännöllisesti vierailulla.” • ”Pelkään, että vaadin heiltä liikaa.”
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

- Käytä mukavia, väljiä vaatteita, jotka sopivat 75-vuotiaalle kuntoutuksessa olevalle henkilölle.
- Valitse tukevat, mukavat kengät, jotka sopivat liikuntarajoitteisille.
- Käytä rollaattoria välttämättömänä liikkumisen apuvälineenä.
- Kanna mukanasi pientä laukkua tai pussia, jossa on henkilökohtaisia tavaroita, kuten nenäliinoja tai inhalaattoria, jotka liittyvät keuhkoahtaumataudin hoitoon.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti aloittaa keskustelun? (Lämmin tervehdys, mukava ilmapiiri, luottamuksellinen suhde)
Kuunteleeko terapeutti aktiivisesti? (Katsekontakti, vahvistukset, kehonkieleen reagoiminen)
Miten terapeutti hallitsee aikaa alkukeskustelun aikana? (small talk, ajanhallinta)
Kuinka tehokkaasti terapeutti tiivistää asiakkaan tarpeet ja tavoitteet? (Ortopedisten/hengityselinten sairauksien ymmärtäminen, konkreettiset esimerkit COPM:stä)
Selittikö terapeutti COPM-menetelmän selkeästi? (asiakkaan ymmärrys, hämmennykset ja vastustaminen)
Ohjasiko terapeutti asiakasta tehokkaasti COPM-kyselylomakkeen täyttämisessä? (Kohdennetut kysymykset, toimintakyvyn dokumentointi)
Oliko terapeutti empaattinen käsitellessään asiakkaan turhautumista? (Reagointi tunteisiin, itsenäisyys, rajoitukset)
Kuinka hyvin terapeutti dokumentoi asiakkaan suorituskyvyn ja tyytyväisyysarvosanat? (Tarkka kirjaaminen, tavoitteiden priorisointi COPM:n perusteella)
Kuinka tehokkaasti terapeutti tiivisti istunnon tavoitteet ja seuraavat vaiheet? (Tyytyväisyys, huolenaiheet, seuraavat vaiheet)
Oliko istunnon lopetus ammattimainen ja rauhoittava? (Hyvästit, jatkotoimenpiteet, huolehtiva asenne)

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 11: Toiminnallisuuden arvioiminen kotiympäristössä: Keuhkoahtaumatauti ja lonkka leikkaus

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025

Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toiminnallisuuden arvioiminen kotiympäristössä: Keuhkoahtaumatauti ja lonkka leikkaus.
Avainsanat	Simuloitu asiakas, toiminnan analyysi, kodin arviointi, kylpyhuoneen arviointi, lonkkaleikkaus, keuhkoahtaumatauti, itsehoito, oireiden hallinta, tavoitteiden asettaminen
Lyhyt kuvaus	Tässä simulaatioharjoituksessa asiakkaana on Maria, 70-vuotta, joka on toipumassa lonkkaleikkauksesta ja sairastaa keuhkoahtaumatautia. Asiakkaan tavoitteisiin kuuluvat itsenäinen itsestä huolehtiminen, oireiden hallinta, kotitöiden hoitaminen ja sosiaalinen osallistuminen. Opiskelijat tekevät toimintakyvyn ja kodin analyysin (painopisteenä kylpyhuone, mutta vaihtelut mahdollisia), tunnistavat henkilön tarpeet ja määrittelevät tavoitteet tulevien toimenpiteiden pohjaksi liikkuvuuden ja elämänlaadun parantamiseksi.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simuloitu osallistuja		
Konteksti	Kuntoutuskeskuksen toimintaterapiaosasto: opiskelijat ovat vuorovaikutuksessa standardoidun potilaan kanssa realistisen arvioinnin ja viestinnän harjoittelua varten.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Kampus, korkeakoulu, simuloitu toimintaterapia huone, simulaatio huone
		Materiaalit	• **Realistinen terapia-asetelma**, jossa on tyypilliset toimintaterapian laitteet ja välineet. • **Vakiomuotoinen potilasasu**: mukava vaatetustyyppi, joka sopii potilaan rooliin lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen. • **Valokuvat potilaan kotiympäristöstä**: keskitytään kylpyhuoneeseen (myös muut huoneet voidaan analysoida, jos käsikirjoitukseen halutaan vaihtelua). • **Pohjapiirros:** potilaan kodista. • **Kodin arvioinnin tarkistuslistat**: olemassa olevat tai valmiiksi laaditut tarkistuslistat tai kyselylomakkeet kodin turvallisuuden, esteettömyyden ja toiminnallisten tarpeiden arvioimiseksi, painopisteenä kylpyhuone (paikallisten ohjeiden/käytäntöjen mukaisesti). • **Asiakasta koskeva dokumentaatio**: kattava tiedosto, joka sisältää asiakkaan sairaushistorian, terapian tavoitteet, edistymisraportit ja kaikki asiaankuuluvat arvioinnit. • **Tallennuslaitteet** (valinnainen).
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	• Suorittaa strukturoidun kodin analyysin, keskittyen ortopedisiin ja hengityselinten rajoitteisiin. • Arvioi turvallisuuden, liikkuvuuden, kivun ja hengityksen – erityisesti kylpyhuoneessa. • Keskustelee aktiivisesti asiakkaan kanssa päivittäisistä rajoituksista ja ympäristötekijöistä. • Dokumentoi havainnot tarkasti ja käyttää kliinistä päättelykykyä prioriteettien asettamiseen. • Tekee yhteistyötä asiakkaann kanssa merkityksellisten ja saavutettavissa olevien tavoitteiden asettamiseksi. • Yhteenveto tuloksista ja suunnitelman laatiminen interventioista tai suosituksista. • (Täyttää tarkistuslistat/arvioinnit ja) osallistuu reflektio keskusteluun.
Osallistuja/ asiakas	1 (valinnainen)	Simuloitu asiakas • Näyttelee asiakasta tapauskuvauksen mukaisesti. • Kuvailee lonkkaleikkauksesta ja keuhkoahtaumataudista johtuvia päivittäisiä rajoitteita. • Antaa palautetta rajoitteista ja kotona suoriutumisesta. • Ilmaisee motivaatiota ja huolenaiheita itsenäisyydestä ja elämänlaadusta. • (Täyttää tarkistuslistat/arvioinnin ja) osallistuu reflektio keskusteluun.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	• Arvioi terapeutin lähestymistapaa kodin analysoinnissa • Arvioi empatiaa ja kunnioittavaa, asiakaskeskeistä viestintää. • Arvioi Asiakasta sitoutumista haasteiden tunnistamiseen ja tavoitteiden asettamiseen. • Antaa kohdennettua palautetta analyysin, tavoitteiden, prosessin ja dokumentoinnin laadusta. • Täyttää arviointilomakkeet ja osallistuu reflektiokeskusteluun.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15min	Lähiopetus tai digitaalinen
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	2h	
Simulaatioharjoitus	20-30min	lähiopetus

Reflektiokeskustelu	40-60min	lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.4. Toimintaterapeuteilla on käsityksiä seuraavista asioista: • Ympäristö, jossa ihmiset valitsevat asua • Osallistumista haittaavat tekijät • Yksilölliset ja kulttuuriset erot uskomuksissa terveyden syistä, toiminnasta ja toiminnallisista käytännöistä
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.1. • Arvioivat ja soveltavat teorioita, lähestymistapoja ja näyttöön perustuvaa tietoa asiakaskeskeisen ja toimintaperustaiseen terapiaprosessin tiedottamiseksi, priorisoimiseksi ja ohjaamiseksi B.2.1. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo). B.2.2. Toimintaterapeutit asettavat yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet ja interventio suunnitelmat
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	C.1. Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän C.2. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat luoda luottamuksellisia ammatillisia suhteita ja kumppanuuksia.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	D.1. Toimintaterapeutit osoittavat ammatillista autonomiaa ja vastuullisuutta koskevaa osaamista. D.2. Toimintaterapeutit osoittavat osaamista itsensä ja oman toimintansa, palvelunsa ja työpaikkansa johtamisessa
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	• Opiskelija analysoi asiakkaan kylpyhuoneympäristön tunnistaakseen keskeiset esteet, jotka vaikuttavat asiakkaan osallistumiseen merkityksellisiin itsestään huolehtimisen toimintoihin (kylpeminen ja wc-käynnit). Analyysi ottaa huomioon asiakkaan henkilökohtaiset ja kulttuuriset arvot ja noudattaa asiaankuuluvia kliinisiä ohjeita ja periaatteita turvallisen, osallistavan ja asiakaskeskeisen toiminnan toteuttamiseksi (A4).
Osa-alue B	• Opiskelija suorittaa jäsennellyn toiminnan ja kodin analyysin, joka keskittyy kylpyhuoneeseen liittyviin itsestä huolehtimisen toimintoihin, ja tunnistaa liikkuvuuteen, kipuun, hengitykseen (COPD) ja energianhallintaan liittyvät erityiset haasteet. (B2.1.) • Opiskelija laatii yhteistyössä asiakkaan kanssa selkeät, saavutettavissa olevat ja asiakaskeskeiset tavoitteet (≥ 3), joiden tarkoituksena on parantaa asiakkaan itsenäisyyttä, turvallisuutta ja mukavuutta kylpyhuoneessa suoritettavien toimintojen aikana. (B.2.2.)
Osa-alue C	• Opiskelija käy ammattimaista ja empaattista keskustelua asiakkaan kanssa, jonka aikana keskustellaan arvioinnin tuloksista, asetetaan yhdessä tavoitteita ja luodaan luottamuksellinen terapeuttinen suhde. (C.1.&C.2.)
Osa-alue D	• Opiskelija suunnittelee ja jäsentää keskustelun ammattimaisesti, hallitsee aikaa ja sisältöä tehokkaasti sekä dokumentoi olennaiset tiedot tarkoituksenmukaisesti ja järjestelmällisesti tukemaan toimintaterapia prosessin seuraavia vaiheita (D.1. ja D.2.).

Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Tieto	• Perustiedot asiakkaan terveydentilasta (lonkkaleikkaus, keuhkoahtaumatauti) ja sen mahdollisista vaikutuksista itsestä huolehtimiseen ja liikkumiseen kotona. • Energian säästämisen, turvallisten siirtojen ja esteettömyysvaatimusten käsitteiden tuntemus kylpyhuoneympäristöissä. • Tietoisuus ortopedisiin ja hengityselinten sairauksiin liittyvistä yleisistä kuntoutustarpeista.
Asenne	• Kunnioittava ja asiakaslähtöinen asenne, joka huomioi Marian päivittäiset rutiinit ja mukavuuden. • Empatia, vastuullisuus ja ammattimainen sitoutuminen vuorovaikutuksessa asiakkaan kanssa heidän kotonaan.
Taidot	• Kyky valmistautua tapaamiseen tarkastelemalla asiakastietoja ja analysoimalla ympäristökuvia tai havaintoja. • Perushaastattelutaidot päivittäisistä rutiineista ja haasteista tietojen keräämiseksi. • Selkeä ja tukea antava viestintä luottamuksen ja hyvän suhteen rakentamiseksi. • Organisointitaidot arviointien tehokkuudeksi ja havaintojen järjestelmälliseksi dokumentoimiseksi.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Terapiahuoneen valmistelu	Toimintaterapeutin välineet, kävelytuki (esim. rollaattori), tuolit
Kuvat ja pohjapiirustus	Kylpyhuoneeseen keskittyvät kuvat kodista ja pohjapiirustus mittakaavalla
Asiakkaan dokumentit	Asiakkaan tiedot (hoitohistoria, terapian tavoitteet, etenemisen seuranta, arvioinnit)
Terapeutin välineet	Kynä, paperia ja/tai tabletti
Tallennus välineet (valinnaiset)	Kamera, mikrofoni, tietokone - tietoturvallinen

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö • Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun.	2
Simuloitu asiakas	Asiakasta esittävä näyttelijä, vastaa realistisesti arvioinnin kysymyksiin ja varmistaa aidon vuorovaikutuksen	1
Tekninen tuki (valinnainen)	Valinnainen, talletusvälineiden asentamiseen sekä teknisen tuen tarjoamiseen	valinnainen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ymmärrys asiakkaan lonkkkaleikkauksesta, keuhkoahtaumataudista ja energian tarpeesta	Toisen vuoden toimintaterapia opinnot (huomioi kulttuurisidonnaisuus ja oma ops)
Tuntee kylpyhuoneen turvallisuus- ja esteettömyysstandardit.	Toisen vuoden toimintaterapia opinnot
Näyttää empatiaa, kunnioitusta ja ammatillista sitoutumista	Ensimmäisen vuoden toimintaterapia opinnot
Tutkii kylpyhuoneen valokuvat ja kokoaa sekä valmistelee tarkoituksenmukaiset välineet ja menetelmät kylpyhuoneen arviointia varten.	Valmistelutyö
Arvioi itsestä huolehtimista (peseytyminen, liikkuvuus, hengitys) sekä varmistaa havainnot asiakkaan kanssa.	Valmistelutyö
Luo yhteistyössä merkitykselliset ja saavutettavat tavoitteet	Ensimmäisen vuoden toimintaterapia opinnot
Kommunikoi havainnoista selkeästi ja empaattisesti	Ensimmäisen vuoden toimintaterapia opinnot
Jäsentelee keskustelua, hallistee aikaa ja dokumentoi havainnot	Valmistelutyö

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	• Lue ja analysoi simulaation käsikirjoitus • Valmistaudu omaan rooliisi (terapeutti, asiakas tai havainnoija) • Tutustu kodin arvioinnin välineisiin ja metodeihin • Tee käytännön tarkistus: paikka, aika ja tarvittavat materiaalit
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Valinnaisia lopputehtäviä • Reflektoi omaa rooliasi ja oppimiskohtia • Tee itsearviointi ja / tai vertaisarviointi • Lataa arviointi muistiinpanot tai havainnot oppimisalustalle ja / tai jaa muille osallistujille.

Viitteet

Providing home modifications:
https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments

VOTO-instrument:
Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten: Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Simulaatio voidaan lopettaa jos:

- **Ydintehtävien tehottomasti toteutettu suoritus.** (Toistuva) epäonnistuminen tavoitteiden asettamisessa, valita tai suorittaa sopivia toimenpiteitä tai tehoton viestintä, johtaen mahdollisiin haittoihin
- **Turvallisuutta vaarantava käytös:** Toimet, jotka aiheuttavat riskin asiakkaalle tai muille, esimerkiksi hygienia- tai turvallisuusohjeiden laiminlyönti
- **Epäammatillinen käytös:** Selvät tai toistuvat ammattieettisten perusarvojen rikkomiset, kuten kunnioituksen, luottamuksellisuuden, rehellisyyden, empatian, reflektion tai ammattimaisen ulkoasun laiminlyönti.
- **Sopeutumattomuus odottamattomiin tilanteisiin:** Joustavuuden tai ongelmanratkaisukyvyn puute.

Fasilitointivinkit

- Käytä Ennalta sovittuja sanattomia viestejä (kuten käsimerkit, kellon osoitus, värikortit) ohjataksesi opiskelijaa hienovaraisesti, ilman että häiritsen simulaation kulkua.
- Käytä hiljaista ohjausta kuulokkeiden välityksellä lyhyisiin ja kohdennettuihin ohjauksiin simulaation aikana.
- Rajoita ”freeze-tekniikan” käyttö tilanteisiin, joissa kriittiset oppimistavoitteet tai turvallisuus ovat uhattuna.
- Tarvittaessa liity simulaatioon roolissa (esim. hoitaja tai harjoittelija) tukeaksesi ja ohjataksesi opiskelijaa hienovaraisesti oikeaan suuntaan.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Asiakas tulee sisään, hieman hermostuneena mutta yhteistyö haluisena.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Tervehtii lämpimästi ja käy lyhyttä keskustelua suhteen luomiseksi.
Keskeiset oppimiskohdat	• Lämpimän ja empaattisen äänensävyn käyttäminen on välttämätöntä luottamuksen rakentamiseksi. • Käytä aktiivista kuuntelua sekä asiakaskeskeistä vuorovaikutusta
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas tuntee olonsa mukavaksi, terapeutti siirtyy tavoitteiden asettamiseen.

Vaihe 1 Tavoitteiden asettaminen yhteistyössä	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
• Asiakas esittää lyhyesti kuntoutustavoitteensa pyydettäessä, korostaen halua palauttaa itsenäisyys kylpyhuoneen ja WC:n käytössä. • Asiakas osoittaa ymmärryksen tapaamisen tavoitteesta. Jos ymmärrys ei ole selvä voi asiakas osoittaa epäröintiä tai hämmennystä. • Satunnaisia lieviä keskittymis- tai muistiongelmia voi esiintyä. Esimerkiksi: ”Haluan pystyä käymään vessassa itsenäisesti. Se on todella tärkeää minun itsetunnolleni.” ”Kylpyyn meneminen ja pois tuleminen on todella hankalaa ja koen turhauttavaksi, että tarvitsen koko ajan apua.” Jos on epäselvyyttä: ”En ole aivan varma mikä tämän tapaamisen tavoite on.”	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	• Tekee yhteenvedon asiakkaan esittämistä tavoitteista ja selventää mahdolliset epäselvyydet. • Selittää tapaamisen tarkoituksen ja etenemisen selkeästi varmistaakseen yhteisymmärryksen. • Tunnistaa asiakaslähtöiset tavoitteet liittyen kodinmuutokseen, erityisesti kylpyhuoneen ja WC:n osalta.
Keskeiset oppimiskohdat	• Osoittaa ymmärtävänsä asiakkaan tarpeet ja tavoitteet. • Viestii tapaamisen tavoitteet selkeästi. • Laatii asiakaslähtöiset tavoitteet ja kodin muutokset.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Siirry seuraavaan vaiheeseen, kun asiakaan tavoitteet ovat selvät ja hän ymmärtää tapaamisen tavoitteet.

Vaihe 2 Interventio sisältäen toiminnan analyysin ja kodin arvioinnin (Keskittyen WC- ja kylpyhuonetiloihin)	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Maria osallistuu aktiivisesti ja keskustelee avoimesti kotinsa rakenteesta, päivittäisistä rutiineistaan ja haasteista, joita hän kohtaa itsenäisyyden ylläpitämisessä. Hän kertoo, miten fyysiset rajoitteensa (lonkkaleikkauksen ja keuhkoahtaumataudin vuoksi), ympäristön esteet ja emotionaaliset huolet vaikuttavat hänen toimintakykyynsä. **Esimerkkejä:** • Maria: "Talomme on melko kompakti. Kylpyhuone ja WC ovat ... kerroksessa (lisää kylpyhuoneen kuvat). Emme ole vielä asentaneet apuvälineitä." • Maria: "Mieheni auttaa minua useimmissa tehtävissä. Pystyn huolehtimaan perushygieniasta (kuten kasvojen pesu, hampaiden harjaus), mutta liikkuminen kylpyhuoneessa on vaikeaa. Väsyminen tapahtuu myös nopeasti." • Maria: "Rajoittunut liikkuvuus ja väsymys vaikuttavat itsenäisyyteeni. Suihkuun pääseminen (peseytyminen) ja WC:lle meno ovat erityisen haastavia."; "Olen kaatunut useita kertoja, ..." • Maria: "Mieheni on pääasiallinen hoitajani. Emme ole vielä hakeutuneet ammattiavun piiriin." • Maria: "Haluan säilyttää arvokkuuteni ja itsenäisyyteni. Mutta pelkään liian suuria kustannuksia tai remontteja. Emme voi tehdä sitä enää."	

Odotettu opiskelijan toiminta	• Tutkii kodin rakennetta, esteettömyysominaisuuksia, vaaratekijöitä ja mahdollisia muutoksia. • Arvioi asiakkaan kykyä suorittaa päivittäisiä toimintoja itsenäisesti (esim. hygienia, WC:n käyttö, peseytyminen). • Selvittä, miten asiakkaan terveydentila (ortopedinen ja hengityselinsairaus) rajoittaa toimintakykyä. • Keskustelee asiakkaan tukiverkostosta (esim. hoitajan tuki) ja käytettävissä olevista resursseista (esim. taloudelliset). • Asetta asiakkaan tavoitteet tärkeysjärjestykseen ja osallista hänet aktiivisesti ongelmanratkaisuun ja suunnitteluun. • Kommunikoi kulttuurisesti sensitiivisesti sekä säilytä luottamuksellisuus ja eettiset standardit. • Dokumentoi havainnot tarkasti ja laadi jatkotoimet tai interventiotarpeet.
Keskeiset oppimiskohdat	• Hyödyntää asiakaslähtöisiä haastattelutaitoja selvittääkseen, miten terveydentilat vaikuttavat päivittäiseen toimintakykyyn kotona. • Viestii empaattisesti ja kunnioittavasti luottamuksen rakentamiseksi ja asiakkaan näkökulman ymmärtämiseksi. • Tunnistaa kylpyhuoneeseen liittyviä esteitä ja riskejä, jotka liittyvät liikkumiseen, väsymykseen ja hengitysvaikeuksiin. • Arvioi, miten fyysiset, toiminnalliset ja sosiaaliset tekijät vaikuttavat itsestä huolehtimiseen ja itsenäisyyteen. • Tekee yhdessä asiakkaan kanssa realistisia ja merkityksellisiä prioriteetteja kodin muutostöihin. • Dokumentoi keskeiset havainnot selkeästi, tukeakseen jatkosuunnittelua ja interventioita.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Jatka, kun kodin analyysi – erityisesti kylpyhuoneen esteettömyyden ja itsestä huolehtimisen näkökulmasta – on suoritettu, mukaan lukien ympäristön esteet ja asiakkaan terveydentilan muutokset.

Lopetus Arviointi ja jatko toimenpiteet	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas reflektoi tapaamiskertaa ja ilmaisee tyytyväisyytensä tai huolensa. Hän kertoo, haluaako jatkaa kuntoutuksessa, ja saattaa kysyä seuraavista vaiheista. **Esimerkkejä:** • Maria: "Kiitos tuestanne tänään. Tuntuu paremmalta puhua tästä, mutta olen edelleen hieman epävarma siitä, mitä seuraavaksi tapahtuu." • Maria: "Mitä minun tulisi odottaa jatkossa?"	
Odotettu opiskelijan toiminta	• Tekee yhteenvedon harjoituksen aikana käsitellyistä keskeisistä asioista ja tavoitteista. • Selittää, miten kerättyä tietoa käytetään kuntoutussuunnitelman laatimisessa. • Keskustelee seuraavista vaiheista, mukaan lukien mahdolliset jatkotapaamiset tai muiden ammattilaisten / hoitajien osallistuminen. • Varmistaa, että asiakas ymmärtää ja hyväksyy ehdotetun suunnan. • Päättää tapaamisen ammatillisesti ja kunnioittavasti (esim. kiittämällä asiakasta, saattamalla ovelle).
Keskeiset oppimiskohdat	• Tekee tehokkaasti yhteenvedon tapaamisen pääaiheista ja sovituista tavoitteista. • Suunnittelee asianmukaiset jatkotoimet arviointitulosten perusteella, tarvittaessa yhteistyössä muiden sidosryhmien kanssa. • Näyttää ammatillista ja asiakaslähtöistä päätöksentekotaitoa, varmistaen selkeyden ja emotionaalisen valmiuden seuraaviin vaiheisiin.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Jatka tapaamisen päättämiseen, kun yhteenveto on tehty, seuraavat vaiheet on selkeästi keskusteltu ja ymmärretty sekä asiakas ilmaisee olevansa valmis jatkamaan kuntoutusta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Valmistautuminen: Valmistaudu huolellisesti ja seuraa käsikirjoitusta tarkasti, jotta simulaatio on realistinen ja tehokas
Kunnioitus ja ammattimaisuus: Kohtele kaikkia osallistujia kunnioituksella; säilytä eettinen ja ammattimainen käytös koko ajan.
Luottamus: Pidä kaikki simulaation sisällöt yksityisinä; nauhoituksia ei saa tehdä ilman suostumusta.
Pysy roolissa: Osallistu aidosti ja käytä realistista terapeuttista viestintää; hallitse aikaa tehokkaasti.
Ei tarpeettomia keskeytyksiä: Keskeytä vain, jos turvallisuus on uhattuna tai ilmenee kriittisiä tilanteita.
Turvallisuus ensin: Priorisoi turvallisuus; vältä vaarallisia toimia ja ilmoita heti kaikista riskeistä.
Virheet ovat oppimismahdollisuus: Lähesty virheitä rakentavasti ilman arvostelua ja rangaistuksia.
Aktiivinen osallistuminen ja reflektointi: Ole täysin mukana roolissasi, anna ja vastaanota rakentavaa palautetta simulaation jälkeen. Vältä oletuksia ja esitä avoimia kysymyksiä.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Valmistautuminen: Mitä toimenpiteitä toteutat ymmärtääksesi asiakkaan ortopediset ja hengityselinsairauksiin liittyvät ongelmat ennen analyysin tekemistä?
Tilanteen aloittaminen: Miten esittelet kotiympäristön analyysin tarkoituksen ja rakenteen asiakkaalle, jotta hän tuntee olonsa mukavaksi ja sitoutuneeksi prosessiin?
Luottamussuhteen rakentaminen: Mitä strategioita käytät luottamuksen rakentamiseksi asiakkaan kanssa arviointiprosessin aikana?
Epäröinnin kohtaaminen: Jos asiakas tuntee olonsa kuormittuneeksi arvioinnin aikana, miten tuet häntä säilyttäen samalla terapeuttisen suhteen?
Esteiden tunnistaminen: Mitä erityisiä esteitä odotat asiakkaan kohtaavan kylpyhuoneessaan, ottaen huomioon hänen ortopediset ja hengityselinsairautensa?
Itsenäisyyden ymmärtäminen: Miten tutkit asiakkaan halua säilyttää itsenäisyytensä samalla, kun arvioit hänen avuntarpeitaan päivittäisissä toiminnoissa?
Liikkumiskyvyn arviointi: Mitä havaintoja teet asiakkaan liikkumiskyvystä ja kestävyydestä suhteessa hänen itsestä huolehtimisen toimintoihin?
Kulttuuriset näkökulmat: Miten varmistat, että asiakkaan kulttuuriset arvot ja mieltymykset otetaan huomioon kodin analyysin aikana?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Maria Janssens
Ikä	70-vuotias (syntynyt 1943)
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Kannustava puoliso pääasiallisena hoitajana, kaksi aikuista lasta lähettyvillä lisäapuna. Ei ammattiapua vielä saatavilla.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Belgialainen, puhuu hollantia.
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	- Asiakas on lähetetty lonkan tekonivelleikkauksen jälkeiseen kuntoutukseen, keuhkoahtaumataudin ja nivelrikon hoitoon. - Rajoittunut liikkuvuus, kipua, hengitysvaikeuksia, jotka vaikuttavat päivittäisiin toimintoihin. - Hakee tukea kivun hallintaan, hengityksen parantamiseen, liikkuvuuden lisäämiseen ja elämänlaadun parantamiseen. - Tavoitteena on palauttaa itsenäisyys itsestä huolehtimiseen, ylläpitää kodin hoitoa ja viettää aikaa läheisten kanssa.
Hoitohistoria ja diagnoosit	- Viimeaikainen vasemman jalan lonkan tekonivelleikkaus. (kuukausi sitten) - Keuhkoahtaumatauti (COPD) - Nivelrikko, pääasiassa polvissa - Tämän hetkinen lääkitys: Kivunhoito, hengitystuki, leikkauksen jälkeinen hoito

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaalla ilmenee hidastuneita liikkeitä, rajoittunutta liikkuvuutta ja hengitysvaikeuden merkkejä (rasittunut hengitys). Hän vaikuttaa väsyneeltä, mutta on motivoitunut osallistumaan kuntoutukseen. Hänen mielialansa on jonkin verran ahdistunut, mutta hän on yhteistyöhaluinen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on toiminut kotiäitinä koko ikänsä, huolehtien kodin askareista ja perheestään.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	1. Itsenäisyyden takaisin saaminen, erityisesti peseytymisessä. 2. Ylläpitää aktiivista roolia kodin hoidossa ja ruuanlaitossa avun kanssa. 3. Parantaa kivun hallintaa ja hengitystä lisätäkseen liikkuvuutta ja elämänlaatua. 4. Jatkaa merkityksellisiin toimintoihin osallistumista (lukeminen, käsityöt, sosiaalinen kanssakäyminen, puutarhan hoito ja palapelit.)
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievä kognitiivinen heikentyminen, johon liittyy oletettavasti varhaisia merkkejä muisti- ja keskittymisvaikeuksista.
Aistitoiminnot ja kipu	Jatkuva kipu lonkkaleikkauskohdassa ja nivelrikkoon liittyvä epämukavuus, joka rajoittaa liikkuvuutta ja päivittäisiä toimintoja.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	• Liikuntarajoitteisuus: tasapainon heikkeneminen, voimien heikkeneminen, kipu ja jäykkyys • Lonkan taipuminen rajoittuu 90 asteeseen (leikkauksen jälkeen) • Polven taipuminen rajoittuu 90 asteeseen (nivelrikko)
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei haasteita
Muuta	COPD:n aiheuttama hengityskapasiteetin heikkeneminen, joka johtaa hengitysvaikeuksiin ja kestävyyden heikkenemiseen.
Toiminta ja osallistuminen	

Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• **Siirtymiset:** tarvitsee apua ja apuvälineitä siirtymisissä voimien heikkenemisen, liikkuvuuden ja hengitysongelmien vuoksi (tuoli, wc, kylpyamme/suihku). • **Liikkuvuus:** Rajoittunut äskettäisen lonkkaleikkauksen ja polven nivelrikon vuoksi. Käyttää sisätiloissa kävelytukea lyhyillä matkoilla, kestävyys ja nopeus heikentyneet. Ulkona liikkuvuus riippuu säästä ja maastosta. Suositellaan liikkumisen apuvälineitä ja kodin muutoksia. • **Portaat:** Vaikeaa ja suuri kaatumisriski. Tarvitsee tukea ja kaiteen käyttöä. Ei voi kantaa esineitä portaissa. • **Itsestä huolehtiminen:** Apuvälineiden käyttö ja jaksamisen tukemista suositellaan, tilannetta arvioidaan jatkuvasti. • **Aterioiden valmistus**: Osallistuu kumppanin avustuksella tehtäviin, jotka edellyttävät seisomista tai nostamista. • **Kotityöt:** Pystyy hoitamaan kevyitä tehtäviä, mutta tarvitsee apua astioiden pesussa, imuroinnissa ja pyykinpesussa. Apuvälineitä ja energianhallintastrategioita tarvitaan. • **Ostokset:** Itsenäinen ostosten tekeminen on rajoittunutta liikkuvuuden ja hengitysvaikeuksien vuoksi. Tehdään yleensä perheen avustuksella. Vaihtoehtoja tulisi tutkia.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	• Kotiäidin rooli on fyysisten rajoitteiden rajoittama • Ei nykyistä palkallista työtä tai muodollista koulutusta; painopiste on kotitalouden tuottavuudessa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii lukemisesta, käsitöistä, sosiaalisesta kanssakäymisestä (ajan viettäminen perheen ja ystävien kanssa), musiikin kuuntelusta, puutarhan hoidosta ja palapeleistä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	• Pohjakerroksessa sijaitseva talo (1 kerros) noin 0,3 km päässä kylän keskustasta. • Talossa on jo rollaattori, tukikahvat ja kylpyhuonetuoli / suihkutuoli.
Sosiaalinen ympäristö	• Tukea antava aviomies ensisijaisena hoitajana; kaksi aikuista lasta lähellä antamassa lisäapua. • Ammattiapua ei vielä ole saatavilla.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Tällä hetkellä kuntoutuskeskuksessa hoidettavana oleva potilas. (para)Lääketieteellisen seurannan ja muun hoidon tarvetta arvioidaan ja seurataan.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Kanadalainen toiminnallisen suoriutumisen arviointi (COPM)	Asiakkaan tunnistamat alueet: • Itsestä huolehtiminen: Peseytyminen > PS: 3/10 & SS: 2/10 • Kodinhoidolliset tehtävät: > PS: 4/10 & SS: 3/10 • Vapaa-aika: > PS: 6/10 & SS: 7/10)	**Itsestä huolehtiminen:** Peseytyminen on prioriteetti. Asiakas toivoo palauttavansa itsenäisyyden henkilökohtaisessa hygieniassa ja säilyttää arvokkuutensa. (PS: 3/10, SS: 2/10). **Kotityöt:** Asiakas tarvitsee apua astianpesussa, imuroinnissa ja pyykinpesussa, mutta haluaa

		säilyttää roolinsa näissä toiminnoissa. (PS: 4/10, SS: 3/10) **Vapaa-aika**: Asiakas nauttii lukemisesta, käsitöistä, sosiaalisesta kanssakäymisestä, musiikin kuuntelusta, puutarhanhoidosta ja palapeleistä, jotka lisäävät hänen hyvinvointiaan. (PS: 6/10, SS: 7/10)
MMSE	25/30	Tulokset viittaavat lieviin kognitiivisiin haasteisiin. Saattaa olla haasteita muistojen palauttamisessa sekä monimutkaisten tehtävien suorittamisessa.
VAS (kipu)	6/10	Kohtalainen kipu, joka voi haitata päivittäisiä toimia ja liikkuvuutta.
6-min kävely testi	150 metriä kuudessa minuutissa	Alle ikäryhmän ja sukupuolen keskimääräisen ennusteen. Osoittaa heikentynyttä kestävyyttä ja toimintakykyä, todennäköisesti keuhkoahtaumataudin ja heikentyneen sydän- ja verisuonikunnon vuoksi.
FIM Toimintakyvyn mittari (Functional Independence Measure (FIM))	Kokonaispisteet: 60/126 Itsestä huolehtiminen: 18/42 Liikkuvuus: 16/42 Sosiaalinen kognitio: 12/35	Ilmaisee, että päivittäisissä toiminnoissa tarvitaan kohtalaista apua tai valvontaa liikuntakykyyn, hengitykseen ja kognitiivisiin haasteisiin liittyvistä syistä.
Timed Up and Go (TUG)	35 sekunttia	Merkittävästi hitaampi kuin ikäryhmän keskiarvo. Viittaa kohtalaiseen toiminnalliseen liikuntarajoitteeseen, johon todennäköisesti vaikuttavat keuhkoahtaumatauti ja yleinen kunnon heikkeneminen.
Liikelaajuudet	Lonkan koukistus: 90° Polven koukistus: 90° Olkanivelen koukistus: normaalin rajoissa	Lonkan ja polven liikealue on rajoittunut leikkauksen ja nivelrikon vuoksi, mikä vaikuttaa liikkuvuuteen ja toimintaan. Olkapään liikealue on normaalin rajoissa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	**Lieviä muisti- ja keskittymisongelmia (älä liioittele – hienovaraisia)** • Pyydä toisinaan toistamaan jotain • Näytä, että tarvitset hetken aikaa, kun sinulle annetaan liikaa tietoa • Lievä häiriöherkkyys on ok **Mitä voit sanoa:** • Miten minun piti tehdä? • Siinä on paljon kerralla... voisitko näyttää minulle? • ”Anteeksi, keskittyminen herpaantui – voisitko toistaa?”
Aistitoiminnot ja kipu	**Kohtalainen kipu, ei jatkuvia valituksia (älä liioittele)** • Näytä hienovaraisia merkkejä epämukavuudesta liikkuessasi (esim. lievä huokaus seisoessasi) • Suojaa kipeitä alueita (esim. käsi lantiolla tai polvella) • Istu tuolissa hieman sivuttain **Mitä voit sanoa:** • ””Tunnen jonkinlaista vetoa lantiossani.” • ”Polveni ovat taas tänään jäykät.” • ”Liian nopea liikkuminen sattuu, joten otan rauhallisesti.”
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	**Liikuntakyky on rajoittunut ja voimat ovat heikentyneet.** • Liiku hitaasti ja jäykästi. • Kun nouset ylös, työnnä käsinojat pois ja huokaa hieman. • Kun istut alas, laskeudu tuolille varovasti (ei liioitellusti, mutta näkyvästi heikosti). • Käytä kävelytukea tai teeskentele käyttäväsi sitä. **Mitä voit sanoa:** • ”Odota, minun täytyy ottaa kunnolla tukea.” • ”Pelkään joskus kaatuvani.”
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	**COPD:n aiheuttama hengenahdistus** • Hengitys kuulostaa raskaammalta rasituksen jälkeen • Puhu lyhyitä lauseita väsyneenä • Pysähdy välillä puhuessaan tai liikkuessaan • Nojaa huonekaluihin tueksi **Mitä voit sanoa:** • (Nousu jälkeen) ”Anna hetki aikaa... Minun täytyy saada henkeä.” • ”Olen taas hengästynyt.” • Hengitä syvään tai huokaa äänekkäästi lauseiden välillä. • He mainitsivat happihoidon... mutta en ole vielä valmis siihen.

Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• Ota aikaa tehtäviin, kuten takin pukemiseen, pesemiseen tai kävelemiseen. • Esitä, että kumppanisi auttaa sinua (esim. suihkussa käymisessä tai sukkien pukemisessa). **Mitä voit sanoa:** • ”Mieheni auttaa minua kylpyyn menemisessä ja sieltä nousemisessa.” • ”Pystyn pukemaan yläosan vaatteet itse, mutta alaosan pukeminen on vaikeaa.” • ”Minun on otettava aikaa, muuten hengästyn.”
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	• Voit edelleen tehdä kevyitä tehtäviä, mutta epäröit tai vastustat raskaampia tehtäviä. **Mitä voit sanoa:** • ”Voin edelleen leikata vihanneksia, mutta en voi seistä pitkään.” • ”Imurointi on liian raskasta – mieheni joutuu tekemään sen.”
Vapaa-aika ja leikkiminen	Voit puhua innokkaasti palapeleistä, puutarhanhoidosta, vierailuista (ei tarvitse mennä yksityiskohtiin).

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	• ”Asumme lähellä kylää.” • ”Portaat ovat todella vaikeita.” • ”Kylpyhuoneessa on tukikaiteet. • ”Käytän suihkutuolia, mutta peseminen on silti vaikeaa.”
Sosiaalinen ympäristö	• ”Mieheni auttaa minua kaikessa – en selviäisi ilman häntä.” • ”Lapsemme asuvat lähellä ja käyvät säännöllisesti vierailulla.” • ”Pelkään, että vaadin heiltä liikaa.”
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

- Käytä mukavia, väljiä vaatteita, jotka sopivat 70-vuotiaalle kuntoutuksessa olevalle henkilölle.
- Valitse tukevat, mukavat kengät, jotka sopivat liikuntarajoitteisille.
- Käytä rollaattoria välttämättömänä liikkumisen apuvälineenä.
- Kanna mukanasi pientä laukkua tai pussia, jossa on henkilökohtaisia tavaroita, kuten nenäliinoja tai inhalaattoria, jotka liittyvät keuhkoahtaumataudin hoitoon.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti aloittaa keskustelun? (Keskity lämpimään tervehdykseen ja luottamuksellisen suhteen rakentamiseen asiakkaan kanssa.)
Osallistuuko terapeutti aktiiviseen kuunteluun asiakkaan puhuessa kotiympäristöstään? (Tarkkaile katsekontaktia, parafraasien käyttöä ja reagointia ei-kielellisiin vihjeisiin.)
Osoittaako terapeutti aktiivista kuuntelua koko käynnin ajan? (Kiinnitä huomiota katsekontaktiin, nyökkäyksiin ja sanallisiin myöntöihin.)
Selittikö terapeutti selkeästi kotiympäristön analyysin tarkoituksen ja etenemisen? (Arvioi, ymmärtääkö asiakas kotiympäristön analyysin merkityksen ja sen yhteyden hänen tilanteeseensa.)
Ohjasiko terapeutti tehokkaasti keskustelua asiakkaan kylpyhuoneeseen liittyvistä esteistä? (Tarkkaile, esittikö terapeutti kohdennettuja kysymyksiä, jotka auttavat tunnistamaan liikkumiseen, kipuun ja hengitykseen liittyviä haasteita.)
Tekikö terapeutti yhteenvedon istunnon havainnoista ja esittikö selkeästi seuraavat vaiheet? (Arvioi, poistuuko asiakas istunnosta selkeän käsityksen kanssa siitä, mitä jatkossa tapahtuu.)
Oliko tapaamisen lopetus ammatillinen ja rauhoittava? (Tarkkaile positiivisia loppumerkkejä, kuten lämmintä hyvästelyä ja varmuutta tulevista tapaamisista.)

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 12: Toimintaterapeuttinen neuvonta: Kodin muutostyöt keuhkoahtaumataudin ja lonkkaleikkauksesta toipumisen tukena

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toimintaterapeuttinen neuvonta: Kodin muutostyöt keuhkoahtaumataudin ja lonkkaleikkauksesta toipumisen tukena
Avainsanat	Toimintaterapia, kodinmuutostyöt, päivittäiset toiminnot, lonkka leikkaus kuntoutus, COPD:n hallinta, liikkuvuus, itsenäisyys, roolipohjainen simulaatio, Standardoitu potilas
Lyhyt kuvaus	Tässä simulaatiossa opiskelijat vuorovaikuttavat standardoidun asiakkaan, joka on 70-vuotias nainen kuntoutumassa lonkan tekonivelleikkauksesta sekä sairastaa keuhkoahtaumatautia. Opiskelijat pyrkivät löytämään keinoja tukea asiakasta selviytymään päivittäisistä toiminnoista kotona helpommin ja turvallisemmin, erityisesti itsestä huolehtimisesta. Opiskelijat muodostavat käytännöllisiä toimintaterapeutin suosituksia lisätäkseen asiakkaan mukavuutta, itsenäisyyttä ja osallistumista merkittäviin päivittäisiin toimintoihin.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simuloitu osallistuja		
Konteksti	Kuntoutuskeskuksen toimintaterapia osasto: opiskelijat ovat vuorovaikutuksessa standardoidun potilaan kanssa realistisen arvioinnin ja viestinnän harjoittelua varten.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Kampus, korkeakoulu, simulaatio huone
		Materiaalit	• **Realistinen terapia-asetelma**, jossa on tyypilliset toimintaterapian laitteet ja välineet. • **Vakiomuotoinen potilasasu**: mukava vaatetustyyppi, joka sopii potilaan rooliin lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen. • **Toimintaterapeutin työasu** • **Valokuvat potilaan kotiympäristöstä**: keskitytään kylpyhuoneeseen (myös muut huoneet voidaan analysoida, jos käsikirjoitukseen halutaan vaihtelua). • **Pohjapiirros:** potilaan kodista. • Täytetty **kodin arvioinnin tarkistuslista** aikaisemmista simulaatioista (Skenaariot 10 ja 11) Opiskelijat voivat jatkaa aikaisemmista havainnoistaan. • **Asiakkaan dokumentaatio**: kattava tiedosto, joka sisältää asiakkaan sairaushistorian, terapian tavoitteet, edistymisraportit ja kaikki asiaankuuluvat arvioinnit. • **Tallennuslaitteet** (valinnainen).
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	• Käy läpi havaintoja aikaisemmalta tapaamiselta ja varmistaa asiakkaalta pääpointit. • Arvioi ortopedisten ja hengityksen vaikutusta päivittäisiin toimintoihin, keskittyen itsestä huolehtimiseen kylpyhuoneessa. • Tarjoaa käytännön neuvoja kodin muutostöistä ja apuvälineistä itsenäisyyden, turvallisuuden ja elämänlaadun parantamiseksi PEO-mallin periaatteita soveltaen. • Tiivistää suositukset ja keskustelee jatkosuunnitelmista. • Dokumentoi havainnot, tavoitteet ja suositukset selkeästi. • (Täyttää tarkistuslistat/arvioinnit ja) osallistuu reflektiokeskusteluun.
Osallistuja/ asiakas	valinnainen 1	• Opiskelija näyttelee asiakasta tapauskuvauksen mukaisesti. • Kuvailee lonkkaleikkauksesta ja keuhkoahtaumataudista johtuvia päivittäisiä rajoitteita sekä osallistuu aktiivisesti ratkaisujen etsimiseen ja osoittaa mieltymyksiään. • Kysyy kysymyksiä ja sitoutuu keskusteluun apuvälineistä ja kodinmuutoksista. • Ilmaisee motivaatiota, tarpeita ja huolta turvallisuudesta, itsenäisyydestä sekä elämänlaadusta. • (Täyttää tarkistuslistat/arvioinnin ja) osallistuu reflektiokeskusteluun.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	Max. 4	• Arvioi terapeutin prosessia käytännön suositusten antamisessa kodin muutostöistä ja apuvälineistä, jotka edistävät Marian itsenäisyyttä, turvallisuutta ja elämänlaatua PEO-mallin periaatteita soveltaen. • Havainnoi kuinka hyvin terapeutti yksilöi suositukset asiakkaan henkilökohtaisten tarpeiden ja arvojen mukaisesti. • Arvioi terapeutin vuorovaikutustaitoja ja kuinka hyvin asiakas otettiin mukaan päätöksentekoon. • Antaa palautetta laadusta, selkeydestä ja suositusten tarpeellisuudesta sekä jatkosuunitelmista. • (Täyttää tarkistuslistat/arvioinnin ja) osallistuu reflektiokeskusteluun.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15min	Lähiopetus tai digitaalinen
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	2h	

Simulaatioharjoitus	20-30min	Lähiopetus
Reflektiokeskustelu	40-60min	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	OSA-ALUE A. Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset A.1. Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta A.4. Toimintaterapeuteilla on käsityksiä seuraavista asioista: • Jokaisen yksilön arvo ja ihmisten kyky sopeutua ja muuttua • Ympäristö, jossa ihmiset valitsevat asua • Osallistumista haittaavat tekijät A.5. Toimintaterapeutit hallitsevat yleisen ammatillisen tietämyksen terveys- ja sosiaalipalveluista
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen. B.1. Toimintaterapeutit osoittavat ammattitaitoa ammatillisessa harkinnassa toimintaterapiaprosessin aikana. B.2. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa. B.2.2. Toimintaterapeutit asettavat yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet ja interventio suunnitelmat. B.2.3. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapeuttisten interventioiden toteuttamisessa, seurannassa, arvioinnissa, mukauttamisessa ja päättämisessä. B.3. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat harjoittaa eettistä ja turvallista toimintaa. B.4. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat harjoittaa kulttuurisensitiivistä toimintaa
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Kommunikoi selkeästi, Ottaa asiakkaan mukaan päätöksen tekoon, tekee yhteistyötä laatiakseen merkitykselliset tavoitteet kodinmuutksille ja keskustelee jatkosuunnitelmista. (C.1., C.2.1.)
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	Rakentaa tapaamiset tehokkaasti havainnoista neuvontaan ja jatkosuunnitelmiin ja dokumentoi oikein havainnot, tavoiteet ja suositukset jäsennellysti ja ajallaan. (D.2.)
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Tarkastelee aiempaa kodin analyysiä ja yhdistää Marian henkilökohtaiset arvot, toimintaterapian keskeisen tiedon sekä lääketieteellisen kontekstin varmistaakseen turvalliset, osallistavat ja asiakaslähtöiset suositukset kodin muutostöihin ja itsenäiseen toimintakykyyn. (A.1, A.2, A.4, A.5)

Osa-alue B	Soveltaa toimintaterapian periaatteita ja kliinistä päättelyä priorisoidakseen, muotoillakseen ja toteuttaakseen käytännön suosituksia kodin muutostöistä ja apuvälineistä keskittyen asiakkaan itsenäisyyden, turvallisuuden ja itsestä huolehtimisen parantamiseen kylpyhuonetoiminnassa. (B.1, B.2, B.2.2, B.2.3) Osoittaa kunnioitusta asiakkaan arvoja, toiveita ja asuinympäristöä kohtaan varmistaen, että suositukset ovat kulttuurisensitiivisiä, eettisiä ja turvallisia. (B.3, B.4)
Osa-alue C	Kommunikoi selkeästi, Ottaa asiakkaan mukaan päätöksen tekoon, tekee yhteistyötä laatiakseen merkitykselliset tavoitteet kodinmuutksille ja keskustelee jatkosuunnitelmista. (C.1., C.2.1.)
Osa-alue D	Rakentaa tapaamiset tehokkaasti havainnoista neuvontaan ja jatkosuunnitelmiin ja dokumentoi oikein havainnot, tavoiteet ja suositukset jäsennellysti ja ajallaan. (D.2.)
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Tieto	• Perusymmärrys ortopedisistä ja hengityksen haasteista, erityisesti lonkkaleikkauksen kuntoutus ja keuhkoahtaumatauti, ja niiden vaikutuksesta päivittäisiin toimintoihin. • Yleistuntemus kodinmuutostöiden ja apuvälineiden perjaatteista parantamaan kodin turvallisuutta, saavutettavuutta ja itsenäisyyttä erityisesti kylpyhuoneessa. • Tietoisuus kodin muutostöiden ja apuvälineiden tarjoamisen määräyksistä, korvausmenettelyistä ja asiaankuuluvista yhteistyökumppaneista.
Asenne	• Kunnioittava ja avoin asenne asiakkaan henkilökohtaisia arvoja, tapoja ja kodin ympäristöä kohtaan. • Empatia, vastuullisuus ja eettinen tietoisuus ammatillisessa vuorovaikutuksessa, kiinnittäen huomion asiakkaan itsenäisyyden ja turvallisuuden parantamiseen.
Taidot	• Kyky analysoida asiakastietoja ja ympäristöä (kuvat ja raportti) ennen tapaamista. • Kliinisen parustelun taidot yhdistämään lääketieteellisen kontekstin toimintakykyyn. • Selkeä ja ammatillinen vuorovaikutus tyyli sitouttamaan asiakasta keskusteluun ja päätöksentekoon.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Terapiahuoneen valmistelu	Toimintaterapeutin välineet, kävelytuki (esim. rollaattori), tuolit
Kodin kuvat ja pohjapiirustus	Kuvat kylpyhuoneesta, pohjapiirustus
Asiakkaan dokumentit	Hoitohistoria, tavoitteet, huomiot, arvioinnit, kodin tarkistuslista
Terapeutin välineet	Kynä, paperia ja/tai tabletti
Tallennus välineet (valinnaiset)	Kamera, mikrofoni, tietokone - tietoturvallinen

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Simuloitu asiakas	Mariaa esittävä näyttelijä reagoi realistisesti kysymyksiin, osallistuu kodin muutostöistä ja itsenäistä toimintaa koskevaan keskusteluun sekä varmistaa aidon vuorovaikutuksen.	1
Ohjaaja	Valvoo ja ohjaa simulaatiota varmistaen turvallisuuden ja sujuvuuden. Havainnoi, antaa palautetta ja vastaa kysymyksiin simulaation aikana ja sen jälkeen	≥1
Tekninen tuki (valinnainen)	Valinnainen, talletusvälineiden asentamiseen sekä teknisen tuen tarjoamiseen	valinnainen

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ymmärrys asiakkaan lonkkkaleikkauksesta, keuhkoahtaumataudista ja kuntoutuksen tarpeesta	Toisen vuoden toimintaterapiaopinnot
Empatia, kunnioitus ja kommunikaatio	Ensimmäisen vuoden toimintaterapiaopinnot
Kodin muutostyöt kylpyhuoneen turvallisuus, saavutettavuus, energian säästävyys	Valmistelutyö
Kodin kuvien analysointi käyttäen hyödyksi aikaisempaa kodin tarkistuslistaa, apuvälineiden suosittelu	Ensimmäisen vuoden toimintaterapiaopinnot
Korvausprosessit ja -säännökset	Toisen vuoden toimintaterapiaopinnot
Tapaamisen jäsentely, dokumentointi ja käytännölliset suositukset.	Valmistelutyö

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	• Lue ja analysoi simulaation käsikirjoitus • Valmistaudu omaan rooliisi (terapeutti, asiakas tai havainnoija) • Tutustu kodin muutostöiden periaatteisiin, apuvälineisiin, ja kuntoutukseen lonkkaleikkauksen jälkeen sekä keuhkoahtaumataudissa. • Tee käytännön tarkistus: paikka, aika ja tarvittavat materiaalit
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Valinnaisia lopputehtäviä • Reflektoi omaa rooliasi ja oppimiskohtia • Tee itsearviointi ja / tai vertaisarviointi • Lataa arviointi muistiinpanot tai havainnot oppimisalustalle ja / tai jaa muille osallistujille.

Viitteet

Providing home modifications:
https://www.ndis.gov.au/providers/housing-and-living-supports-and-services/providing-home-modifications#home-modification-hm-assessments

VOTO-instrument:
Valpreventie.be. (2025). Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen | Praktische tools. Retrieved July 4, 2025, from https://www.valpreventie.be/praktische-tools

Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten: Wohnraumabklärung zur Sturzprävention in Privathaushalten

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Simulaatio voidaan lopettaa jos:

- **Tehtävien epäonnistunut suorittaminen:** (Toistuva) epäonnistuminen tavoitteiden asettamisessa, valita tai suorittaa sopivia toimenpiteitä tai tehoton viestintä, johtaen mahdollisiin haittoihin
- **Turvallisuutta vaarantava käytös:** Toimet, jotka aiheuttavat riskin asiakkaalle tai muille, esimerkiksi hygienia- tai turvallisuusohjeiden laiminlyönti
- **Epäammatillinen käytös:** Selvät tai toistuvat ammattieettisten perusarvojen rikkomiset, kuten kunnioituksen, luottamuksellisuuden, rehellisyyden, empatian, reflektion tai ammattimaisen ulkoasun laiminlyönti.
- **Sopeutumattomuus odottamattomiin tilanteisiin:** Joustavuuden tai ongelmanratkaisukyvyn puute.

Fasilitointivinkit

- Käytä ennalta sovittuja sanattomia viestejä (kuten käsimerkit, kellon osoitus, värikortit) ohjataksesi opiskelijaa hienovaraisesti, ilman että häiritsen simulaation kulkua.
- Käytä hiljaista ohjausta kuulokkeiden välityksellä lyhyisiin ja kohdennettuihin ohjauksiin simulaation aikana.
- Rajoita ”freeze-tekniikan” käyttö tilanteisiin, joissa kriittiset oppimistavoitteet tai turvallisuus ovat uhattuna.
- Tarvittaessa liity simulaatioon roolissa (esim. hoitaja tai harjoittelija) tukeaksesi ja ohjataksesi opiskelijaa hienovaraisesti oikeaan suuntaan.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Asiakas on odotustilassa. Hän tervehtii opiskelijaa (terapeuttia). Astuu sisään hieman jännittyneenä, mutta yhteistyö haluisena.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Tervehtii lämpimästi ja käy lyhyttä keskustelua suhteen luomiseksi, kysyy voinnista ja luo turvallisen ja mukavan ilmapiirin.

Keskeiset oppimiskohdat	• Lämpimän ja kutsuvan ilmapiirin luominen lisää luottamusta ja yhteistyötä. • Aktiivinen kuuntelu ja empatia näyttäminen alkukeskustelun aikana. • Asiakaslähtöinen lähestyminen: Osoita aitoa kiinnostuneisuutta asiakkaan hyvinvoinnista.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opiskelija on luonut mukavan ja luotettavan ilmapiirin ja lopettaa lyhyen keskustelun siirtyäkseen tapaamisen pääasiaan.

Vaihe 1 Tavoitteiden asettaminen yhteistyössä	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas jakaa lyhyesti kuntoutuksen tavoitteensa kysyttäessä, viitaten aikaisempiin keskusteluihin kodistaan, apuvälineistä ja itsenäisyydestä. Hän ilmaisee halukkuutta kodinmuutostöihin parantamaan arkea. Esimerkiksi: • ”Haluan olla itsenäisempi kylpyhuoneessa toimiessa ja tuntea oloni turvalliseksi kotona” • ”Auttaako tämä tapaaminen minua saavuttamaan tavoitteeni?” Jos tapaamisen tavoitteet ja suunnitelma on epäselvä, asiakas näyttää pientä epävarmuutta ja vastustelua	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelija tekee lyhyen yhteenvedon tavoitteista ja aikaisemmista arviointi tuloksista, varmistellakseen asiakkaalle kodin muutostöiden hyödyistä ja selittää päivän prosessi tehdään yhteistyössä ja tukee asiakasta.
Keskeiset oppimiskohdat	• Selkeästi selittää tapaamisen rakenteen ja tarkoituksen, viitaten aikaisempiin arviointeihin. • Rohkaisee asiakasta osallistumaan. • Käyttää asiakaslähtöistä vuorovaikutusta rakentamaan luottamusta prosessiin.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opiskelija on tiivistänyt asiakkaan tavoitteet ja edellisten arviointien tulokset, varmistanut, että asiakas ymmärtää tapaamisen tavoitteet ja prosessin sekä siirtyminen seuraavaan vaiheeseen.

Vaihe 2 Interventio, kodin muutostyöt ja toimintaterapeuttinen neuvonta päivittäisiin toimiin

Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

Asiakas ilmaisee huolensa heikentyneestä liikkuvuudesta, kestävyydestä ja turvallisuudesta kylpyhuoneessa, sekä vaikeuksia sänkyyn / sängystä siirtymisissä, kaapeissa olevien esineiden saavuttamisessa ja pitkissä seisomisessa. Nämä huolenaiheet ovat yhdenmukaisia hänen aiempien arviointitulostensa kanssa.

Hän harkitsee apuvälineiden käyttöä, kodin muutostöitä ja toiminnan muutoksia sekä hakee aktiivisesti tietoa ja selvennyksiä.

Asiakas osoittaa halukkuutta harkita ehdotuksia, mutta haluaa varmistaa, että ne ovat käytännöllisiä, turvallisia ja räätälöityjä hänen tilanteeseensa.

Esimerkkejä:

- ”Olen epävarma tästä WC-tuolista, onko muita ehdotuksia?”
- ”Olen avoin kokeilemaan suihkutuolia, mutta tekeekö se olostani turvallisemman”
- ”Mitä jos tarvitsen apua asennuksessa?”
- ”Voitko selittää miten tukikahvat asennetaan ja onko ne tukevia?”
- ”Millaisia ovat taloudelliset kustannukset? Onko rahoitus vaihtoehtoja?”
- ”Voinko nähdä visuaaliset esittelyn muutoksista?”
- ”Onko näitä helppo ylläpitää?”
- ”Mitä tapahtuu, jos tilanteeni muuttuu?”
- **”**Voisinko saada raportin, mistä tänään on keskusteltu?”

Odotettu opiskelijan toiminta	• Keskustelee asiakkaan huolista ja toiveista koskien apuvälineitä ja kodin muutoksia (esim. WC- tuoli, suihkutuoli, tukikahvat) • Tarjoaa selkeää ja räätälöityä tietoa sekä käytännön suosituksia asiakkaan turvallisuuden, mukavuuden ja itsenäisyyden parantamiseksi keskittyen pääasiassa itsestä huolehtimiseen kylpyhuoneessa ja siihen liittyviin päivittäisiin tehtäviin. • Dokumentoi tarkasti kaikki muutokset ja suositukset. • Varmistaa, että suositukset ovat toteuttamiskelpoisia, tehokkaita ja asiakaslähtöisiä. **Huom:** Katso kriteerit (esim. merkityksellisyys, turvallisuus, toteutettavuus, kustannustehokkuus, kestävyys, estetiikka, asiakastyytyväisyys, dokumentaation laatu)
Keskeiset oppimiskohdat	• Kodin muutostöiden ja toimintaterapeutin neuvojen ymmärtäminen päivittäisessä elämässä • Asiakkaan huolenaiheiden tehokas ja yhteistyöhön perustuva käsittely • Selkeiden, ammattimaisten ja käytännöllisten suositusten antaminen • Kaikkien neuvojen ja suunnitelmien tarkka dokumentointi
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opiskelija on vastannut asiakkaan kysymyksiin, varmistanut ymmärryksen, dokumentoinut suositukset tarkasti ja laatinut selkeän, yhteisesti sovitun suunnitelman kodin muutostöille ja toimintaterapianeuvonnalle.

Lopetus

Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

Maria kuuntelee yhteenvedon suositelluista kodin muutostöistä ja toimintaterapianeuvoista, varmistaa ymmärtävänsä ne ja ilmoittaa, onko hän tyytyväinen suunnitelmaan. Hän ilmaisee halukkuutensa tai huolensa sovittujen muutosten toteuttamisesta.

Esimerkkejä:
• ”Kyllä, se kuulostaa minusta hyvältä.”
• ”Olen nyt varmempi näiden apuvälineiden käytöstä. Miten tätä seurataan?”
• ”Minulla on vielä kysymys kaiteen asennuksesta.”
• ”Minulle on vielä paljon epäselvää, olen hieman ylikuormitettu tiedoista.”

Odotettu opiskelijan toiminta	• Yhteenveto keskeisistä keskusteluista, suosituksista, muutokset ja neuvot. • Vahvistaa asiakkaan ymmärryksen, tyytyväisyyden ja valmiuden jatkaa. • Antaa selkeät tiedot seuraavista vaiheista ja seurantamenettelyistä, mukaan lukien muiden tiimin jäsenten tai epävirallisten hoitajien osallistuminen tarvittaessa. • Ilmaisee arvostuksensa asiakkaan yhteistyöstä ja vakuuttaa tuen jatkumisen. • Osoittaa ammattimaisen päätöksen sanomalla hyvästit ja saattamalla asiakkaan ovelle. • Dokumentoi tulokset, suositukset ja seurantasuunnitelmat tarkasti raporttiin.
Keskeiset oppimiskohdat	• Selkeä ja jäsennelty istunnon päättäminen. • Asiakkaan ymmärryksen, tyytyväisyyden ja itseluottamuksen varmistaminen. • Jatkotoimien tehokas suunnittelu ja viestiminen. • Ammattimaisen asiakassuhteen ylläpitäminen. • Tarkka raportointi ja dokumentointi
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opiskelija on varmistanut asiakkaan ymmärryksen ja tyytyväisyyden, antanut tiedon jatkotoimenpiteistä ja ammattimaisesti lopettanut tapaamisen, sisältäen oikeanlaisen dokumentoinnin.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Valmistautuminen: Valmistaudu huolellisesti ja seuraa käsikirjoitusta tarkasti, jotta simulaatio on realistinen ja tehokas
Kunnioitus ja ammattimaisuus: Kohtele kaikkia osallistujia kunnioituksella; säilytä eettinen ja ammattimainen käytös koko ajan.
Luottamus: Pidä kaikki simulaation sisällöt yksityisinä; nauhoituksia ei saa tehdä ilman suostumusta.
Pysy roolissa: Osallistu aidosti ja käytä realistista terapeuttista viestintää; hallitse aikaa tehokkaasti.
Ei tarpeettomia keskeytyksiä: Keskeytä vain, jos turvallisuus on uhattuna tai ilmenee kriittisiä tilanteita.
Turvallisuus ensin: Priorisoi turvallisuus; vältä vaarallisia toimia ja ilmoita heti kaikista riskeistä.
Virheet ovat oppimismahdollisuus: Lähesty virheitä rakentavasti ilman arvostelua ja rangaistuksia.
Aktiivinen osallistuminen ja reflektointi: Ole täysin mukana roolissasi, anna ja vastaanota rakentavaa palautetta simulaation jälkeen. Vältä oletuksia ja esitä avoimia kysymyksiä.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä toimenpiteitä aiot tehdä ymmärtääksesi asiakkaan ortopediset ja hengityselinsairaudet ennen kuin annat suosituksia kodin muutostöistä?
Miten esittelet asiakkaalle kodin muutostyökeskustelun tarkoituksen ja rakenteen, jotta hän tuntee olonsa mukavaksi ja osallistuu keskusteluun?
Mitä strategioita aiot käyttää luottamuksen rakentamiseen asiakkaan kanssa keskustelun aikana?
Jos asiakas tuntee olonsa ylikuormitetuksi keskustellessaan mahdollisista muutoksista, miten tuet häntä samalla, kun säilytät terapeuttisen suhteen?
Mitä erityisiä esteitä odotat asiakkaan kohtaavan kylpyhuoneessaan hänen ortopedisten ja hengityselinsairauksiensa vuoksi?
Mitä erityisiä suosituksia annat asiakkaan liikkuvuuden ja kestävyyden parantamiseksi itsehoitotehtävissä?
Miten aiot varmistaa, että asiakkaan kulttuuriarvot ja mieltymykset integroidaan suosituksiisi kodin muutostöistä?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Maria Janssens
Ikä	70-vuotias (syntynyt 1943)
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Kannustava aviomies pääasiallisena hoitajana, kaksi aikuista lasta lähettyvillä lisäapuna. Ei ammattiapua vielä saatavilla.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Belgialainen, puhuu hollantia.
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	- Asiakas on lähetetty lonkan tekonivelleikkauksen jälkeiseen kuntoutukseen, keuhkoahtaumataudin ja nivelrikon hoitoon. - Rajoittunut liikkuvuus, kipua, hengitysvaikeuksia, jotka vaikuttavat päivittäisiin toimintoihin. - Hakee tukea kivun hallintaan, hengityksen parantamiseen, liikkuvuuden lisäämiseen ja elämänlaadun parantamiseen. Tavoitteena on palauttaa itsenäisyys itsestä huolehtimiseen, ylläpitää kodin hoitoa ja viettää aikaa läheisten kanssa.
Hoitohistoria ja diagnoosit	- Viimeaikainen vasemman jalan lonkan tekonivelleikkaus. (kuukausi sitten) - Keuhkoahtaumatauti (COPD) - Nivelrikko, pääasiassa polvissa Tämänhetkinen lääkitys: Kivunhoito, hengitystuki, leikkauksen jälkeinen hoito

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaalla ilmenee hidastuneita liikkeitä, rajoittunutta liikkuvuutta ja hengitysvaikeuden merkkejä (rasittunut hengitys). Hän vaikuttaa väsyneeltä, mutta on motivoitunut osallistumaan kuntoutukseen. Hänen mielialansa on jonkin verran ahdistunut, mutta hän on yhteistyöhaluinen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on toiminut kotiäitinä koko ikänsä, huolehtien kodin askareista ja perheestään.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	1. Itsenäisyyden takaisin saaminen, erityisesti peseytymisessä. 2. Ylläpitää aktiivista roolia kodin hoidossa ja ruuanlaitossa avun kanssa. 3. Parantaa kivun hallintaa ja hengitystä lisätäkseen liikkuvuutta ja elämänlaatua. 4. Jatkaa merkityksellisiin toimintoihin osallistumista (lukeminen, käsityöt, sosiaalinen kanssakäyminen, puutarhan hoito ja palapelit.)
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievä kognitiivinen heikentyminen, johon liittyy oletettavasti varhaisia merkkejä muisti- ja keskittymisvaikeuksista.
Aistitoiminnot ja kipu	Jatkuva kipu lonkkaleikkauskohdassa ja nivelrikkoon liittyvä epämukavuus, joka rajoittaa liikkuvuutta ja päivittäisiä toimintoja.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	• Liikuntarajoitteisuus: tasapainon heikkeneminen, voimien heikkeneminen, kipu ja jäykkyys • Lonkan taipuminen rajoittuu 90 asteeseen (leikkauksen jälkeen) • Polven taipuminen rajoittuu 90 asteeseen (nivelrikko)
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei haasteita
Muuta	COPD:n aiheuttama hengityskapasiteetin heikkeneminen, joka johtaa hengitysvaikeuksiin ja kestävyyden heikkenemiseen.
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	• **Siirtymiset:** tarvitsee apua ja apuvälineitä siirtymisissä voimien heikkenemisen, liikkuvuuden ja hengitysongelmien vuoksi (tuoli, wc, kylpyamme/suihku). • **Liikkuvuus:** Rajoittunut äskettäisen lonkkaleikkauksen ja polven nivelrikon vuoksi. Käyttää sisätiloissa kävelytukea lyhyillä matkoilla, kestävyys ja nopeus heikentyneet. Ulkona liikkuvuus riippuu säästä ja maastosta. Suositellaan liikkumisen apuvälineitä ja kodin muutoksia. • **Portaat:** Vaikeaa ja suuri kaatumisriski. Tarvitsee tukea ja kaiteen käyttöä. Ei voi kantaa esineitä portaissa. • **Itsestä huolehtiminen:** Apuvälineiden käyttö ja jaksamisen tukemista suositellaan, tilannetta arvioidaan jatkuvasti.

	• **Aterioiden valmistus**: Osallistuu kumppanin avustuksella tehtäviin, jotka edellyttävät seisomista tai nostamista. • **Kotityöt:** Pystyy hoitamaan kevyitä tehtäviä, mutta tarvitsee apua astioiden pesussa, imuroinnissa ja pyykinpesussa. Apuvälineitä ja energianhallintastrategioita tarvitaan. • **Ostokset:** Itsenäinen ostosten tekeminen on rajoittunutta liikkuvuuden ja hengitysvaikeuksien vuoksi. Tehdään yleensä perheen avustuksella. Vaihtoehtoja tulisi tutkia.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	• Kotiäidin rooli on fyysisten rajoitteiden rajoittama • Ei nykyistä palkallista työtä tai muodollista koulutusta; painopiste on kotitalouden tuottavuudessa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii lukemisesta, käsitöistä, sosiaalisesta kanssakäymisestä (ajan viettäminen perheen ja ystävien kanssa), musiikin kuuntelusta, puutarhan hoidosta ja palapeleistä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	• Pohjakerroksessa sijaitseva talo (1 kerros) noin 0,3 km päässä kylän keskustasta. • Talossa on jo rollaattori, tukikahvat ja kylpyhuonetuoli / suihkutuoli.
Sosiaalinen ympäristö	• Tukea antava aviomies ensisijaisena hoitajana; kaksi aikuista lasta lähellä antamassa lisäapua. • Ammattiapua ei vielä ole saatavilla.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Tällä hetkellä kuntoutuskeskuksessa hoidettavana oleva potilas. Lääketieteellisen seurannan ja muun hoidon tarvetta arvioidaan ja seurataan.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Kanadalainen toiminnasta suoritumisen arviointi (COPM)	Asiakkaan tunnistamat alueet: • Itsestä huolehtiminen: Peseytyminen > PS: 3/10 & SS: 2/10 • **Kodinhoidolliset tehtävät:** > PS: 4/10 & SS: 3/10 • **Vapaa-aika** > PS: 6/10 & SS: 7/10)	**Itsestä huolehtiminen:** Peseytyminen on prioriteetti. Asiakas toivoo palauttavansa itsenäisyyden henkilökohtaisessa hygieniassa ja säilyttää arvokkuutensa. (PS: 3/10, SS: 2/10). **Kotityöt:** Asiakas tarvitsee apua astianpesussa, imuroinnissa ja pyykinpesussa, mutta haluaa säilyttää roolinsa näissä toiminnoissa. (PS: 4/10, SS: 3/10) **Vapaa-aika**: Asiakas nauttii lukemisesta, käsitöistä, sosiaalisesta kanssakäymisestä, musiikin kuuntelusta, puutarhanhoidosta ja palapeleistä, jotka lisäävät hänen hyvinvointiaan. (PS: 6/10, SS: 7/10)
MMSE	25/30	Tulokset viittaavat lieviin kognitiivisiin haasteisiin. Saattaa olla haasteita muistojen palauttamisessa sekä monimutkaisten tehtävien suorittamisessa.

VAS (kipu)	6/10	Kohtalainen kipu, joka voi haitata päivittäisiä toimia ja liikkuvuutta.
6-min kävely testi	150 metriä kuudessa minuutissa	Alle ikäryhmän ja sukupuolen keskimääräisen ennusteen. Osoittaa heikentynyttä kestävyyttä ja toimintakykyä, todennäköisesti keuhkoahtaumataudin ja heikentyneen sydän- ja verisuonikunnon vuoksi.
FIM Toimintakyvyn mittari (Functional Independence Measure (FIM))	Kokonaispisteet: 60/126 Itsestä huolehtiminen: 18/42 Liikkuvuus: 16/42 Sosiaalinen kognitio: 12/35	Ilmaisee, että päivittäisissä toiminnoissa tarvitaan kohtalaista apua tai valvontaa liikuntakykyyn, hengitykseen ja kognitiivisiin haasteisiin liittyvistä syistä.
Timed Up and Go (TUG)	35 sekunttia	Merkittävästi hitaampi kuin ikäryhmän keskiarvo. Viittaa kohtalaiseen toiminnalliseen liikuntarajoitteeseen, johon todennäköisesti vaikuttavat keuhkoahtaumatauti ja yleinen kunnon heikkeneminen.
Liikelaajuudet	Lonkan koukistus: 90° Polven koukistus: 90° Olkanivelen koukistus: normaalin rajoissa	Lonkan ja polven liikealue on rajoittunut leikkauksen ja nivelrikon vuoksi, mikä vaikuttaa liikkuvuuteen ja toimintaan. Olkapään liikealue on normaalin rajoissa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	**Lieviä muisti- ja keskittymisongelmia (älä liioittele – hienovaraisia)** • Pyydä toisinaan toistamaan jotain • Näytä, että tarvitset hetken aikaa, kun sinulle annetaan liikaa tietoa • Lievä häiriöherkkyys on ok **Mitä voit sanoa:** • Miten minun piti tehdä? • Siinä on paljon kerralla... voisitko näyttää minulle? • ”Anteeksi, keskittyminen herpaantui – voisitko toistaa?”
Aistitoiminnot ja kipu	**Kohtalainen kipu, ei jatkuvia valituksia (älä liioittele)** • Näytä hienovaraisia merkkejä epämukavuudesta liikkuessasi (esim. lievä huokaus seisoessasi) • Suojaa kipeitä alueita (esim. käsi lantiolla tai polvella) • Istu tuolissa hieman sivuttain **Mitä voit sanoa:** • ”Tunnen jonkinlaista vetoa lantiossani.” • ”Polveni ovat taas tänään jäykät.” • ”Liian nopea liikkuminen sattuu, joten otan rauhallisesti.”
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	**Liikuntakyky on rajoittunut ja voimat ovat heikentyneet.** • Liiku hitaasti ja jäykästi. • Kun nouset ylös, työnnä käsinojat pois ja huokaa hieman. • Kun istut alas, laskeudu tuolille varovasti (ei liioitellusti, mutta näkyvästi heikosti). • Käytä kävelytukea tai teeskentele käyttäväsi sitä. **Mitä voit sanoa:** • ”Odota, minun täytyy ottaa kunnolla tukea.” • ”Pelkään joskus kaatuvani.”
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	**COPD:n aiheuttama hengenahdistus** • Hengitys kuulostaa raskaammalta rasituksen jälkeen • Puhu lyhyitä lauseita väsyneenä • Pysähdy välillä puhuessaan tai liikkuessaan • Nojaa huonekaluihin tueksi **Mitä voit sanoa:** • (Nousu jälkeen) ”Anna hetki aikaa... Minun täytyy saada henkeä.” • ”Olen taas hengästynyt.” • Hengitä syvään tai huokaa äänekkäästi lauseiden välillä. • He mainitsivat happihoidon... mutta en ole vielä valmis siihen.

Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	• Ota aikaa tehtäviin, kuten takin pukemiseen, pesemiseen tai kävelemiseen. • Esitä, että kumppanisi auttaa sinua (esim. suihkussa käymisessä tai sukkien pukemisessa). **Mitä voit sanoa:** • ”Mieheni auttaa minua kylpyyn menemisessä ja sieltä nousemisessa.” • ”Pystyn pukemaan yläosan vaatteet itse, mutta alaosan pukeminen on vaikeaa.” • ”Minun on otettava aikaa, muuten hengästyn.”
Sosiaalinen ympäristö	• Voit edelleen tehdä kevyitä tehtäviä, mutta epäröit tai vastustat raskaampia tehtäviä. **Mitä voit sanoa:** • ”Voin edelleen leikata vihanneksia, mutta en voi seistä pitkään.” • ”Imurointi on liian raskasta – mieheni joutuu tekemään sen.”
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Voit puhua innokkaasti palapeleistä, puutarhanhoidosta, vierailuista (ei tarvitse mennä yksityiskohtiin).

6.2 Muut olennaiset tiedot

- Käytä mukavia, väljiä vaatteita, jotka sopivat 70-vuotiaalle kuntoutuksessa olevalle henkilölle.
- Valitse tukevat, mukavat kengät, jotka sopivat liikuntarajoitteisille.
- Käytä rollaattoria välttämättömänä liikkumisen apuvälineenä.
- Kanna mukanasi pientä laukkua tai pussia, jossa on henkilökohtaisia tavaroita, kuten nenäliinoja tai inhalaattoria, jotka liittyvät keuhkoahtaumataudin hoitoon.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti aloittaa keskustelun kodin muutostöistä?
Kuinka sitoutunut terapeutti on aktiivisesti kuuntelemaan, kun asiakas puhuu tarpeistaan ja huolistaan päivittäisissä toiminnoissa kotona?
Selvittikö terapeutti asiakkaan henkilökohtaisia arvoja ja toiveita itsenäisyyden ylläpidosta neuvonnan aikana?
Selittikö terapeutti selkeästi kodin muutostöiden tarkoituksen ja tarpeellisuuden?
Ohjasiko terapeutti tehokasta keskustelua asiakkaan kylpyhuoneessa tehtävistä muutoksista, jotka edistävät itsestä huolehtimista?
Tarjosiko terapeutti selkeän tiivistelmän suosituksista kodin muutoksiin ja seuraaviin vaiheisiin?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 13: Toiminnallisuuden suoriutumisen haastattelun valmistelu ja toteutus asiakkaalle (COPM-menetelmä)

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toiminnallisuuden suoriutumisen haastattelun valmistelu ja toteutus asiakkaalle (COPM-menetelmä)
Avainsanat	Toiminnallisuuden haastattelu, COPM, Toimintaterapiaprosessi
Lyhyt kuvaus	Tässä skenaariossa opiskelijat valmistelevat ja harjoittelevat ensimmäisen toiminnallisen suoriutumisen haastattelun tekemistä asiakkaan kanssa COPM-työkalua käyttäen. Tämä simulaatio toteutetaan kampuksella, jossa käytetään hallittua, toistettavissa olevaa skenaariota. Kyseessä on luokkahuoneessa tehtävä ryhmämuotoinen simulaatioharjoitus, jonka voi muuntaa myös simulaatiotiloissa tehtäväksi harjoitukseksi. Oppimisskenaariossa käytetään roolipohjaista simulaatiota, jossa pienissä ryhmissä työskentelevät opiskelijat osallistuvat skenaarioon terapeutin, asiakkaan tai havainnoitsijan roolissa (useita pienryhmiä, joissa 3 jäsentä aiemmin mainituissa rooleissa). Toteutetaan kampuksella järjestettävien käytännön oppituntien yhteydessä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	- Toteutetaan kampuksella järjestettävien käytännön oppituntien yhteydessä. - Asiakkaan roolia esittävät opiskelijat saavat ohjeita ja tietoa asiakkaasta, jota he simuloivat (sosiodemografiset tiedot, sairaushistoria ja terveydentila, toimintarajoitteet, rajoitukset ja suorituskyvyn ongelmat) - Opiskelijoita kannustetaan valmistautumaan ja käyttämään roolivaatteita sekä ottamaan käyttöön muuta rekvisiittaa (esim. toimintaterapeutin työasu, liikkumisen apuvälineet tai asiakkaan henkilökohtaiset esineet), jotta he voivat aidosti eläytyä toimintaterapeutin rooliin (eli lisätä inhimillistä ja psykologista aitoutta) - Roolipohjaista simulaatiota käytetään oppimisen alkuvaiheessa turvallisen ympäristön luomiseksi, jossa opiskelijat voivat harjoitella taitoja ja tehdä virheitä (kokeilu- ja erehdysoppiminen); omaksua erilaisia näkökulmia, jotka edistävät eri näkökulmien ymmärtämistä; havainnoida ja antaa/vastaanottaa palautetta vertaisilta.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysisen ympäristön tulisi simuloida toimintaterapian työympäristöä/osastoa kuntoutuslaitoksessa (sairaalassa).
		Materiaalit	1. Tuoleja skenaarioon osallistujille ja ylimääräisiä tuoleja havainnoitsijoille ja harjoituksen ohjaajille: 3 (skenaarion roolit) + enintään 25 havainnoitsijoille. 2. Pieni pöytä (1) 3. Tulostettu COPM- haastattelulomake ja pisteytysasteikot: 1/skenaario 4. Henkilökohtaiset tavarat/vaatteet toimintaterapeutin/asiakkaan roolin esittämistä varten (esim. toimintaterapeutin työasu, asiakkaan rekvisiittaa).
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	

		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	opiskelija
Osallistuja/ asiakas	1	opiskelija
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	(1)	Skenaariosta riippuen on mahdollista ottaa mukaan myös simuloitu perheenjäsen.
Havainnoitsija	1	**Yksi aktiivinen vertaisarvioitsija/ryhmä** Vertaisarvioitsija: Tekee muistiinpanoja havainnoistaan, seuraa opiskelijan vuorovaikutustaitoja ja haastatteluprotokollan soveltamista, esittää kysymyksiä ja antaa ensimmäisenä palautteen reflektiokeskustelussa. **12-15 passiivista vertaisarvioitsijaa** Kun skenaario toteutetaan suuremassa opetusryhmässä, muut opiskelijat voivat toimia passiivisina havainnoitsijoina vertaistensa skenaarioissa.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	5 minuuttia	Lähiopetus: Koko (iso) ryhmä
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	3-5 minuuttia	Lähiopetus: Pieni ryhmä (3)
Simulaatioharjoitus	15-20 minuuttia/skenaario	Lähiopetus: Pieni ryhmä (3)
Reflektiokeskustelu	10 minuuttia/skenaario	Lähiopetus: Koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	**Osa-alue B.1.** Arvioivat ja soveltavat teorioita, lähestymistapoja ja näyttöön perustuvaa tietoa asiakaskeskeisen ja toimintaperustaiseen terapiaprosessin tiedottamiseksi, priorisoimiseksi ja ohjaamiseksi **Osa-alue B.2.1.** Tehdään toimintaterapeuttinen haastattelu asiakkaan toiminnallisuuden ymmärtämiseksi ja luodakseen suhteen asiakkaaseen

OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	**Osa-alue C.1.** Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän Osa-alue C.2.1. - Ymmärtävät ja kunnioittavat yksilöiden ainutlaatuisuutta, tarkastelevat asiakasta kokonaisvaltaisesti laajemmassa kontekstissa ja arvostavat monimuotoisuutta - Yhteisen ymmärryksen ja yhteisymmärryksen vaaliminen seuraavissa asioissa: asiakkaiden arvot ja tarpeet, palvelujen laajuus ja luonne, hyödyt ja riskit, odotukset ja prioriteetit, päätösten perustelut, valtatasapaino - Itsen terapeuttinen käyttö (merkityksellisen suhteen luominen terapeutin ja asiakkaan välille).
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	1. Tarkistaa alustavat tiedot asiakkaasta 2. Valmistautuu suorittamaan toiminnallisuuden haastattelun (tarkistaa ja valmistelee haastatteluprotokollan, valmistelee materiaalit ja haastattelutilan). 3. Aloittaa, suorittaa ja päättää toiminnallisuuden haastattelun asiakkaan kanssa (tunnistaa ja arvioi toiminnalliseen suoriutumiseen liittyvät ongelmat) COPM-protokollan mukaisesti.
Osa-alue C	1. Käyttää tehokkaita vuorovaikutustaitoja terapeutin ja asiakkaan välisen suhteen luomiseksi.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Tietämys toiminnasta ja teoreettisista malleista ihmisen toiminnan ymmärtämiseksi (A.1.) ja asiakaskeskeisestä ja toimintaan perustuvasta toimintaterapiatyöskentelystä	Opiskelijat tietävät COPM-haastattelun vaiheet, lomakkeen rakenteen ja miten täyttää tiedot lomakkeeseen CMOP-E – teoreettisen mallin mukaan. Ennen skenaarion suorittamista opiskelijat saavat ohjeet ja hankkivat tarvittavat tiedot (kuvattu tässä) skenaarion tehtävien ymmärtämiseksi ja suorittamiseksi.

Tietämys vuorovaikutustaidoista ja toiminnallisen haastattelun suorittamista koskevista menettelytavoista ja menettelyistä	Opiskelijat tietävät tavallisia haastatteluprosessin perustaitoja sekä vuorovaikutustaitoja (esim. aktiivinen kuuntelu).
Käsitykset jokaisen ihmisen arvosta, ihmisten kyvystä sopeutua ja muuttua, osallistumista haittaavista tekijöistä, eettisten käytäntöjen arvosta ja tarpeellisuudesta, toimintaterapiaprosessin toteuttamisesta (A.4.)	Opiskelijat osoittavat käsityksiä, jotka ovat yhdenmukaisia eettisen, ammattimaisen, asiakaskeskeisen ja toimintakeskeisen lähestymistavan kanssa toimintaterapiaprosessin toteuttamisessa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet skenaariosta ja opiskelijoiden tehtävistä simulaatioharjoituksesta annetaan koko ryhmälle ennen simulaatiota järjestettävässä ennakko-ohjeistuksessa.	1. Skenaariomalli(t) ja protokolla 2. COPM käsikirja ja haastatteluprotokolla 3. Rekvisiitta ja muut tarvikkeet toimintatereputin/asiakkaan roolin esittämiseen 4. Lomake toimintaterapiahaastattelun havainnointia ja arviointia varten (liitteenä) 5. Vihko muistiinpanojen tekemistä varten skenaarion toteuttamisen aikana
Tässä vaiheessa ohjaaja esittelee ja selittää simulaatioskenaarion ja materiaalit sekä varmistaa, että opiskelijat ymmärtävät simulaation kulun, opiskelijoilta ja simulaattorilta odotetun suorituskyvyn jne.	

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilö	- Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjeistus - Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillakseen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen - Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä - Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-debriefing-mallin avulla- Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	1-2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Opiskelijat valmistautuvat simulaatioon itsenäisesti 3 hengen ryhmissä (valmisteluvaihe – asiakastietojen tarkistaminen, haastatteluprotokollan tarkistaminen, materiaalien valmistelu jne.).	1. Skenaariomalli ja protokolla 2. Tapaustutkimustiedot 3. COPM-käsikirja ja haastatteluprotokolla 4. Lomake toimintaterapiahaastattelun havainnointia ja arviointia varten (liitteenä)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Opiskelijat voivat harjoitella vuorovaikutustaitoja vapaamuotoisen haastattelun muodossa ennen tätä simulaatiota.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

1. C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf
2. Canadian Occupational Performance Measure (Law et al., 2014).
3. Davis, J. A., & Polatajko, H. J. Canadian Model of Occupational Performance and Engagement. In *Routledge Companion to Occupational Therapy* (pp. 144-155). Routledge.
4. Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb

Or other textbook/course material on communication skills

5. World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy

American Occupational Therapy Association (2020). *Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process* (4th ed.)

Or other textbook/course materials on the domain, scope and role of occupational therapy

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Asiakkaan vastaanottaminen ja tervehtinen, istumapaikan tarjoaminen, tarvittaessa turvallisen siirtymisen varmistaminen, itsensä esittely, oman roolin selittäminen ja sen varmistaminen, että asiakas ymmärtää toimintaterapeutin työn, käynnin tarkoituksen ja keston selittäminen, asiakkaan tietojen tallentamiseen liittyvä tietoon perustuva suostumus.
Kunnioituksen ja arvostuksen osoittaminen asiakkaan kokemusta ja prioriteetteja kohtaan koko haastattelun ajan.
Käyttää sanallisia ja sanattomia vuorovaikutustaitoja, jotka osoittavat kiinnostusta ja huomiota.
Käynnin lopussa asiakkaan turvallinen saattaminen, tarvittaessa turvallisen kuljetuksen varmistaminen.

Fasilitointivinkit

Varmista, että opiskelijat ovat valmistautuneet riittävästi, mikä sisältää selkeät ohjeet ja odotukset, simulaation tarkoituksen selventämisen ja turvallisen oppimisympäristön korostamisen, jossa opiskelijat voivat tehdä virheitä, saada tukea ja palautetta.
Anna opiskelijoille mahdollisuus esittää kysymyksiä ja ilmaista epävarmuutta ennakko-ohjeistuksessa.
Edistä turvallista oppimiskokemusta tarjoamalla sopivaa tukea, joka varmistaa “juuri oikeanlaisen haasteen”, käyttämällä rakentavaa palautetta, joka keskittyy onnistumisiin ja strategioihin haasteiden ratkaisemiseksi.
Varmista, että opiskelijat ovat valmistautuneet riittävästi, mukaan lukien selkeät ohjeet ja odotukset; selvennä simulaation tarkoitus ja korosta oppimisen etuja, kun kaikki osallistuvat sitoutuvat rooleihinsa.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas saapuu ovelle. Hänen oikea jalkansa on kipeä, ja liikkuminen hankalaa. Asiakas istuu tuolille.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti toivottaa asiakkaan tervetulleeksi, tervehtii häntä ja pyytää hänet istumaan tuolille (tarvittaessa avustaa istuutumisessa). Terapeutti esittelee itsensä (nimi, rooli, selittää haastattelun aiheen/toimintaterapeuttisen lähestymistavan haastatteluun, selittää mitä toimintaterapia on) ja kysyy asiakkaan tarpeista (vesi, muu apu). Kun asiakas on asettunut, terapeutti selittää haastattelun tarkoituksen, mistä he (yleisesti) keskustelevat, ilmoittaa haastattelun keston, luottamuksellisuuden ja pyytää lupaa tallentaa (kirjata) tietoja.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaskeskeisen hoidon merkitys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. Asiakkaan perehdyttäminen toimintaterapiaan ammattina, haastatteluprosessi, suostumuksen hankkiminen. Ammattimaisen suhteen luominen asiakkaaseen vuorovaikutustaitoja hyödyntäen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittelyn loppuunsaattaminen. Haastattelun ensimmäisen avoimen kysymyksen esittäminen koskien asiakkaan näkemystä omasta tilanteestaan.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Terapeutti toteuttaa COPM-haastattelun protokollan mukaisesti. Jotta haastattelu olisi mahdollisimman aito, asiakas vastaa kysymyksiin sen perusteella, mitä tietoja on saanut asiakkaan roolista, ja skenaariossa kuvatusta diagnoosista, terveydentilasta, toimintarajoitteista tai toimintakyvyn ongelmista.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti ohjaa asiakasta haastatteluprosessin läpi (esim. käy läpi COPM-vaiheet 1–3). Esittää asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen liittyviä olennaisia kysymyksiä (ennen ja jälkeen sairastumisen). Kuuntelee asiakasta aktiivisesti (non-verbaalinen viestintä, uudelleenmuotoilu, tiivistäminen, empatian osoittaminen). Kirjaa ylös saadut tiedot (suulliset, havaitut).
Keskeiset oppimiskohdat	Haastatteluprosessin ja keskustelun kulun hallinta (esim. aiheiden välillä siirtyminen, hiljaisuuden tai aiheesta poikkeamisen hallinta...). Kysymysten esittämiseen ja aktiiviseen kuunteluun liittyvien vuorovaikutustaitojen kehittäminen. Empatian osoittaminen (tarvittaessa). Muistiinpanojen tekeminen. Työskentelyyn keskittyminen. Asiakkaalle tarjotaan mahdollisuus lisätä tietoja, joita ei ole aiemmin käsitelty, mutta ovat asiakkaalle tärkeitä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Haastatteluprotokollan viimeisen vaiheen suorittaminen (esim. COPM: asiakkaan suoriutumisen/tyytyväisyyden arviointien kerääminen). Haastattelun viimeisen vaiheen ilmoittaminen asiakkaalle.

Vaihe 2

Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Haastattelun viimeisen vaiheen toteuttaminen (haastattelun asianmukainen päättäminen)	
Odotettu opiskelijan toiminta	Ilmoittaa haastattelun päättymisestä (esim. keskustelumme on päättymässä). Yhteenveto haastattelun aikana käsitellyistä tiedoista, keskittyen toiminnallisiin haasteisiin/tuloksiin. Tarkistaa asiakkaalta, onko hänellä vielä jotain mainittavaa, mitä ei ole aiemmin käsitelty. Ilmoittaa lyhyesti seuraavien tapaamisten suunnitelmista. Sovitaan seuraavan tapaamisen päivämäärä ja kellonaika.
Keskeiset oppimiskohdat	Tärkeimpien johtopäätösten yhteenveto (esim. COPM:ssa enintään 5 asiakkaan erittäin tärkeänä pitämää toimintaa, joissa suoriutuminen ja tyytyväisyys ovat heikot). Varmistetaan, että asiakas tekee yhteistyötä (esim. pyydetään vahvistus johtopäätöksille, sovitaan tulevista vaiheista asiakkaan kanssa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kiittää asiakasta yhteistyöstä.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Saattaa asiakkaan ulos.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Kiittää asiakasta yhteistyöstä ja hyvästelee. Auttaa asiakasta nousemaan tuolista tai kutsuu hoitajaa avuksi.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen hoidon osoittaminen, kunnioituksen osoittaminen ja avun tarjoaminen tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai haastattelun tyydyttävä lopputulos.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat saapuvat simulaatioon riittävän valmistautuneina suorittamaan simulaatioharjoituksen (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattimaisuutta harjoituksessa, kuten he tekisivät todellisessa käytännön tilanteessa.
Opiskelijat osoittavat tukensa toisilleen olemalla läsnä, hiljaa ja tarkkaavaisina kaikkien harjoitusten aikana.
Vertaisarvioijat valmistelevat ja antavat palautetta kunnioittavalla ja rakentavalla tavalla, sekä kommentoivat sekä vahvuuksia että parannettavia alueita.
Kaikki opiskelijat kunnioittavat toisten opiskelijoiden yksityisyyttä. Verkkosimulaatioiden tallentaminen on ehdottomasti kielletty.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Kuinka valmistaudut haastatteluun asiakkaan roolissa?
Kuinka valmistaudut haastatteluun terapeutin roolissa?
Kuinka valmistaudut haastatteluun havainnoijan roolissa?
Asiakkaan rooli: Miltä asiakkaan arki näyttää? Mikä on hänelle tärkeää? Missä olosuhteissa hän elää? Mitä hän tekee? Mitkä ovat hänen toiminnalliset roolinsa? Mitä toimintarajoitteita hänellä on tilansa/sairautensa vuoksi?
Terapeutin rooli: Mitä prosessitaitoja haastattelun toteuttamiseen tarvitaan? Mitä teet/sanot haastattelun alussa, keskellä ja lopussa? Millaisia kysymyksiä esität ja mitä kysymyksiä tulisi välttää? Mikä on COPM-haastattelun toteuttamisen protokolla (vaiheet)? Mitä välineitä sinun tulisi saada?
Havainnoitsija rooli: Tutustu toimintaterapiahaastattelun havainnointi- ja arviointilomakkeeseen (liite 1)?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	XY (kontekstiin sopiva nimi)
Ikä	57
Sukupuoli	M
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas asuu puolison (55) kanssa. Heillä ei ole omia lapsia.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	(Kontekstiin sopiva)
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Lyhyt sairaushistoria: Asiakas tuotiin päivystykseen voimakkaan päänsäryn vuoksi, eikä hän pystynyt liikuttamaan oikeaa kättään eikä oikeaa jalkaansa. Kasvoissa havaittavissa pareesi (n. facialis dex). Asiakas oli sekava ja kivulias. Tehtiin pään TT-kuvaus, transkraniaalinen doppler-ultraääni (TCD) sekä doppler-ultraäänitutkimus. Seurattiin hapetusta, sydämen toimintaa (EKG) ja valtimoverenpainetta. Seurattiin myös verensokeriarvoja. Lääkehoito: antikoagulantit, verenpainelääkkeet, diureetit. Asiakkaalla on aiempaa verenpainetautia, mutta ei muita vakavia sairauksia. Asiakas otettiin neurologiselle teho-osastolle. Akuutin tilan vakauttamisen jälkeen hänet ohjattiin kuntoutukseen ja siirrettiin neurologiseen kuntoutussairaalaan, jossa hän on tällä hetkellä Toimintaterapian syy: Toimintakyvyn arviointi päivittäisten toimintojen haasteista, toimintaterapiainterventio ja valmistautuminen kotiinpaluuseen kuntoutussairaalajakson jälkeen.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on valpas ja reagoi suullisiin kysymyksiin. Hän on pukeutunut siististi ja huoliteltu. Liikkumisessa ja kävelemisessä näkyy kohtalaisia fyysisiä rajoitteita.

Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on ammatiltaan matematiikanopettaja ja työskentelee ala-asteella. Työajan ulkopuolella hän antaa matematiikan ja fysiikan tukiopetusta ala- ja yläasteikäisille lapsille. Nuoruudessaan hän harrasti koripalloa. Viime vuosina hän on ollut fyysisesti vähemmän aktiivinen, käyttää julkisia liikennevälineitä tai ajoittain pyöräilee töihin. Kerran viikossa hän käy torilla ruokaostoksilla.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Paluu töihin. Lukeminen ja kirjoittaminen. Pukeutuminen. Parranajo.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Valpas
Aistitoiminnot ja kipu	Ei ilmoita kivuista. Kaksoiskuva (diplopia).
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Oikean jalan toiminta on palautunut (vaikka kävely on edelleen epävakaata), mutta oikean käden pareesi jatkuu. Tupakoinnin ja liikalihavuuden hallinta tarpeellista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Puhe hieman heikentynyt, puhe hieman epäselvää.
muu/muut	Lääkkeet: verenpainelääkkeet, Nimodipiini – verisuonten koristusten ehkäisyyn ja hoitoon (10–20 ml/h)
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Oli aiemmin aktiivinen kaikissa kodinhoidollisissa toiminnoissa (siivous, ruoanlaitto jne.).
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas on ammatiltaan matematiikanopettaja ja työskentelee ala-asteella.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Lukeminen. Koiran ulkoiluttaminen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu puolisonsa kanssa kerrostalon toisessa kerroksessa, jossa ei ole hissiä. Heidän asuntonsa sijaitsee kymmenen minuutin kävelymatkan päässä julkisista liikennevälineistä.

Sosiaalinen ympäristö	Sosiaalisesti aktiivinen. Läheinen ystävä- ja työkaveriporukka.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
COPM	Tulokset saadaan simulaatioharjoituksen aikana.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten haastattelu sujui?
Noudatettiinko haastattelun vaiheita?
Miten haastattelu alkoi?
Oliko kysymyksiä, jotka olisi pitänyt muotoilla toisin?
Onnistuiko terapeutti luomaan luottamuksellisen suhteen ja yhteistyön asiakkaan kanssa?
Noudatettiinko turvallisuussääntöjä?
Oliko kysymykset toimintaan painottuneita?
Noudatettiinko COPM-vaiheita?
Selitettiinkö pisteytysasteikot oikein?
Miten haastattelu päättyi? Mihin toimintoihin jatkossa keskitytään? Mitkä jatkotoimenpiteet olisivat sopivia COPM-tulosten perusteella?

7.2 SimOT Compass

Edellä olevien kysymysten avulla vertaisarvioijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan muiden opiskelijoiden suorittamista skenaarioista. Näitä havaintoja käytetään debriefing-tilaisuuden reflektiokeskustelussa palautteen antamiseksi vertaisille. Vertaisarvioijat täyttävät myös SimOT-Compass-lomakkeen (verkossa tai paperilla) tunnistettujen oppimistavoitteiden osalta simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen. Lomaketta voidaan käyttää myös reflektiokeskustelun tukena.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Ennakko-ohjeistus, jossa opiskelijoille kerrotaan simulaation- tavoitteista, rakenteesta, menettelytavoista, odotuksista ja rooleista (opettaja valmistelee)
Skenaariomalli ja protokolla
Tapauskohtaiset tiedot
COPM-haastatteluprotokolla ja pisteytysasteikot
Lomake toimintaterapiahaastattelun havainnointia ja arviointia varten (Liite 1)
SimOT Compass, johon on täytetty tämän skenaarion oppimistavoitteet (jaetaan osallistujille)
Tuolit ja pöytä

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 14: Toiminnan analyysin suorittaminen

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toiminnan analyysin suorittaminen
Avainsanat	Toiminnan analyysi, asiakkaan vahvuudet ja haasteet, strukturoitu havainnointi, toiminnallinen näkökulma
Lyhyt kuvaus	Tässä skenaariossa opiskelijat saavat mahdollisuuden oppia, harjoitella ja suorittaa toiminnan analysointia ja synteesiä turvallisessa ympäristössä. Kyseessä on digitaalinen (verkossa tapahtuva) simulaatio, jossa käytetään hallittua, toistettavaa skenaariota.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Oppimisskenaariossa käytetään videota, jossa aito asiakas suorittaa valitun toiminnan. Opiskelijat työskentelevät pienissä ryhmissä, ja osallistuvat analysointiin terapeutin roolissa. Opiskelijat saavat kokemusta asiakkaan suorituksen havainnoinnista ja analysoinnista. Valmistelu- ja toteutusvaiheessa tarvittavien materiaalien saatavuus ja käyttö hallitaan verkkopohjaisen opetusalustan (esim. Moodle) kautta.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Virtuaalinen luokkahuone (esim. Teams) ja verkko-opetusalusta (esim. Moodle)
		Materiaalit	Oma tietokone tai muu laite, jossa on internetyhteys. Virallinen lomake standardoitujen tulosten kirjaamista varten.

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	4-5	Opiskelijat työskentelevät pienissä keskusteluryhmissä.
Osallistuja/ asiakas	1	Osallistuja on asiakas, jota kuvattiin toimintaa suorittaessa.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija		Ei erillisiä havainnoitsijoita, vaan kaikki osallistuvat havainnointiin toimintaterapeutin roolissa

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30 minuuttia	Ryhmässä (virtuaalinen luokkahuone)
Ennakko-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30 minuuttia	Pienissä ryhmissä (4-5 henkilöä)
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	Pienissä ryhmissä (4-5 henkilöä)
Reflektiokeskustelu	60 minuuttia	Koko ryhmä – 15-18 (virtuaalinen luokkahuone)

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	**Osa-alue B.2.1**. Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla Arvioidaan fyysisiä, sosiaalisia, asenteellisia, kulttuurisia ja lainsäädännöllisiä taustatekijöitä, jotka vaikuttavat (edistävät, estävät, ehkäisevät tai riskin aiheuttavat) toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen Tehdään taitavasti tehtävä ja toiminnan analyysin (ts. pilkotaan toiminta sen peruskomponentteihin; analysoidaan taitojen, mieltymysten ja kykyjen välisiä yhteyksiä, toiminnan järjestystä ja ajoitusta sekä fyysistä/sosiaalista ympäristöä) Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset Laaditaan tarkka ja toimintapainotteinen raportti, joka perustuu arviointiin (valinnainen)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	

Osa-alue B	Opiskelija osoittaa osaamisensa seuraavien tehtävien suorittamisessa: - Tarkistaa asiakkaan esitiedot - Tunnistaa aiemmin tehdyt arvioinnin (haastattelu, COPM, itsearviointi) perusteella analysoitava toiminta - Jakaa toiminnan erillisiin vaiheisiin/jaksoihin - Analysoi jokainen vaihe tai toimintasarja suhteessa asiakkaan kykyihin ja haasteisiin toiminnan suorittamisessa sekä asiakkaan turvallisuuteen toiminnan aikana. - Tunnista asiakkaan vahvuudet ja käytettävissä olevat resurssit verrattuna suoriutumisen vaikeuksiin. - Esittää hypoteeseja toiminnan suorittamisen vaikeuksista ja ehdottaa toiminnallisia tilanteita tai osaamisenalueita, joita tulisi arvioida tarkemmin - Yhdistää tiedot ja kirjoittaa raportin (valinnainen) toiminnan suorittamisen analyysin perusteella
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Terveydentilan luonne ja laajuus (A.5.)	Ennen skenaarioon osallistumista opiskelijat ovat saaneet ohjeet ja hankkineet tiedot (kuvattu tässä), jotka ovat tarpeellisia skenaarion tehtävien ymmärtämiseksi ja suorittamiseksi. Opiskelijat osoittavat käsityksiä, jotka ovat yhdenmukaisia eettisen, ammattimaisen, asiakaskeskeisen ja toimintakeskeisen lähestymistavan kanssa toimintaterapiaprosessin toteuttamisessa.
Ihmisen anatomia ja kehon toiminta (A.5.)	
Osallistumista estävät tekijät (A.2.)	
Toiminta välineenä ja tavoitteena (A.2.)	
Toiminnan terapeuttinen käyttö (A.2.)	
Kuinka muutokset toiminnassa, terveydessä, kehityksessä tai ympäristössä muuttamat osallistumista toimintaan (A.2.)	
Toimintaterapian osaamisalueet – henkilö, toiminta ja konteksti (A.2.)	
Toiminnan analysointi (tietämys toiminnan analysoinnin suorittamisprotokollasta) (A.2.)	
Osallistumista etävät tekijät (A.2.)	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet skenaariosta ja opiskelijoiden tehtävistä simulaatioharjoituksessa annetaan koko ryhmälle ennen simulaatiota järjestettävässä ennakko-ohjeistuksessa. Ohjaaja esittelee ja selittää simulaation tarkoituksen ja käytettävät materiaalit sekä varmistaa, että opiskelijat ymmärtävät simulaation kulun, opiskelijoilta odotetun suoriutumisen yms.	1. Kurssisisältö ja materiaalit (kirjat), jotka käsittelevät toimintakyvyn osa-alueita 2. Kurssisisältö ja materiaalit (kirjat), jotka käsittelevät kontekstuaalisia tekijöitä 3. Kurssin sisältö ja kirjallisuus toiminnananalyysista, kirjalliset ohjeet ja harjoitusmateriaalit 4. Kurssin sisältö ja materiaalit eettisen käytännön osalta, kirjalliset ohjeet 5. Simuloitu asiakasprofiili; perustuu asiakastietoihin (diagnoosi, terveydentila, toimintakyky…) 6. Ääniesitys (ppx), joka sisältää kuvauksen toiminnan analyysin vaiheista ja prosessista, muodosta ja rakenteesta, hallinnosta ja tulkinnasta 7. Tehtävämonisteet toiminnan vaiheiden ja osa-alueiden kirjaamiseen 8. Video asiakkaan toiminnan suorittamisesta (analysointia varten)**
Videotapauksen valmistelu asiakkaan valitsemasta toiminnasta: Yhteistyö ja koordinointi toimintaterapian harjoittelupaikan kanssa, tapaamisen järjestäminen ja asiakkaan informointi. Asiakkaalta tulee saada tietoon perustuva suostumus toiminnan toteuttamiseen ja tallentamiseen sekä videomateriaalin käyttämiseen opetustarkoituksiin.	** Videon tuottaminen edellyttää fyysistä ympäristöä (toimintaterapiatila, jossa on pöytä ja tuoleja), kaikkia arvioinnin simulointiin valittuja testimateriaaleja sekä asianmukaista videokuvauskalustoa. Lisäksi tarvitaan videon editointiohjelmisto tai mahdollisuus muokata raakavideomateriaalia. Kirjallinen suostumuslomake
Simulaatiota varten valitun toiminnan valmistelu ja tallentaminen asiakkaan kanssa; aidossa työskentely-ympäristössä (esim. toimintaterapiaklinikka, terapiatila, ADL-huone, koti).	Videokamera tai muu sopiva tallennuslaite. ADL-huone ja sopivat välineet (esim. keittiökoneet ja -välineet, elintarvikkeet) valitun toiminnan suorittamiseen.
Tallenteen muokkaaminen opetuskäyttöön	Videonmuokkausohjelma.
Videon julkaiseminen sopivalla opetusalustalla	esim. Moodle
Toiminnan analyysin tehtävälomakkeiden valmistelu ja julkaiseminen opetusalustalla	Toiminnan analyysin tehtävälomakkeet, johon voi tehdä jäsenneltyjä muistiinpanoja vaiheista ja toiminnallisten komponenttien (muokattava Word-asiakirja) (esim. tehtävälomakkeet (taulukot) kirjasta: Thomas, H. (2022). Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporate. **Huom. Esimerkki tehtävälomakkeesta on liitteessä 1.**
Laaditaan kattavat kirjalliset ja suulliset ohjeet simulaatiota koskevan ennakkokeskustelun aikana.	MS Word tai muu digitaalinen tekstinkäsittelyohjelma

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Lehtori/ muu opetushenkilöstö	- Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus - Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillakseen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. - Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä - Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	1-2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ennen simulaatiota: Opiskelijat palauttavat mieleensä ja/tai opiskelevat toiminnallisen suoriutumisen osa-alueita, joita he tulevat havainnoimaan, kuvailemaan ja analysoimaan toiminta-analyysin aikana.	- Oppikirjat
Tätä skenaariota varten opiskelijat saavat suuressa ryhmässä tietoa asiakkaasta: taustatietoja ja COPM:ista saatua tietoa	- Asiakkaan esittely. Video katsotaan yhdessä ensimmäistä kertaa tapaukseen tutustumiseksi, jolloin osallistujilla on mahdollisuus esittää kysymyksiä ennakkoesittelyssä (ja sitten he katsovat videon uudelleen pienissä ryhmissä omassa tahdissaan, kun he tekevät itse analyysia).
Opiskelijoille esitellään simulaation suorittamiseen käytettävät menettelyt ja materiaalit (toiminnan analyysivideo, tehtävälomakkeet)	- Video, jossa todellinen asiakas suorittaa toimintaa - Tehtävälomakkeet, joihin voi tehdä jäsenneltyjä muistiinpanoja vaiheista ja toiminnan komponenteista (Word-asiakirja) (liite 1) - Luettelo toiminnallisista komponenteista (valinnainen)
Opiskelijat tarkastelevat uudelleen eettisiä näkökohtia, kun he käyttävät videotapausta (todellinen asiakas) opetustarkoituksiin.	- Lyhyt keskustelu isossa ryhmässä

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opiskelijat laativat toiminnan analyysin perusteella yhteenvedon, jossa he kuvaavat asiakkaan toiminnallista suoriutumista ja esittävät analyysinsä asiakkaan toiminnan aikana havaituista vahvuuksista, kyvyistä ja vaikeuksista sekä ehdotuksia jatkuvaksi arvioinniksi. Opiskelijat palauttavat kirjallisen raporttinsa sopivalle oppimisalustalle (esim. Moodle)

Viitteet

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Thomas, H. (2022).Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporated

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Eettiset standardit sisältävät objektiivisuuden säilyttämisen pisteytyksessä, asiakkaan arvokkuuden suojelemisen ja tarkan dokumentoinnin varmistamisen, mikä näkyy esimerkiksi näyttöön perustuvassa raportoinnissa ja empaattisessa keskustelussa.

Ammatillisiin standardeihin kuuluu selkeä viestintä, yhteistyö ja vastuunotto, jotka näkyvät jäsennellyissä esityksissä ja rakentavassa palautteeseen osallistumisessa.

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Tehtävämoniste ja yhteenveto:
Täytettyjen tehtävämonisteiden ja yhteenvetojen tuominen ja niihin viittaaminen osoittaa valmistautumista raportointiin.

Pisteytyksen haasteet:
Epävarmuuksien sanoittaminen osatehtävien pisteytyksessä reflektiokeskustelun aikana vastaa dokumentointiin liittyvää ohjeistusta haasteiden kirjaamisesta.

Vahvuudet ja haasteet:
Asiakkaan suoriutumisen kokonaisvaltainen tarkastelu tukee havaittujen vahvuuksien ja vaikeuksien kirjaamista

Reflektio ja raportointi:
Tulkintojen, haasteiden ja pohdintojen jakaminen jäsennellysti tukee pisteytysprosessin raportointia ja purkukeskusteluun valmistautumista.

Fasilitointivinkit

- Aseta selkeät odotukset: selitä simulaation tarkoitus (esim. “analysoit asiakkaan toimintaa ja pisteytät standardoidun testin”) ja anna selkeät kotitehtäväohjeet (esim. “täytä tehtävälomake ja tee yhteenveto”), jotta opiskelijat tuntevat olevansa valmistautuneita.
- Korosta turvallista oppimisympäristöä: vakuuta opiskelijoille, että virheiden tekeminen on sallittua (esim. “tämä on matalan kynnyksen harjoitus toiminnan analyysin oppimiseksi”), ja luo kannustava ympäristö eettiselle ja rehelliselle osallistumiselle.
- Kannusta kysymään kysymyksiä ja epävarmuuteen: rohkaise opiskelijoita esittämään kysymyksiä tai jakamaan huolenaiheita (esim. “mikä toiminnallisessa suoriutumisessa tai videon analyysissä on epäselvää?”) ja edistä läpinäkyvyyttä ja kriittistä ajattelua.
- Anna jäsenneltyjä ohjeita: jaa kotitehtäviä koskevia konkreettisia ohjeita (esim. “kirjaa ylös yksi asiakkaan vahvuus ja yksi haaste”), jotka ovat yhdenmukaisia ammattimaisten dokumentointistandardien kanssa.
- Näytä esimerkkiä ammattimaisesta käytännöstä: käytä kunnioittavaa, asiakaskeskeistä kieltä (esim. “tarkkaile asiakkaan suoriutumista objektiivisesti”) ja rohkaise opiskelijoita tutustumaan arviointitaulukkoon, mikä vahvistaa eettistä valmistautumista.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat katsovat videon yhdessä ohjaajan/fasilitaattorin kanssa ensimmäisen kerran.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Videota katsellessaan opiskelijat kirjaavat muistiin kysymyksiä ja alustavia havaintoja toiminnallisesta suoriutumisesta. Yhdessä ohjaajan/fasilitaattorin kanssa opiskelijat analysoivat suoriutumiseen vaikuttavia kontekstuaalisia tekijöitä ja tunnistavat mahdolliset turvallisuus- ja/tai terveysriskit toiminnan suorittamisen aikana. Opiskelijat muistelevat aiempaa tietämystään suoriutumisen osatekijöistä, esittävät kysymyksiä ja selventävät epäselvyyksiä sekä keskustelevat alustavista havainnoistaan.
Keskeiset oppimiskohdat	Tärkeimpien johtopäätösten yhteenveto (esim. COPM:ssa enintään 5 asiakkaan erittäin tärkeänä pitämää toimintaa, joissa suoriutuminen ja tyytyväisyys ovat heikot). Sen varmistaminen, että asiakas on yhteistyökumppani (esim. johtopäätösten vahvistaminen, tulevien toimien suunnitteleminen asiakkaan kanssa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opiskelijat ja opettaja katsovat videotapausesimerkin (asiakkaan toiminnallinen suoriutuminen) ja keskustelevat siitä.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Pienissä ryhmissä työskentelevät opiskelijat katsovat tapausvideon uudelleen. Opiskelijat voivat keskeyttää videon ja/tai palata tiettyyn kohtaan.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat havainnoivat ja keskustelevat asiakkaan vahvuuksista ja vaikeuksista toiminnan suorittamisen aikana. Opiskelijat tekevät toiminnan analyysin: - jakavat toiminnan vaiheisiin ja kirjaavat kunkin vaiheen annettuun lomakkeeseen - tunnistavat ja kirjaavat kunkin vaiheen suorittamiseen tarvittavat suorituskomponentit - pohtivat toimintaa suorittavan asiakkaan vahvuuksia ja resursseja sekä vaikeuksia ja haasteita Tunnistavat toiminnan vaiheet, jotka aiheuttavat loukkaantumis- tai terveysriskin
Keskeiset oppimiskohdat	Toiminnan analyysin hallinta ja toteuttaminen turvallisessa ympäristössä. Tekee strukturoituja muistiinpanoja ja täyttää toiminnan analyysi -lomakkeen Soveltaa tiimityöskentelytaitoja, viestintätaitoja, argumentointitaitoja, strukturoitua havainnointia ja päätöksentekotaitoja.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Toiminnan analyysin kaikki vaiheet on suoritettu ja toiminnan analyysi -lomake on täytetty.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Koko ryhmä, ohjaaja ja opiskelijat keskustelevat ja reflektoivat toiminnan analyysia. Palautetta vastaanotetaan ja annetaan. Haasteisiin liittyvää ohjausta ja keskustelua.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat raportoivat edellisessä vaiheessa suoritetun toiminnan analyysin prosesseista ja tuloksista. Ohjaajan tuella opiskelijat käyvät läpi kaikki tunnistamansa vaiheet sekä asiakkaan vahvuudet, kyvyt ja vaikeudet.
Keskeiset oppimiskohdat	Toiminnan analyysi -prosessin hallinta ja toteuttaminen turvallisessa ympäristössä. Pienryhmän toiminnan analyysin tulosten, kokemusten ja prosessien jakaminen, epävarmuustekijöiden ratkaiseminen ja yhteisten johtopäätösten tekeminen. Vuorovaikutustaitojen soveltaminen ryhmätyössä. Palautteen vastaanottaminen ja antaminen (vertaisille).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Fasilitaattori päättää väliaikaisen reflektiokeskustelun ja antaa ohjeet vaiheeseen 3 (valinnainen).

Vaihe 3	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat saavat ohjeistuksen opettajalta/fasilitaattorilta raportin muodosta, tyylistä ja laajuudesta (muodollinen essee, 500–700 sanaa), toimintaterapian dokumentointityyliin sovitettuna toiminta-analyysin raportointia varten.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat laativat toiminnan analyysin perusteella yhteenvedon, jossa he kuvaavat asiakkaan toiminnallista suoriutumista ja esittävät analyysinsa asiakkaan toiminnan suorittamisen aikana havaituista vahvuuksista, kyvyistä ja vaikeuksista sekä ehdotuksia jatkoarviointia varten. Opiskelijat palauttavat raporttinsa sopivalle oppimisalustalle (esim. Moodle).
Keskeiset oppimiskohdat	Toiminnanananalyysin avulla kerättyjen tietojen järjestäminen ja yhteenveto, asiakkaan suorituskyvyn kuvaaminen suhteessa hänen vahvuuksiinsa, kykyihinsä ja vaikeuksiinsa analysoidun toiminnan suorittamisen aikana. Ammattimaisen raportin kirjoittaminen (toimintaterapia dokumentointi) Kirjallisen viestinnän taitojen soveltaminen ammattimaisella tyylillä kirjotetun virallisen raportin laatimiseen. Tiimistyöskentely. Vuorovaikutustaidot.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Ammatillisen analyysin yhteenvetoraportti on valmis. Arviointi: raporttien arviointi.

Lopetus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Opiskelijat saavat kirjallisen palautteen yhteenvetoraporttien laadusta ja sisällöstä	

Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat saavat palautetta ja ehdotuksia korjattavista tai parannettavista kohdista ja pohtivat niitä.
Keskeiset oppimiskohdat	Palautteen vastaanottaminen ja reflektointi. Raporttien kirjoittamistaitojen kehittäminen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Palautetta kirjallisesta toiminnallisesta synteesistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat tulevat simulaatioharjoitukseen riittävän valmistautuneina suorittamaan skenaariotehtävän (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattimaisuutta skenaarion aikana, ja toimivat niin kuin he tekisivät todellisessa käytännön tilanteessa.
Opiskelijat saavat mahdollisuuden katsoa videon niin monta kertaa kuin haluavat.
Opiskelijat voivat jatkuvasti viitata viitemateriaaleihin (esim. ääniesitys, annetut teorialähteet) pisteytyksen aikana.
Opiskelijat voivat työskennellä vertaisryhmissä.
Opiskelijat noudattavat toimintaterapian eettisiä normeja tehtävän aikana, sen jälkeen ja sen jälkeisessä reflektiokeskustelussa.
Opiskelijat arvioivat (itse) ja antavat palautetta tuloksista kunnioittavalla ja rakentavalla tavalla sekä kommentoivat sekä vahvuuksia että parannettavia alueita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä toiminnallisen suoriutumisen avaintekijöitä (esim. motorisia, kognitiivisia, emotionaalisia) oletat havainneesi asiakkaan toiminnassa, ja miten nämä vaikuttavat hänen kykyynsä suorittaa tehtävä?
Mitä haasteita saatat kohdata analysoidessasi asiakkaan toimintakykyä videolta verrattuna sen havainnointiin paikan päällä?
Kuinka varmistat objektiivisuuden ja tarkkuuden täyttäessäsi asiakkaan toimintakyvyn arviointilomaketta, erityisesti jos asiakkaan toimet ovat epäselviä?
Mitä strategioita käytät asiakkaan vahvuuksien ja vaikeuksien tunnistamiseen ja dokumentointiin havainnoidessasi hänen toimintakykyään videolta?
Miten asiakkaan kognitiiviset, fyysiset tai emotionaaliset haasteet voivat vaikuttaa hänen toimintakykyynsä, ja miten otat tämän huomioon analyysissasi?
Mitä aiempaa tietoa tai resursseja (esim. luentomuistiinpanot, toimintakykyanalyysin viitekehykset) on tarkistettava, jotta tunnet olevasi valmis tähän simulaatioon?
Kuinka voit säilyttää kunnioittavan ja asiakaslähtöisen lähestymistavan analysoidessasi ja arvioidessasi asiakkaan toiminnallista suoriutumista, varsinkin jos hänellä on vaikeuksia tehtävän suorittamisessa?
Mitkä ympäristöön tai tilanteeseen liittyvät tekijät (esim. häiriötekijät, videossa käytettävissä olevat työkalut) voivat vaikuttaa asiakkaan suoriutumiseen, ja kuinka merkitset nämä arviointilomakkeeseesi?
Mikä voi olla haastavinta asiakkaan toiminnallisen suoriutumisen analysoinnissa, ja kuinka aiot käsitellä tätä simulaation aikana?
Kuinka järjestät havainnot ja analyysit arviointilomakkeelle, jotta ne ovat selkeitä ja kattavia toimitettavaksi?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	XY
Ikä	42
Sukupuoli	N
Henkilökohtaiset tekijät	Nainen asuu äitinsä kanssa, ei työpaikkaa, oppimisvaikeuksia, nuorempi sisko asuu oman perheensä kanssa. Siskolla on yksi lapsi. Pitää kokkaamisesta, siivoamisesta, Boccia-pelin pelaamisesta, tv:n katselusta.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	(kontekstiin sopiva)
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Vaikeuksia arvioida turvallisuutta ja riskejä valitussa toiminnassa (ruoanlaitto), vaikeuksia valitun toiminnan suorittamisessa. Ystävällinen ja sosiaalinen. Vaikeuksia kommunikoida dysartrian vuoksi.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on ystävällinen ja yhteistyöhaluinen ja osallistuu sosiaalisesti ryhmätoimintaan introvertista luonteestaan huolimatta. Hänen positiivinen asenteensa näkyy hymyinä ja katsekontaktina, mikä heijastaa motivaatiota oppia laittamaan ruokaa. Hän saattaa osoittaa epäröimistä tai turhautumista monimutkaisten ruoanlaittotehtävien aikana kehitysvamman ja hemipareesin vuoksi. Dysartria johtaa epäselviin ja puutteellisiin lauseisiin, joiden ymmärtäminen vaatii kärsivällisyyttä. Haasteet turvallisuuden huomioimisessa voivat ilmetä varomattomina toimina (esim. kuumien pintojen käsittely väärin).
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas ei ole koskaan ollut työssä, mutta on suorittanut perus- ja toisen asteen ammatillisen koulutuksen toimistoapulaisena. Hän osallistuu aktiivisesti päivätoimintaan, jossa hän on mukana sosiaalisissa, toiminnallisissa, luovissa ja fyysisissä toiminnoissa, kuten boccia-pelissä ja ryhmäaktiviteeteissa. Hän nauttii vapaa-ajan toiminnoista, kuten television katselusta, ja on erityisen kiinnostunut ruoanlaitosta ja siivoamisesta. Innostuksestaan huolimatta hän kohtaa haasteita ruoanlaittotehtävissä, erityisesti turvallisen käyttäytymisen ja tehtävien suorittamisen osalta. Vasemman puolen hemipareesi ja kehitysvamma vaikuttavat hänen kykyynsä jäsentää ja suorittaa monimutkaisia toimintoja.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas asettaa etusijalle ruoanlaittotaitojensa kehittämisen, jotta hän voisi toimia itsenäisemmin jokapäiväisessä elämässään. Tämä näkyy hänen kiinnostuksessaan ruoanlaittoon päivätoiminnassa. Hän pyrkii suorittamaan ruoanlaittotehtävät turvallisesti ja tehokkaasti huolimatta hemipareesista ja kehitysvammaisuudesta johtuvista haasteista. Hänen toivomansa tulokset ovat yksinkertaisten ruoanlaittovaiheiden hallitseminen (esim. voileivän valmistaminen) ja turvallisuusriskien tunnistaminen (esim. kuumien pintojen käsittely). Hän pyrkii myös parantamaan viestintää tehtävien aikana dysartriasta huolimatta, jotta voi olla luottavaisesti tekemisissä muiden kanssa. Asiakas arvostaa sosiaalista osallistumista ja haluaa osallistua kotitöihin, kuten siivoamiseen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakkaalla on kehitysvamman vuoksi vaikeuksia mielen toiminnoissa, kuten keskittymisessä ja muistissa, mikä vaikuttaa hänen kykyynsä suorittaa ruoanlaittotehtäviä tehokkaasti. Hänellä voi olla vaikeuksia ongelmanratkaisussa (esim. vaiheiden muuttamisessa, jos jokin ainesosa puuttuu), joten hän tarvitsee selkeitä ohjeita ja tukea.
Aistitoiminnot ja kipu	Asiakkaan aistitoiminnot, mukaan lukien näkö- ja tuntoaisti, ovat normaalit, mutta hemipareesi voi vaikuttaa niihin, mikä voi aiheuttaa vaikeuksia hahmottaa tilasuhteita ruoanlaiton aikana (esim. keittiövälineiden asettaminen paikoilleen). Kipua ei ole esiintynyt, mutta aistimusten käsittelyn viivästyminen voi aiheuttaa turvallisuusriskejä.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Vasemmanpuoleinen hemipareesi rajoittaa asiakkaan motorista koordinaatiota ja voimaa, mikä haittaa hienomotoriikkaa vaativia tehtäviä, kuten pilkkomista tai sekoittamista ruokaa laitettaessa. Hän voi liikkua hitaasti tai kömpelösti, mikä vaikuttaa tehtävien suorittamisen tehokkuuteen.
Ääni- ja puhetoiminnot	Dysartria aiheuttaa epäselvää puhetta ja keskeneräisiä lauseita, mikä vaikeuttaa asiakkaan tarpeiden ilmaisemista tai avun pyytämistä ruoanlaiton aikana. Hän ylläpitää katsekontaktia ja on yhteistyöhaluinen, mutta hänen puheensa rajoitukset vaativat muilta kärsivällisyyttä.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	

Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakas pystyy suorittamaan tavallisia itsestä huolehtimisen tehtäviä (esim. hygienia, pukeutuminen) jonkin verran valvontaa tai satunnaisia suullisia ohjeita saaden. Hän osallistuu aktiivisesti kotitöihin, nauttii erityisesti siivoamisesta ja osoittaa motivaatiota osallistua monimutkaisempiin kotitöihin, kuten ruoanlaittoon. Hänellä on kuitenkin vaikeuksia ruoanlaiton vaiheiden järjestelyssä ja turvallisuuden huomioimisessa, minkä vuoksi hän tarvitsee tukea ja valvontaa, koska hänellä on rajallinen käsitys mahdollisista riskeistä (esim. kuumat pinnat, veitsien käsittely).
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas on käynyt peruskoulun ja ammattikoulun (toimistoapulainen), mutta ei ole koskaan ollut töissä. Hän ei tällä hetkellä tee palkallista eikä vapaaehtoistyötä. Kognitiivisen prosessoinnin, kommunikoinnin (dysartrian vuoksi) ja motorisen koordinaation (vasemman puolen hemipareesin vuoksi) haasteet rajoittavat hänen kykyään suorittaa tyypillisessä työympäristössä vaadittuja tehtäviä. Hän on kiinnostunut oppimaan uusia kodinhoidollisiin toimiin liittyviä taitoja, kuten ruoanlaittoa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Asiakas osallistuu päivätoimintakeskuksessa ryhmän vapaa-ajan aktiviteetteihin, kuten seurapeleihin, TV:n katseluun ja Boccia-peliin, joista hän nauttii. Hän on seurallinen ja ystävällinen, ja hän on vuorovaikutuksessa ikätovereidensa kanssa, vaikka vaikeudet vuorovaikutuksessa vaikuttavatkin joskus hänen täysipainoiseen osallistumiseensa. Hän hyötyy jäsennellyistä, tukea tarjoavista ympäristöistä, joissa on tarjolla mielekkäitä vapaa-ajan aktiviteettejä, jotka ovat sovitettuja hänen fyysisiin ja kognitiivisiin kykyihinsä.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu äitinsä kanssa samassa taloudessa, jonka oletetaan olevan fyysisesti esteetön kotiympäristö. Keittiöympäristössä on potentiaalisia vaaroja, jotka johtuvat asiakkaan rajallisesta turvallisuustietoisuudesta ja vasemman puolen hemipareesista, kuten palovammojen ja viiltojen riski, sekä vaikeudet käsitellä painavia tai kuumia esineitä. Apuvälineet (esim. liukumattomat matot, kevyet keittiövälineet, visuaaliset ajastimet) voisivat tukea asiakkaan toimintakykyä ja turvallisuutta kotitöissä. Asiakas käy säännöllisesti (5 päivää viikossa, 6 tuntia päivässä) kehitysvammaisille aikuisille tarkoitettua päiväohjelmaa tarjoavassa päiväkeskuksessa. Päiväkeskuksessa on keittiö, kylpyhuone, olohuone, luova työpaja ja vapaa-ajan huone. Keskus on yhteydessä paikalliseen yhteisöön (esim. kirjasto, kahvilat, …).
Sosiaalinen ympäristö	Asiakkaalla on tukevat perhesuhteet, erityisesti äitiinsä, joka asuu hänen kanssaan ja todennäköisesti auttaa häntä päivittäin. Hän ylläpitää sosiaalisia suhteita sisareensa ja sisarentyttäreensä, vaikka he asuvat erillään. Päiväkeskuksessa hän osa strukturoitua ryhmää, jossa hän on positiivisessa vuorovaikutuksessa muiden kehitysvammaisten aikuisten kanssa. Hänen kommunikaatio-ongelmansa (dysartria, puutteelinen puhe) voivat luoda esteitä täysipainoiselle osallistumiselle yhteiskuntaan, mutta hän kompensoi niitä nonverbaalisella viestinnällä ja ylläpitämällä katsekontaktia.

Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Asiakas on ilmoittautunut kehitysvammaisille aikuisille tarkoitettuun yhteisölliseen päivätoimintaan, joka tarjoaa strukturoituja päivittäisiä aktiviteetteja ja sosiaalisia mahdollisuuksia. Hän hyötyy kyseisen ympäristön tarjoamista toimintaterapiapalveluista, vaikka pitkäaikainen tuki tai seuranta työllistymisen tai itsenäisen elämän suhteen onkin rajallista. Laajempia järjestelmiä (esim. ammatillinen kuntoutus, tuetut työllistämisohjelmat, vammaisetuudet) ei joko hyödynnetä tai niitä ei ole vielä tutkittu vaihtoehtoina hänen työelämään osallistumisensa ja itsenäisyytensä parantamiseksi.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Asiakkaalle on tehty standardoitu toimintaterapia haastattelu (COPM).	Toimminnallisen suoriutumisen haastattelu: Suoriutuminen (1-10), tyytyväisyys (1-10) 1. Ruoanlaitto (yksinkertaisen Aterian valmistaminen itsenäisesti): 3/10, 1/10 2. Siivoaminen (imurointi, pintojen pyyhkiminen): 6/10, 7/10 3. Kommunikointi ryhmäaktiviteeteissa: 4/10, 2/10 4. Boccia-peleihin osallistuminen: 7/10, 8/10 5. Äidin auttaminen pyykinpesussa: 5/10, 6/10	Ruoanlaitto on asiakkaalle tärkein asia, ja siitä suoriutuminen ja tyytyväisyys ovat alhaisimmat. Vaikka hän nauttii siivoamisesta ja Boccia-pelin kaltaisista vapaa-ajan aktiviteeteista, hän ilmaisee vahvan halun parantaa kykyään laittaa ruokaa itsenäisesti. Ryhmäasetelmissa kommunikointi koetaan myös vaikeaksi ja tyydyttämättömäksi, huolimatta hänen seurallisesta luonteestaan.
	Asiakkaan priorisointi: 1. Ruoanlaitto 2. Kommunikointi ryhmäaktiviteeteissa 3. Äidin auttaminen pyykinpesussa 4. Siivoaminen 5. Boccia-peleihin osallistuminen	Ensimmäisenä painopisteenä on hänen halunsa itsenäisempään (parempaan suoritukseen) ruoanlaitossa, ja ensimmäiseksi tavoitteeksi asetetaan jälkiruoan valmistaminen. Asiakkaan suostumuksella terapeutti valitsee analysoitavan toiminnan, jotta voidaan määrittää asiakkaan vahvuudet ja haasteet kyseisen toiminnan (jälkiruoan valmistaminen) suorittamisessa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kehitysvamma, johon liittyy vaikeuksia keskittymisessä, muistamisessa, suunnittelussa ja järjestämisessä (sequencing); haasteita ongelmanratkaisussa ja turvallisuusriskien tunnistamisessa. Säilynyt sosiaalinen motivaatio ja ystävällisyys, yhteistyöhaluisuus.
Aistitoiminnot ja kipu	Visuaalinen- ja tuntoaisti toimivat, mutta prosessointinopeus hidastunut; kipua ei raportoitu. Hemipareesin aiheuttama riski avaruudellisessa orientaatiossa ja koordinaatiossa.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Vasemman puolen hemipareesi, joka aiheuttaa voiman, hienomotoriikan ja koordinaation heikkenemistä. Liikkeet ovat hitaampia ja vähemmän tehokkaita.
Ääni- ja puhetoiminnot	Dysartria, joka johtaa epäselvään puheeseen ja keskeneräisiin lauseisiin: ylläpitää katsekontaktia ja käyttää nonverbaalisia viestintästrategioita tehokkaasti.
muu/muut	Emotionaalisesti vakaa, yhteistyökykyinen, sosiaalisesti aktiivinen ja motivoitunut oppimaan ja lisäämään itsenäisyyttä.
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Suhteellisen itsenäinen itsestä huolehtimisessa, mutta rajoittunut ruoanlaitossa turvallisuussyistä ja motoristen toimintojen heikkenemisen vuoksi. Nauttii siivoamisesta ja haluaa osallistua kotitöihin.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Ei ole koskaan työskennellyt: suorittanut peruskoulun ja ammattikoulun (toimistoapulainen). Osallistuu aktiivisesti yhteisölliseen päivätoimintaan.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Harrastaa vapaa-ajan toimintaa, kuten TV:n katselua, ryhmätoimintaa ja Boccia-peliä. Nauttii erityisesti ruoanlaitosta ja on motivoitunut parantamaan itsenäisyyttään ja turvallisuuttaan kyseisessä toiminnassa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu äitinsä kanssa: kotikeittiön ympäristö saattaa aiheuttaa haasteita (esim. työkalujen, astioiden ja kodinkoneiden sijainti)
Sosiaalinen ympäristö	Tukea antava perhe (äiti ja sisar, jolla on oma perhe). Osallistuu yhteisölliseen päivätoimintaan. Tarvitsee lisäapua turvallisuuden varmistamiseksi ruoanlaiton aikana.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Osallistuu yhteisöpohjaisiin ohjelmiin ja saa tukea sosiaalipalveluiden kautta. Toimintaterapeutti arvioi toimintaterapian tarpeet ja työskentelee turvallisuuden ja itsenäisyyden tavoitteiden saavuttamiseksi.

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

Skenaario on virtuaalinen, tallennettu tilanne todellisen asiakkaan kanssa. Roolipohjaisen simulaation tapauksessa vaihtoehdot voivat olla seuraavat:

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Osoita lievää hajamielisyyttä (katseen kääntäminen pois, vaiheiden unohtaminen, toimien toistaminen). Pienen ongelman (esim. puuttuva työväline) edessä vaikuta epävarmalta ja odota apua.
Aistitoiminnot ja kipu	Ei kipua: normaali näkö ja tunto, mutta joskus epäröi tai arvioi etäisyydet väärin (esim. tavoittele esineitä kömpelösti).
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Käytä vasenta käsivartta/kättä hitaammin, puristusvoima on heikentynyt, hieman kömpelö nostaessa tai sekoittaessa. Suosi oikeaa puolta.
Ääni- ja puhetoiminnot	Puhu lyhyitä, joskus epäselviä lauseita: artikulaatio on hieman epäselvää, mutta silti ymmärrettävää. Kompensoi tätä katsekontaktilla ja eleillä.
Muut	Ole ystävällinen ja yhteistyöhaluinen, hymyile ja nyökkää, mutta osoitat toisinaan turhautumista, jos jokin tuntuu liian vaikealta.
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Nautit näkyvästi ruoanlaitosta, mutta tarvitset ylimääräistä aikaa ja joskus taukoja, ikään kuin et olisi varma, mitä tehdä seuraavaksi. Voit kysyä “mitä nyt?” tai etsiä apua ympäriltään.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Mainitse lyhyesti aiemmat koulutuksesi, jos sinulta kysytään (“Valmistuin koulusta toimistoapulaiseksi”), mutta korosta, ettet ole koskaan työskennellyt.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Jos keskustelu harhautuu, mainitse, että pidät Bocciasta, TV:n katselemisesta tai siivoamisesta. Pyydettäessä keskity pääasiassa ruoanlaittoon.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Simuloi satunnaisia vaikeuksia tavoittaa tai sijoitella esineitä (esim. veitsi, lusikka).
Sosiaalinen ympäristö	Esitä lämmintä ja ystävällistä: osoita, että perheesi tukee sinua kertomalla positiivisia asioita äidistä tai siskosta.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Jos sinulta kysytään tuesta, sano, että osallistut yhteisöohjelmaan ja haluat oppia kokkaamaan paremmin ja turvallisemmin.

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

1. Mitkä toiminnallisen suoriutumisen osatekijät (motoriset, kognitiiviset, sensoriset, kommunikaatio, emotionaaliset) vaikuttivat eniten asiakkaan suoriutumiseen ruoanlaittotehtävässä?
2. Miten asiakkaan vahvuudet ja resurssit tukevat hänen osallistumistaan toimintaan tiedetyistä haasteista huolimatta?
3. Mitkä ruoanlaittotehtävän vaiheet aiheuttivat suurimmat turvallisuusriskit, ja mitä strategioita voisit ehdottaa näiden riskien minimoimiseksi?
4. Miten asiakkaan vasemman puolen hemipareesi vaikutti hänen suorituksensa järjestykseen ja tehokkuuteen?
5. Mikä rooli kognitiivisilla tekijöillä (tarkkaavaisuus, muisti, ongelmanratkaisu) oli asiakkaan kyvyssä suoriutua ruoanlaittotehtävässä?
6. Miten dysartria vaikutti vuorovaikutukseen tehtävän aikana, ja mitkä strategiat voisivat tukea selkeämpää vuorovaikutusta todellisissa tilanteissa?
7. Millä tavoin ympäristö- ja kontekstuaaliset tekijät (keittiön fyysinen järjestely, muiden läsnäolo, käytettävissä olevat välineet) vaikuttivat asiakkaan toimintakykyyn?
8. Miten toimintaterapeutti voisi tasapainottaa asiakkaan toiveen itsenäisyydestä ruoanlaitossa ja tarpeen varmistaa turvallisuus?
9. Mitä lisäarviointeja suosittelisit analyysisi perusteella asiakkaan toimintakyvyn ja tarpeiden selvittämistä varten?
10. Miten tämä tapaus havainnollistaa asiakaskeskeisen toimintaterapian merkitystä, erityisesti merkitykselliseen toimintaan arjessa osallistumisen tukemisessa?

7.2 SimOT Compass

Edellä olevien kysymysten avulla havainnoitsijat tekevät muistiinpanoja videolla katsomastaan skenaariosta. Näitä havaintoja käytetään reflektiokeskustelussa. Havainnoitsijat täyttävät myös SimOT-Compass-lomakkeen (verkossa tai paperilla) tunnistettujen oppimistavoitteiden osalta simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen. Lomaketta voidaan hyödyntää myös reflektiokeskustelun tukena.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

1. Asiakkaan profiilia koskeva asiakirja: perustuu asiakkaan tietoihin (diagnoosi, terveydentila, toimintakyky jne.)
2. Ääniesitys (ppx), joka sisältää kuvauksen toiminnananalyysin vaiheista ja prosessista, muodosta ja rakenteesta, hallinnosta ja tulkinnasta.
3. Tehtävälomakkeet toiminnananalyysin vaiheiden ja osatekijöiden kirjaamista varten (Liite 1)
4. Video asiakkaasta suorittamassa toimintaa (analysointia varten)
   a) Kirjallinen suostumuslomake
   b) Videokamera tai muu sopiva tallennuslaite
   c) ADL-huone ja sopivat välineet (esim. keittiölaitteet ja -välineet, elintarvikkeet) valitun toiminnan suorittamiseen
   d) Videonmuokkausohjelmisto.
5. Opetusalusta (esim. Moodle)
6. Toiminnananalyysin tehtävälomake jäsenneltyjen muistiinpanojen tekemistä varten vaiheista ja toimintakyvyn osa-alueista (muokattava Word-asiakirja)
7. (esim. kirjan tehtävälomakkeet (taulukot):
8. MS Word tai muu digitaalinen tekstinkäsittelyohjelma

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 15: Pukeutumisen harjoittelu neurologiselle kuntoutuspotilaalle varhaisessa kuntoutusvaiheessa

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Pukeutumisen harjoittelu neurologiselle kuntoutuspotilaalle varhaisessa kuntoutusvaiheessa
Avainsanat	Toiminnan analyysi, ADL-taitojen harjoittelu, neurologinen kuntoutus, toimintaterapiaprosessi
Lyhyt kuvaus	Tämä skenaario on tarkoitettu toteutettavaksi lähiopetuksessa simulaationa neurologisella kuntoutusklinikalla tai -sairaalassa (potilaan huoneessa tai toimintaterapiatilassa). Simuloitua osallistujaa esittää koulutettu vapaaehtoinen, esimerkiksi toimintaterapeutti. Skenaario koostuu kahdesta osasta. Ensimmäisessä osassa opiskelijat valmistautuvat ja harjoittelevat aikuisen kuntoutuspotilaan toiminnan (T-paidan riisuminen ja pukeminen) havainnointia ja analysointia akuutin vaiheen jälkeisessä neurologisessa kuntoutuksessa. Ensimmäisen osan jälkeen pidetään välireflektiokeskustelu. Toisessa osassa opiskelijat harjoittelevat toiminnan analysoinnin perusteella tunnistettujen tekniikoiden ja strategioiden soveltamista asiakkaiden pukeutumistaitojen oppimisen ja suoriutumisen tukemiseksi.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simuloitu osallistuja		
Konteksti	Neurologinen kuntoutusklinikka tai -sairaala, potilaan huone tai toimintaterapiatila (simulaatiotila). Vaihtoehtoisesti voidaan toteuttaa myös kampuksella (luokkahuoneessa) tapahtuvana simulaationa. Simulaatio toteutetaan pienessä opiskelijaryhmässä, jossa opiskelijat ottavat toimintaterapeutin ja havainnoitsijan roolit. Mikäli mahdollista, havainnoitsijan roolissa olevat opiskelijat tulisi sijoittaa niin, että he eivät ole simulaation aikana toimintaterapeutin roolissa olevan opiskelijan näkökentässä, tai mikäli mahdollista, he voivat havainnoida simulaatiota toisesta huoneesta videolähetyksen välityksellä.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysisen ympäristön tulisi olla tai jäljitellä mahdollisimman tarkasti aitoa ympäristöä neurologisella kuntoutusklinikalla/sairaalassa (toimintaterapeutin työhuone tai potilaan huone).
		Materiaalit	Sänky (1) ja yöpöytä (1), pöytä (1), tuoli (2), pukeutumista tukevat apuvälineet ja esineet, lyhythihainen T-paita sijoitettuna käden ulottuville. Henkilökohtaiset tavarat/vaatteet toimintaterapeutin roolin suorittamista varten (esim. toimintaterapeutin työasu, nimikyltti, muistikirja ja paperia jne.)
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Jos osallistujat suostuvat tallentamaan simulaatiokokemuksen reflektiokeskustelua varten tai jos havainnoitsijat seuraavat tilannetta videolähetyksen kautta, on oltava käytettävissä videotallennin ja siihen liittyvä tekniikka.
		Materiaalit	Videotallennin (tai matkapuhelin); yhteys videolähetykseen/tietokoneeseen toisessa huoneessa.

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto

Toimintaterapeutti	2	Tämä skenaario koostuu kahdesta osasta, joissa kummassakin on johtava toimintaterapeutti (suorittaa skenaarion) ja avustava toimintaterapeutti (tarjoaa tukea tarvittaessa; tarjoaa lisätukea, jos johtava terapeutti jää jumiin tai on epävarma suorituksessaan). Sopivissa tapauksissa opiskelijaparit voivat vaihtaa rooleja skenaarion osien 1 ja 2 suorittamisen aikana.
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	4-6	Tämän simulaatioharjoituksen aikana pieni ryhmä opiskelijoita seuraa suoriutumista tarkasti ja tekee havainnoistaan muistiinpanoja. Reflektiokeskustelussa he osallistuvat aktiivisesti antamalla palautetta, esittämällä oivaltavia kysymyksiä ja osallistumalla keskusteluihin.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	20 minuuttia	Lähiopetus tai digitaalinen
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	Osa 1: 30 minuuttia Osa 2: 30 minuuttia	Lähiopetus, digitaalinen (itsenäinen tapauskuvausten ja oppimateriaalien läpikäynti sekä simulaation valmistelu)
Simulaatioharjoitus	Osa 1: 15 minuuttia Osa 2: 20 minuuttia	Lähiopetus
Reflektiokeskustelu	Välikeskustelu (osan 1 jälkeen): 30 minuuttia Lopullinen (osan 2 jälkeen): 30 minuuttia	Lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	

OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	**Osa-alue B.1**. Ammatillisen päättelyn osaaminen toimintaterapiaprosessin aikana - Soveltavat reflektoivaa ammatillista harkintaa, käytäntöön ja näyttöön perustuvia lähestymistapoja koko toimintaterapiaprosessin ajan **Osa-alue B.2.1.** Arvioivat toiminnallista osallistumista - Tehdään taitavasti tehtävä- ja toiminnan analyysin (ts. pilkotaan toiminta sen peruskomponentteihin; analysoidaan taitojen, mieltymysten ja kykyjen välisiä yhteyksiä, toiminnan järjestystä ja ajoitusta sekä fyysistä/sosiaalista ympäristöä) - Arvioidaan subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan uskomukset toiminnasta, toiminnalliset tavoitteet, vahvuudet, taidot, rajoitukset; tyytyväisyys osallistumiseen), jotka vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen **Osa-alue B.2.3**. Interventioiden toteutus, seuranta, arviointi, mukauttaminen ja päättäminen - Toiminnallisen suoriutumisen havainnointi ja analysointi (toiminnan analyysi ja synteesi) koko toimintaterapiaprosessin ajan - Toiminnan porrastaminen ja soveltaminen - Valitaan, sovelletaan, suunnitellaan tai tiedotetaan asiakkaille apuvälineistä ja -laitteista, jotka tukevat toiminnallista suoriutumista tai osallistumista. **Osa-alue B.3.** Osaavat harjoittaa eettistä ja turvallista toimintaa. - Osoittavat ammattietiikkaa, rehellisyyttä ja vastuullisuutta turvallisen toimintaterapian harjoittamisen varmistamiseksi - Hankkivat asiakkaan tietoon perustuvan suostumuksen kaikkiin toimintaterapiaprosessin aikana suoritettaviin toimenpiteisiin
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	**Osa-alue C.1.** Osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän - Kommunikoivat kunnioittavasti, asianmukaisesti ja tehokkaasti asiakkaiden, perheiden, läheisten, työtovereiden/tiimin jäsenten, esihenkilöiden, virastojen, koulun, työpaikan, yhteisön ja yleisön kanssa - Käyttävät aktiivisen kuuntelun taitoja - Käyttävät kunnioittavaa ja tehokasta viestintää aloittaakseen ja lopettaakseen asiakas-terapeutti-suhteen ammattimaisesti, hakeakseen palautetta ja vastatakseen siihen, tehdäkseen haastattelun tai antaakseen neuvontaa
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	1. Tarkkaile ja analysoi asiakkaan toiminnan suoritusta itsestä huolehtimisessa. (B.2.1.) 2. Tunnista haasteet toiminnallisessa suoriutumisessa ja ihmisen, toiminnan ja ympäristön vaikutukset suoriutumiseen. (B.1; B.2.3.) 3. Tunnista sopivat menetelmät, strategiat tai tekniikat asiakkaan toiminnan tukemiseksi (B.1; B.2.3.) 4. Tue asiakkaan tärkeitä itsestä huolehtimisen toimintojen suorittamista toimintaterapiakerralla, joka keskittyy ADL-taitojen harjoitteluun, antamalla sopivia vihjeitä, porrastamalla ja muokkaamalla toimintoja, sekä suosittelemalla erilaisia soveltamiskeinoja. (B.2.3.) 5. Varmista asiakkaan turvallisuus, ymmärrys ja suostumus asiakkaan ja terapeutin välisen vuorovaikutuksen aikana. (B.3.)
Osa-alue C	1. Käytä tehokkaita, kunnioittavia ja ammattimaisia vuorovaikutustaitoja koko vuorovaikutuksen ajan. (C.1.)
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Skenaarioon liittyvä yleinen lääketieteellinen ja ammatillinen tieto (esim. yleiset käytännöt, toimintatavat ja varotoimet) (A.5.)	Ennen skenaarioon osallistumista opiskelijat ovat saaneet ohjeet ja hankkineet tiedot (kuvattu tässä), jotka ovat tarpeellisia skenaarion tehtävien ymmärtämiseksi ja suorittamiseksi. Tämä sisältää: - Tietoa kliinisistä neurologisista kuntoutusympäristöistä - Perustiedot neurologisista diagnooseista (esim CVI, TOM) ja yleisistä fyysistä, kognitiivisista ja affektiivisista häiriöistä tai suorituskyvystä - Tietoa aikuisten aivovammojen neurologisen kuntoutuksen perusperiaatteista - Tietoa taitojen harjoittelusta/hankkimisesta, jotta asiakas/potilas pystyy suorittamaan itsestä huolehtimisen toiminnoista varhaisessa vaiheessa neurologisessa kuntoutusympäristössä
Tieto toimintaterapiasta (A.2.): - Miten muutokset toiminnassa, terveydessä, kehityksessä tai ympäristössä vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen - Asiakaslähtöinen, toimintaan perustuva ja tavoitelähtöinen toimintaterapian käytäntö ja -prosessi - Toiminnan havainnointi ja analysointi	

Aloittelevan tason kokemus ja taito havainnoidessa ja analysoidessa toiminnallista suoriutumista (B.2.1.)	Opiskelijat ovat myös aiemmin oppineet havainnoimaan ja analysoimaan toiminnallista suoriutumista, joten heillä on aloittelevan tason taidot toiminnan analysoinnissa. Opiskelijat ovat myös aiemmissa opinnoissaan hankkineet tietoa aivovamman saaneiden aikuisten neurologisen kuntoutuksen perusperiaatteista ja neurologisen kuntoutuksen taitojen harjoittelumenetelmistä.
Aikuisten aivovamman saaneiden asiakkaiden/potilaiden neurologisen kuntoutuksen perusperiaatteiden tuntemus (A.2.)	
Perustiedot taitojen harjoittelusta/hankkimisesta, jotta asiakas voi suorittaa itsensä huolehtimisen toimenpiteitä varhaisen vaiheen neurologisessa kuntoutuksessa (A.2.)	
Asenteet jokaisen ihmisen arvosta, ihmisten kyvystä sopeutua ja muuttua, osallistumista estävät tekijät, eettisen toiminnan arvo ja tarpeellisuus, toimintaterapiaprosessin ammattimainen toteuttaminen sekä laadukkaan ja näyttöön perustuvan palvelun varmistaminen (A.4.)	Opiskelijat osoittavat asenteita, jotka ovat yhdenmukaisia eettisen, ammattimaisen, asiakaslähtöisen ja ammatillisen lähestymistavan kanssa toimintaterapiaprosessin toteuttamisessa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ennen toteutusta: Simulaatiomateriaalien valmistelu kaikille osallistujille (toimintaterapeutit, havainnoitsijat ja simuloitu asiakas)	Opiskelijoille jaettava moniste ja/tai esitys, joka sisältää tapaus-/skenaariokuvauksen, roolien kuvaukset, esitteen, jossa kuvataan ja selitetään vaiheet pukeutumistekniikan mukauttamiseksi hemiplegia asiakkaalle/potilaalle, toimintaterapeutin vinkkilista pukeutumiseen aivohalvauksen jälkeen sekä muut tukimateriaalit toimintaterapeuteille ja havainnoitsijoille (verkko-opetusalustalle viety). Tapauskohtainen tieto simuloitua osallistujaa varten.
Fasilitaattori (opettaja/ohjaaja): Varmistaa opiskelijoiden simulaatiokokemuksen asianmukaisen valmistelun sekä selkeät odotukset: varmistaa simuloitujen asiakkaiden/potilaiden asianmukainen valmistelu; valmistella reflektiokeskustelu-suunnitelma; valmistella simulaation fyysinen ympäristö ja valvoa tilojen ja materiaalien valmistelua.	Skenaariomalli ja opettajan opas Kalusteet ja rekvisiitta aidon simuloidun ympäristön luomiseen.
Simuloitu osallistuja: Valmistautuminen asiakkaan roolin esittämiseen	Rekvisiitta tai muut tarvikkeet simuloitujen osallistujien roolien esittämiseen Skenaariomalli: tapauskohtainen tieto ja lisätietoja simuloitujen osallistujien rooleista.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Lehtori/ muu opetushenkilöstö asiantuntemus toimintaterapiakäytännöistä neurologisessa kuntoutuksessa (toiminnan analyysi, taitojen/ADL-toimintojen harjoittelu, CVI/ABI)	- Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus - Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi opettajaa/ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. - Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä - Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn reflektiokeskustelu -mallin avulla.	1-2

	Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia	
Simuloitu osallistuja: Toimintaterapeutti tai muu vapaaehtoinen, jolla on riittävä tietämys alasta (neurologinen kuntoutus) ja toimintaterapian osaamisesta, jota tässä simulaatiossa käsitellään. ** Tämä henkilö osallistuu skenaarioon simuloituna asiakkaana.	Valmistelu: Tutustu skenaarioon ja asiakkaan profiiliin: Valmistaudu asiakkaan roolin esittämiseen. Toteutus: Esitä asiakkaan/potilaan roolia skenaarion aikana; tarvittaessa simuloitu asiakas voi antaa opiskelijoille palautetta reflektiokeskustelun aikana.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Aikuisten asiakkaiden kanssa tapahtuvaan terapeuttiseen vuorovaikutukseen tarvittavat perustaidot	Aikaisempi kokemus ja oppiminen teoreettisissa ja käytännön tilanteissa
Tieto asiakkaan diagnoosista, terveydentilasta ja toimintarajoitteista, toimintakyvystä jne.	Simuloitu asiakkaan profiili; opintojakson sisällöstä ja kirjallisuudesta haettu tieto asiakastietojen perusteella (diagnoosi, tyypilliset toimintarajoitteet, suoriutumisen haasteet)
Toiminnan analyysin suorittamiseen tarvittavat tiedot ja perustaidot (Osa 1)	Aiemman opintojakson ohjaus ja taitojen oppiminen toiminnan analyysin toteuttamiseen (suoriutumiseen vaikuttavien haasteiden ja tekijöiden (henkilö, toiminta, ympäristö) tunnistaminen).
Tieto toimintaterapiamenetelmistä, lähestymistavoista ja tekniikoista, joilla tuetaan taitojen hankkimista ja itsestä huolehtimisen toimintojen suorittamista (Osa 2)	Opintojakson sisältö ja kirjallisuus toimintaterapiaprosessista (tekniikat, menetelmät, strategiat), joilla tuetaan taitojen hankkimista ja ADL-suoriutumista neurologisessa kuntoutuksessa. Kurssimateriaalit (esitykset, kirjallisuus, muut opetusresurssit) skenaarioon liittyvistä aiheista: - CVI (Diagnoosi, toimintarajoitteet, suoritusvaikeudet) - Toiminnan analyysi (menettely, protokolla) - Soveltava ADL- harjoittelu (tekniikat, strategiat, menetelmät taitojen hankkimiseen ja suorittamisen tukemiseksi)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opettajat voivat pyytää opiskelijoita palauttamaan kirjalliset muistiinpanot havainnoistaan (Osio 7:n kysymysten perusteella) ja täytetyn SimOT-Compass-lomakkeen simulaation suorittamisen jälkeen.

Viitteet

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Thomas, H. (2022). Occupational and Activity Analysis. Slack Incorporated.

Walker, M.F. et al. (2011). The DRESS trial: a feasibility randomized controlled trial of a neuropsychological approach to dressing therapy for stroke inpatients. Clinical Rehabilitation, 36(8): 675-685.

Turgut, N. et al (2018). Adaptive Cueing Treatment of Neglect in Stroke Patients Leads to Improvements in Activities of Daily Living: A Randomized Controlled, Crossover Trial. Neurorehabilitation and Neural Repair, 32(11):988-998.

Walker, C.M. & Walker, M.F. (2001). Dressing Ability after Stroke: A Review of the Literature. British Journal of Occupational Therapy. 64)9):449-454.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija osoittaa ammattimaisuutta ja kunnioitusta aloittaessaan keskustelun simuloidun asiakkaan/potilaan kanssa, ja luo ammattimaisen, turvallisen ympäristön.

Fasilitointivinkit

Varmista, että opiskelijat ovat valmistautuneet riittävästi, mukaan lukien selkeät ohjeet ja odotukset; korosta osallistujien turvallisuutta ja arvokkuutta, selvennä simulaation tarkoitus ja korosta turvallista oppimisympäristöä, jossa opiskelijat voivat tehdä virheitä, saada tukea ja palautetta.

Anna opiskelijoille mahdollisuus esittää kysymyksiä ja ilmaista epävarmuutta ennakko-ohjeistuksessa.

Edistä turvallista oppimiskokemusta tarjoamalla sopivaa tukea, joka varmistaa “juuri oikeanlaisen haasteen”, käyttämällä rakentavaa palautetta, joka keskittyy onnistumisiin ja strategioihin haasteiden ratkaisemiseksi.

Kehitä skenaariota huomioiden simulaation toteutuksen sosiokulttuurinen konteksti sekä oppimistarpeet ja -tasot.

Varmista, että simulaatiota muokataan opiskelijoiden yksilöllisten tarpeiden mukaisesti.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

OSA 1: TOIMINNAN ANALYSOINTI	
Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Potilas istuu sängyllä. Hänellä on päällään lyhythihainen T-paita, jonka hän aikoo riisua, ja hänen vieressään oikean käden ulottuvilla, on lyhythihainen T-paita (paitoja), jonka hän aikoo pukea päälleen. Terapeutit (johtava terapeutti ja avustava terapeutti) astuvat potilaan sairaalahuoneeseen.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutit tervehtivät potilasta, johtava toimintaterapeutti muistuttaa potilasta siitä, että he tapasivat eilen, keskustelivat toiminnalliseen suoriutumiseen liittyvistä haasteista ja määrittelivät toiminnalliset tärkeimmät tavoitteet. Terapeutti selittää käynnin tarkoituksen (tarkkailla suoriutumista aiemmin määritellyn tehtävän aikana) ja mitä he tekevät yhdessä, ilmoittaa käynnin arvioidun keston ja pyytää asiakkaan suostumusta käynnin jatkamiseen ja havaintojen kirjaamiseen.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen kuntoutuksen merkitys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. Asiakkaan perehdyttäminen käynnin tarkoitukseen, suostumuksen hankkiminen. Ammattimaisen suhteen luominen asiakkaaseen käyttämällä asianmukaisia vuorovaikutustaitoja.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Johdannon loppuun saattaminen. Toimintaterapiakäynnin tarkoituksen selittäminen ja suostumuksen hankkiminen.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Johtava terapeutti pyytää potilasta suorittamaan sovitun itsestä huolehtimisen tehtävän (riisumaan yhden paidan ja pukemaan toisen). Potilas riisuu T-paidan vain pienin vaikeuksin (jää kiinni vasemmalle puolelle) ja osoittaa seuraavia vaikeuksia yrittäessään pukea paitaa: - Käyttää epätoimivaa järjestystä ja vaiheiden järjestystä (pukee paidan ensin oikealle terveelle kädellä, sitten pään yli, minkä jälkeen hän kamppailee paidan pukemisessa halvaantuneelle kädelle), - Toisella yrityksellä hänellä on vaikeuksia tilasuhteiden hahmottamisessa, kun hän yrittää työntää vasemman kätensä ulomman hiha-aukon läpi, ja sitten vetää sen läpi terveellä kädellä. - Lopulta hän laittaa halvaantuneen kätensä hihaan, sitten pään ja terveen käden toiseen hihaan. Paidan pukemisen jälkeen asiakas ei näytä huomaavan, että paita on juuttunut halvaantuneen yläraajan olkapäähän, eikä ole kokonaan vedetty alas vasemmalle, halvaantuneelle puolelle.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti kehottaa potilasta aloittamaan tehtävän suorittamisen. Tarvittaessa terapeutti voi tarjota tukea tehtävän aloittamisen edellytysten varmistamiseksi. Terapeutti havainnoi potilasta tehtävän suorittamisen aikana. Terapeutti antaa tehtävän suorittamisen aikana tarkoituksenmukaisia kommentteja (puuttumatta tehtävän suorittamiseen tai helpottamatta sitä millään tavalla) ja seuraa/kuuntelee aktiivisesti potilaan käyttäytymistä ja sanallisia ilmaisuja. Jos potilas järkyttyy tai luovuttaa jossain vaiheessa, terapeutti voi tarjota apua.
Keskeiset oppimiskohdat	Henkilön ja ympäristön valmistelu tehtävän suorittamista varten. Suorituksen aktiivinen havainnointi. Vuorovaikutustaitojen soveltaminen kysymysten esittämiseen, kommenttien tekemiseen ja aktiiviseen kuunteluun. Empatian osoittaminen (tarvittaessa). Havaintojen kirjaaminen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas saa tehtävän suoritettua loppuun saakka tai siihen saakka, kunnes hän ei enää pysty jatkamaan.

Vaihe 2
Osallistujan / asiakkaan/potilaan roolin toiminta

Johtava terapeutti ilmoittaa tehtävän suorituksen päättymisestä.

Terapeutti ohjaa keskustelua suorituksesta potilaan kanssa.

Potilas ilmaisee jonkin verran tyytymättömyyttä tehtävän suorittamiseen vaaditun ajan ja vaivan määrään ja/tai suorituksen tai lopputuloksen laatuun.

Odotettu opiskelijan toiminta	Tehtävän suorittamisen jälkeen terapeutti pyytää potilasta esittämään kommentteja/huolenaiheita suoriutumisestaan. Jos tehtävää ei ole mahdollista suorittaa kokonaan, terapeutti ilmoittaa potilaalle, milloin hän voi lopettaa tehtävän. Johtava terapeutti tekee yhteenvedon käynnistä ja havaituista suoriutumisen haasteista sekä suunnittelee seuraavan kerran potilaan kanssa (eli tehtävän tuettu harjoittelu). Terapeutti sopii seuraavan käynnin päivämäärän ja kellonajan.
Keskeiset oppimiskohdat	Arvioida, milloin suoritus on valmis tai milloin asiakas ei enää kykene jatkamaan. Käyttää asianmukaisia vuorovaikutustaitoja tiedon hankkimiseksi asiakkaalta ja tiivistää käyntikerta havaintojen perusteella. Varmistaa, että asiakas osallistuu aktiivisesti suorituksen pohdintaan ja seuraavan käyntikerran suunnitteluun.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutti ilmoittaa seuraavan käynnin suunnitelman ja vahvistaa päivämäärän ja kellonajan.

Lopetus	
Osallistujan/ asiakkan/potilaan roolin toiminta	
Terapeutti kiittää potilasta ja poistuu huoneesta.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti varmistaa, että potilaalla on mukava asento sängyssä (auttaa häntä tarvittaessa) ja kysyy, tarvitseeko hän mitään (esim. hoitajaa, vettä). Terapeutit kiittävät potilasta yhteistyöstä ja hyvästelevät hänet.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen hoidon osoittaminen, kunnioituksen osoittaminen ja avun tarjoaminen tarvittaessa.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun vierailu (toiminnan havainnointi) on päättynyt tyydyttävästi, skenaarion ensimmäinen osa päättyy ja seuraa välireflektiokeskustelu lehtorin ja opiskelijoiden (terapeuttien ja havainnoitsijoiden rooleissa) kanssa, jotta opiskelijat voivat valmistautua osaan 2. Opettajan tulee käyttää SIMBA-opettajan oppaan raportointimallia ja ohjeita raportin suunnittelussa ja toteuttamisessa. Tässä välireflektiokeskustelussa opiskelijat esittävät lyhyen yhteenvedon havainnoistaan ja tunnistavat havaitut toiminnallisen suoriutumisen haasteet sekä toiminnallisuuteen vaikuttavat oletetut tekijät (henkilökohtaiset, toimintaan, ympäristöön liittyvät). Opiskelijahavainnoijat antavat palautetta havaintojensa perusteella (katso luku 6: Lisätietoja havainnoijalle). Opettaja johtaa keskustelua, antaa palautetta opiskelijoiden suorituksesta osassa 1 a kannustaa opiskelijoita pohtimaan skenaarion onnistuneita osia, esiin tulleita haasteita ja jatkuvan kehittymisen kohteita. Opettaja esittää kysymyksiä, joilla kannustaa opiskelijoita tunnistamaan ja keskustelemaan mahdollisista strategioista, tekniikoista tai menetelmistä suoriutumisen tukemiseksi ja/tai toiminnallisen suoriutumisen haasteiden ratkaisemiseksi. Opiskelijat tunnistavat ja suunnittelevat menetelmiä, joita sovelletaan työskenneltäessä potilaan kanssa skenaarion osassa 2.

OSA 2: PUKEUTUMISEN HARJOITTELU	
Aloitus	
Osallistujan/ asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Terapeutit saapuvat potilaan huoneeseen. Potilas istuu sängyllä. Hänellä on yllään lyhythihainen T-paita, jonka terapeutti ottaa pois. Hänen vieressään, oikean käden ulottuvilla, on lyhythihainen T-paita, jonka hän tulee pukemaan päälleen.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti aloittaa käyntikerran: tervehtii potilasta, muistuttaa häntä käynnin tarkoituksesta ja pyytää suostumuksen. Terapeutti valmistelee ympäristön ja potilasta toiminnan suorittamista varten (asettelee tarvittaessa potilaan asentoon ja varmistaa, että materiaalit/välineet ovat käytettävissä).
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen hoidon merkitys, kunnioituksen osoittaminen ja turvallisen ympäristön luominen. Asiakkaan perehdyttäminen käynnin tarkoitukseen, suostumuksen hankkiminen. Ammattimaisen suhteen luominen asiakkaaseen käyttämällä asianmukaisia vuorovaikutustaitoja.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas suostuu ja ilmaisee valmiutensa harjoitella tehtävää.

Vaihe 1
Osallistujan/asiakkaan/potilaan roolin toiminta

Potilas ja terapeutti keskustelevat suoriutumisesta ja sopivat tavoitteesta/suunnitelmasta.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Ennen tehtävän aloittamista johtava terapeutti kehottaa potilasta muistelemaan edellisen kerran suoriutumista ja tunnistamaan haasteet. Jos asiakas ei pysty muistelemaan/tunnistamaan haasteita, terapeutti johtaa keskustelua suoriutumisen haasteista (organisoiminen, tehtävien järjestys, huomio vasemmalle puolelle...). Terapeutti kehottaa potilasta tunnistamaan suorituksen tavoitteen (pukeutua paitaan) ja johtaa keskustelua tehtävän suorittamisen vaiheista. Tarvittaessa terapeutti voi tarjota visuaalisia materiaaleja, jotka havainnollistavat toiminnan vaiheita. Terapeutti ja potilas sopivat suunnitelmasta (tehtävän vaiheista), jonka potilas ilmaisee sanallisesti tehtävää suorittaessaan.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen hoidon merkitys. Aktiivinen havainnointi toiminnallisesta suoriutumisesta ja ongelmanratkaisusta sekä strategioiden tarjoaminen menestyksekkään suoriutumisen ja taitojen hankkimisen tukemiseksi. Asianmukaisten vuorovaikutustaitojen soveltaminen, empatian osoittaminen ja asiakkaan arvokkuuden säilyttäminen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas ja terapeutti sopivat tavoitteesta ja suunnitelmasta.

Vaihe 2	
Osallistujan/ asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Potilas aloittaa tehtävän suorittamisen.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti tukee potilasta tehtävän aloittamisessa sanallisten/fyysisten vihjeiden avulla. Terapeutti kehottaa potilasta sanallistamaan suorituksen vaiheet sitä suorittaessaan. Terapeutti huomioi haasteet suorituksessa, esittää kysymyksiä, antaa sanallista palautetta ja vihjeitä.
Keskeiset oppimiskohdat	Seurata aktiivisesti suoriutumista ja tunnistaa sopivat hetket antaa vihjeitä. Käyttää vuorovaikutustaitoja kysymysten esittämiseen, palautteen/vihjeiden antamiseen. Osoittaa empatiaa (tarvittaessa). Kirjaa havainnot ylös.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas kokee haasteita tehtävän suorittamisessa, kuten skenaarion osassa 1 on kuvattu.

Vaihe 3	
Osallistujan/asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Potilas suorittaa tehtävän ja osoittaa siinä haasteita (kuvattu osassa 1).	
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti tarkkailee ja reagoi havaittuihin toiminnallisen suoriutumisen haasteisiin tilanteisiin sopivalla tavalla. Terapeutti toteuttaa ennalta määriteltyjä sopeutumisstrategioita, muutoksia, luokittelua jne. Toiminnallisen suoriutumisen haasteellisten tilanteiden käsittelemiseksi (esim. sanalliset tai fyysiset vihjeet ja kysymykset suorituksen aikana, visuaaliset vaiheittaiset pukeutumisohjeet, tilan skannausstrategiat, visuaalinen huomio tehtävän tiettyyn osaan, paidan tai kehon/kehonosan asettelu). Terapeutti antaa potilaalle palautetta/vihjeitä suorituksesta käyttäen sopivia vuorovaikutustaitoja. Avustava terapeutti tukee strategian toteuttamista.
Keskeiset oppimiskohdat	Havaittujen haasteiden vuoksi toteutetaan oikea-aikaisesti asianmukaiset toimenpiteet (kliininen päättely ja päätöksenteko). Ylläpidetään terapeuttista suhdetta verbaalisen ja nonverbaalisen viestinnän avulla. Sovitellaan/hienosäädetään lähestymistapaa asiakkaan suorituksen aikana antaman palautteen perusteella (esim. sovelletaan eri strategiaa, tarjotaan mahdollisuus toistaa harjoitus, poistetaan tuki, kun asiakas onnistuu).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas suorittaa tehtävän (pukeutuu T-paitaan) onnistuneesti vähintään kerran terapeutin tarjoamien strategioiden/muutosten/vihjeiden avulla.

Vaihe 4	
Osallistujan/asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Johtava terapeutti ilmoittaa tapaamisen päättymisestä. Terapeutti ohjaa keskustelua suoriutumisesta ja sovelletuista strategioista potilaan kanssa. Terapeutti tekee yhteenvedon suorituksen onnistumisista ja jatkuvista ongelmista. Ehdottaa suunnitelmaa seuraavaa tapaamista varten.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti keskustelee potilaan kanssa toiminnallisesta suoriutumisesta ja toteutetuista strategioista. Johtava terapeutti tekee yhteenvedon käynnistä ja suunnittelee seuraavan tapaamisen/ tapaamisen potilaan kanssa.

Keskeiset oppimiskohdat	Arvioida, milloin suoritus on valmis tai milloin asiakas ei enää kykene jatkamaan. Käyttää asianmukaisia vuorovaikutustaitoja tiedon hankkimiseksi asiakkaalta, keskustelun edistämiseksi (tarvittaessa) ja käynnin yhteenvedon tekemiseksi havaintojen perusteella. Varmistaa, että asiakas osallistuu aktiivisesti suorituksen pohdintaan ja seuraavan käynnin suunnitteluun.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutti kertoo seuraavan käynnin suunnitelmasta.

Lopetus	
Osallistujan/asiakkaan/potilaan roolin toiminta	
Terapeutit päättävät käynnin ja poistuvat huoneesta.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Johtava terapeutti varmistaa, että potilaalla on mukava asento sängyssä (auttaa häntä tarvittaessa) ja kysyy, tarvitseeko hän mitään (esim. hoitajaa, vettä). Terapeutit kiittävät potilasta yhteistyöstä ja hyvästelevät hänet.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen hoidon osoittaminen, kunnioituksen osoittaminen ja avun tarjoaminen tarvittaessa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen tai tyydyttävä lopputulos (tuettu tehtävän harjoittelu ja/tai mukautuvien strategioiden toteuttaminen toiminnallisen suoriutumisen haasteen ratkaisemiseksi).

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat saapuvat simulaatioon riittävän valmistautuneina suorittamaan skenaarion (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattimaisuutta skenaarion aikana, kuten he tekisivät todellisessa käytännön tilanteessa.
Opiskelijat, joilla on tukijan rooli, osoittavat tukensa toisille opiskelijoille olemalla läsnä, aktiivisia ja tarkkaavaisia kaikkien simulaatioiden aikana.
Opiskelija-havainnoitsijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavalla, rakentavalla tavalla ja kommentoivat sekä vahvuuksia että parannettavia alueita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitkä skenaarion osa-alueet sinun on valmisteltava etukäteen?
Miten aloitat vuorovaikutuksen asiakkaan/potilaan kanssa?
Miten saat asiakkaan/potilaan tuntemaan olonsa mukavaksi suorittaessaan tehtävää toiminnan analysoinnin aikana?
Mitä voisit sanoa tai tehdä, jos asiakas/potilas kokee haasteita suorituksen aikana tai ilmaisee haluttomuutta jatkaa?
Mitä tietoja jaat asiakkaalle/potilaalle ennen käyntiä, sen aikana ja sen lopussa?
Mitkä asiakkaan/potilaan turvallisuuteen, arvokkuuteen ja yksityisyyteen liittyvät tekijät ovat tärkeitä ottaa huomioon skenaariossa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Ana
Ikä	50
Sukupuoli	N
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakkaalla on yliopistotutkinto ja hänellä on monenlaisia kiinnostuksen kohteita, vaikka hänellä ei ole ollut riittävästi aikaa harrastaa niitä kaikkia. Äitiys on hänelle hyvin tärkeä rooli. Hänellä on positiivinen asenne ja hän lähestyy ongelmien ratkaisua rakentavasti.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Asiakas on kotoisin pienestä kaupungista, mutta asuu tällä hetkellä suuremman kaupungin laitamilla. Perhe ja sen kanssa vietetty aika ovat hänelle erittäin tärkeitä.
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Toiminnallisen suoriutumisen haasteiden arviointi, itsestä huolehtimisen taitojen kehittäminen, itsenäisyyden lisääminen ja kotiinpaluun valmistelu.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas vaikuttaa rauhalliselta, ja hänen katseensa on toisinaan etäinen tai mietteliäs. Hän osallistuu aktiivisesti toimintaterapiaprosessiin, vaikka toisinaan ilmaisee turhautumista arjen rutiinien suorittamiseen liittyvistä haasteista.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on työssäkäyvä kahden lapsen äiti ja vaimo. Hän vietti paljon aikaa töissä ja hoiti samalla kotitaloutta ja lapsia miehensä tuella. Aiemmin hänellä ei ollut vakavia haasteita toimintojen suorittamisessa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas haluaa parantaa kykyään huolehtia itsestään ja suoriutua päivittäisistä perustoiminnoista. Hän pitää tärkeänä lisätä itsenäisyyttään ennen kotiutumista. Asiakas on ilmaissut erityisesti tavoitteekseen pukeutua, huolehtia ulkonäöstään, käydä wc:ssä ja suorittaa yksinkertaisia keittiötoimintoja (esim. kahvin keittäminen) itsenäisesti.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Huomiokyvyn puute ja visuospatiaaliset ongelmat vaikuttavat itsestä huolehtimisen toimintoihin. Hän kiinnittää vähemmän huomiota tilan vasemmalle puolelle. Riittämätön tietoisuus nykyisistä ongelmista voi vaikuttaa turvallisuuteen, joten valvonta on tarpeen. Hän on motivoitunut toipumaan ja osoittaa hyvää yhteistyökykyä.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Asiakkaalla on heikkoutta kehon vasemmalla puolella ja osittaista heikkoutta jalassa ja kädessä. Yleisesti ottaen hänellä on kompensoivia liikemalleja, joissa hän nojaa pääasiassa kehon terveeseen puoleen. Hän ei käytä vasenta kättään spontaanisti suorittaessaan toimintoja, vaikka hänellä on joitakin liikkeitä olkapäässä, kyynärpäässä ja kädessä.
Ääni- ja puhetoiminnot	Asiakas on valpas ja sanallisessa kontaktissa, ja hän osoittaa kykyä ymmärtää ja noudattaa ohjeita. Ohjeet on kuitenkin toisinaan toistettava, jotta varmistetaan niiden ymmärtäminen ja tehtävän suorittaminen.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakas tarvitsee tällä hetkellä apua päivittäisissä toiminnoissa. Hän ei tarvitse apua makuulta istumaan siirtymisessä ja hallitsee vartaloaan istuessaan sängyn reunalla. Hän syö itse oikealla kädellään, jättäen joskus pöydän vasemmalla puolella olevan ruoan koskematta. Bilateraaliset tehtävät, kuten leikkaaminen ja pakkausten avaaminen, ovat asiakkaalle erityisen vaikeita. Hän tarvitsee myös enemmän apua pukeutumisessa, koska vaatteet jäävät helposti kiinni hänen vasemmalle puolelleen. Istumasta seisomaan siirtyessä on havaittavissa kompensoiva liike, jossa hänen painonsa siirtyy oikealle puolelle. Asiakas ilmaisee huolensa kotitöistä ja kysyy usein miehiltään ja lapsiltaan, onko kaikki kunnossa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas työskentelee pankissa taloustieteilijänä. Hän tekee usein ylitöitä ja matkustaa työnsä vuoksi. Tällä hetkellä hän ei ole mukana missään tuottavassa toiminnassa.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Ennen sairaalan tuloa asiakkaalla ei ollut paljon vapaa-aikaa, mutta hän lauloi kerran viikossa kuorossa. Tällä hetkellä hän käyttää puhelintaan uutisten seuraamiseen, musiikin kuunteluun ja yhteydenpitoon perheensä kanssa.

Ympäristötekijät

Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu omakotitalossa lähiössä. Alakerrassa on keittiö ja olohuone, portaat johtavat ensimmäiseen kerrokseen, jossa on makuuhuoneet ja kylpyhuone. Sairaalassa asiakas on samassa huoneessa kahden muun potilaan kanssa, sänky on käännetty niin, että vierailijat lähestyvät häntä vasemmalta puolelta. Vaatekaappi sijaitsee sängyn oikealla puolella, jotta hän voi ottaa tarvitsemansa tavarat itse.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas on naimisissa ja hänellä on lapsia. Hänen miehensä ja veljensä ovat hyvin huolehtivia ja käyvät sairaalassa päivittäin. Hänen kaksi lastansa ovat koulussa arkisin, mutta käyvät vierailuilla viikonloppuisin. Sairaalassa asiakas on satunnaisesti tekemisissä huonekavereidensa kanssa.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Asiakas saa tällä hetkellä moniammatillista varhaisen vaiheen kuntoutusta sairaalaympäristössä. Ohjelmaan kuuluu fysioterapiaa, toimintaterapiaa ja psykologista tukea. Kun asiakas pääsee kotiin, hänen kuntoutuksensa vähenee merkittävästi, sillä kotikaupungissa on saatavilla vain fysioterapiaa.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Neglectin seulontatyökalu (esimerkkinä käytetty Star Cancellation Test)	28/54	Asiakkaan pisteet osoittavat unilateraalisen neglectin esiintymisen.
FIM toimintakyvyn mittari/Functional independence measure (FIM)	70/126	Asiakas tarvitsee eritasoista tukea/apua itsestä huolehtimisessa. Hän ymmärtää jokapäiväistä kommunikaatiota ja ilmaisee tarpeensa. On tarpeen antaa vähimmäistason apua/valvontaa päivittäisten rutiinien muistamisessa ja perusongelmien ratkaisemisessa.
COPM	Keskiarvo suoriutumisesta 3,2/10 Keskiarvo tyytyväisyydestä 3/10	Asiakas määritteli tärkeimmiksi toiminnoiksi pukeutumisen, laittautumisen, lihan leikkaamisen, wc:ssä käymisen ja kahvin valmistamisen.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Simuloidun asiakkaan tulee noudattaa skenaariota ja osoittaa seuraavat vaikeudet oikea-aikaisesti. Skenaarion osassa 1 hän riisuu väljän paidan ilman suurempia vaikeuksia, mutta kerran paita jää kiinni vasempaan kyynärpäähän.
T-paitaa pukiessaan:

- Käyttää tehottomia järjestelyjä ja vaiheiden järjestystä (pukee paidan ensin oikealle terveelle kädellä, sitten pään yli ja yrittää sitten vaivalloisesti pukea sen terveelle kädelle).
- Toisella yrityksellä hän osoittaa vaikeuksia tilan hahmottamisessa yrittämällä työntää vasemman käden ulomman hihan aukon läpi ja yrittää sitten vetää sen läpi terveellä kädellä.
- Lopulta hän laittaa halvaantuneen käden hihaan, sitten pään ja terveen käden toiseen hihaan.

Paitansa pukemisen jälkeen asiakas ei huomaa, että paita on juuttunut halvaantuneen yläraajan olkapäähän eikä ole täysin vedetty alas vasemmalta puolelta.
Asiakas osoittaa jonkin verran turhautumista epäonnistuneen yrityksen vuoksi, mutta pysyy sinnikkäänä ja motivoituneena voittamaan haasteen.
Skenaarion osassa 2, pukeutumisharjoittelun aikana, asiakas on yhteistyöhaluinen ja noudattaa toimintaterapeutin ohjeita.
Terapeutin on toisinaan annettava ohjeita pukeutumisen järjestyksestä ja paidan suunnasta sekä ohjattava asiakasta tarkastelemaan kehonsa vasenta puolta ja ympäröivää tilaa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti esittäytyy ja aloittaa istunnon asiakkaan/potilaan kanssa?
Miten terapeutti selittää käynnin tarkoituksen asiakkaalle/potilaalle, varmistaa tämän ymmärtävän sen ja saa asiakkaan/potilaan suostumuksen?
Mitä strategioita terapeutti käyttää tukemaan asiakasta/potilasta tehtävän suorittamisen aikana, erityisesti kun on kyse turhautumisen tai vaikeuksien hallitsemisesta tai onnistumisen edistämisestä intervention aikana?
Mitä verbaaleja ja nonverbaaleja vuorovaikutustapoja terapeutti käyttää luodakseen yhteyden ja työskennelläkseen asiakkaan/potilaan kanssa?
Mitä haasteista vuorovaikutuksen aikana ilmenee ja miten niihin reagoidaan tai miten niitä hallitaan?

7.2 SimOT Compass

Edellä olevien kysymysten avulla vertaisarvioijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan opiskelijan (toimintaterapeutin) suorituksesta skenaarioiden toteuttamisen aikana. Näitä havaintoja käytetään reflektiokeskustelussa palautteen antamiseksi vertaisille. Valinnainen: Simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen vertaisarvioijat täyttävät SimOT-Compass-lomakkeen (verkossa tai paperilla) tunnistettujen oppimistavoitteiden osalta, jota voidaan käyttää myös reflektiokeskustelun tukena.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Ennakko- ohjeistusesitys (.ppt), jota käytetään opiskelijoiden informoimiseen simulaation tavoitteista, rakenteesta, menettelytavoista, odotuksista ja rooleista, perusskenaarion kulusta ja opiskelijoiden valmistautumista koskevista tehtävistä (opettaja valmistelee; voidaan myös jakaa opiskelijoille monisteena)
Opiskelijoiden valmistautumiseen tarvittavat materiaalit: painetut ja digitaaliset monisteet Osiosta 3: Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen; Osio 4: tapauskuvaus; Osio 7: lisätietoja havainnoitsijoille
Fasilitaattorin ja simuloitujen osallistujien valmistautumiseen tarvittavat materiaalit: skenaariomalli
Moniste opiskelijoille (toimintaterapeutin rooli): Yleiset ohjeet ja vinkit pukeutumiseen aivohalvauksen jälkeen (opettajan valmistama tai valittu kulttuuriin sopivassa kontekstissa käytetyistä olemassa olevista materiaaleista)
Moniste opiskelijoille (toimintaterapeutin rooli): Vaiheittainen opas pukeutumiseen aivohalvauksen jälkeen (T-paidan pukeminen) (opettajan valmistama tai valittu kulttuuriin sopivassa kontekstissa käytetyistä olemassa olevista materiaaleista)
Valinnainen: SimOT-Compass – täytetty tämän skenaarion oppimistavoitteilla (jaetaan osallistujille)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 16: Terapeuttinen haastattelu empaattisen kohtaamisen näkökulmasta

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	**Terapeuttinen haastattelu empaattisen kohtaamisen näkökulmasta**
Avainsanat	**Terapeuttinen vuorovaikutus, terapeuttiset toimintatavat, empatia, psykologinen tuki toimintaterapiaprosessissa**
Lyhyt kuvaus	Tässä harjoituksessa opiskelijat harjoittelevat terapeuttisen vuorovaikutuksen taitoja toteuttamalla lyhyen, vapaamuotoisen terapeuttisen haastattelun tai keskustelun. Tavoitteena on tietoisesti suuntautua empaattiseen vuorovaikutustapaan ikääntyneen asiakkaan kanssa, joka tarvitsee psykologista tukea Kyseessä on kampuksella (luokkahuoneessa) toteutettava simulaatio, jossa käytetään hallittua, toistettavissa olevaa skenaariota. Harjoituksessa käytetään roolipohjaista simulaatiota, jossa pienissä ryhmissä työskentelevät opiskelijat osallistuvat skenaarioon terapeutin, asiakkaan ja havainnoitsijan roolissa. Se toteutetaan kampuksella järjestettävien käytännön oppituntien yhteydessä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Terapeuttisen vuorovaikutuksen harjoittelu Intentional Relationship Modelin (IRM) empaattiseen tilaan keskittyen auttaa toimintaterapian opiskelijoita kehittämään keskeistä taitoa: kykyä osallistua tarkoituksellisiin ja tunneherkkiin vuorovaikutustilanteisiin asiakkaiden kanssa. Strukturoidun roolipohjaisen simulaation avulla turvallisessa oppimisympäristössä opiskelijat: - Oppivat tunnistamaan ja vahvistamaan asiakkaiden tunteita ilman arvostelua, - Tulevat tietoisiksi siitä, milloin ja miksi empatia on terapeuttisesti sopivaa, - Muuntavat teoreettiset käsitteet konkreettisiksi verbaaleiksi ja nonverbaaleiksi taidoiksi, - Kehittävät itsereflektiota ja ammattimaista läsnäoloa, - ja muovaavat vähitellen omaa terapeuttista tyyliään, joka perustuu eettiseen ja tarkoitukselliseen itsensä käyttöön. Tämän harjoituksen keskeinen tavoite on auttaa opiskelijoita ymmärtämään, että empatia ja terapeuttinen vuorovaikutus ovat itsessään merkityksellisiä intervention muotoja – eivät vain tapa keskustella tai keino valmistautua "varsinaiseen" kuntoutukseen. Tämä on erityisen tärkeää, sillä tutkimusten mukaan toimintaterapeutit käyttävät empaattista vuorovaikutustapaa harvemmin kuin muita Intentional Relationship Modelin (IRM) vuorovaikutusmuotoja. Tämän vuorovaikutustavan vahvistaminen tukee kokonaisvaltaisempaa ja asiakaslähtöisempää kuntoutusta.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysisen ympäristön tulisi simuloida yhden hengen huonetta vanhainkodissa tai hoitokodissa.
		Materiaalit	Kaksi tuolia opiskelijoille, jotka esittävät toimintaterapeuttia ja asiakasta, pieni pöytä, mahdollisesti sänky ja muutama “henkilökohtainen” esine (kuten valokuva albumi, kirjoja, teekupit, muistoesineitä jne.)
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	

		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	Enintään 20	Kaikki opiskelijat, jotka eivät osallistu simulaatioon (eli joilla ei ole määrättyä roolia toimintaterapeuttina tai asiakkaana), voivat toimia havainnoitsijoina. Opiskelijat, jotka eivät ole suoraan mukana skenaariossa, havainnoivat suorituksia, tekevät muistiinpanoja havainnoistaan, seuraavat opiskelijoiden viestintätaitojen soveltamista ja esittävät kysymyksiä sekä antavat palautetta reflektiokeskustelussa. Katso kohta 7 (lisätietoja havainnoitsijoille).

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	20 min	Verkossa tai lähiopetuksessa
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	15 min itsenäinen valmistautuminen 15-20 min pienessä ryhmässä valmistautuminen	Verkossa tai lähiopetuksessa
Simulaatioharjoitus	15-20 min	Lähiopetuksessa
Reflektiokeskustelu	15 min	Lähiopetuksessa

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	**Osa-alue A.3.2**. Tunnistavat puutteita nykyisessä toimintaterapian ja toiminnantieteen näytössä, jossa otetaan huomioon monimutkaiset asiayhteydet terveyden, hyvinvoinnin ja sosiaalisen muutoksen edistämiseksi
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	

OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	**Osa-alue C.1**. Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän: Käyttävät kunnioittavaa ja tehokasta viestintää aloittaakseen ja lopettaakseen asiakas-terapeutti-suhteen ammattimaisesti, hakeakseen palautetta ja vastatakseen siihen, tehdäkseen haastattelun tai antaakseen neuvontaa **Osa-alue C.2.** Itsen terapeuttinen käyttö (merkityksellisen suhteen luominen terapeutin ja asiakkaan välille).
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	1. Selitä empatian merkitys terapeuttisena menetelmänä Intentional Relationship Model (IRM) -mallin viitekehyksessä ja keskustele tekijöistä, jotka vaikuttavat empaattisen vuorovaikutustyylin (emphatic mode) vähäiseen käyttöön toimintaterapiassa.
Osa-alue B	
Osa-alue C	1. Aloittaa, toteuttaa ja päättää lyhyt, vapaamuotoinen terapeuttinen haastattelu asiakkaan kanssa, joka ilmaisee keskustelussa emotionaalisesti latautunutta sisältöä (masentunut iäkäs asiakas). 2. Käyttää tietoisesti empaattista vuorovaikutustyyliä terapeuttisessa viestinnässä. 3. Välttää yleisiä virheitä empatian ilmaisemisessa. 4. Soveltaa tehokkaita terapeuttisen viestinnän taitoja asiakkaan emotionaalisen helpotuksen ja psykologisen tuen edistämiseksi.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Tietämys toiminnoista ja teoreettisista malleista toiminnan ymmärtämiseksi (A.1.) sekä asiakaskeskeisestä ja toimintaan perustuvasta toimintaterapiakäytännöstä (A.2.)	Ennen osallistumista simulaatioskenaarioon opiskelijat ovat saaneet opetusta ja hankkineet tarvittavat tiedot (kuvattu tässä), jotta he ymmärtävät ja pystyvät suorittamaan skenaarion tehtävät. Opiskelijat tutustuvat Intentional Relationship Model (IRM) -malliin ja CAM-O-havainnointityökaluun, jota käytetään erilaisten vuorovaikutustyylien tunnistamiseen. Erityistä huomiota kiinnitetään empaattisen vuorovaikutustyylin käyttöön ja sen arviointiin.

	Lisäksi käsitellään asiakaskeskeisen viestinnän välttämättömyyttä sekä kokonaisvaltaista (biopsykososiaalista) lähestymistapaa, joka ottaa huomioon asiakkaan tunteet ja psykologiset tarpeet.
Tietämys terapeuttisesta vuorovaikutuksesta ja itsen terapeuttisen käytön taidosta (merkityksellisen suhteen luominen terapeutin ja asiakkaan välille) (C1. ja C2.)	Tietämys: - Viestinnän tyypeistä (esim. suullinen ja non-verbaalinen viestintä), - Perusviestintätaitoja ja -tekniikoita (esim. aktiivinen kuuntelu, läsnäolo, empatian ilmaiseminen, erilaisten kysymysten käyttö, selventäminen, reflektointi, parafraasien käyttö, ei-verbaalinen peilaaminen, yhteenvetojen tekeminen jne.), - Haastattelun tyypeistä (esim. Anamnestiset /informatiiviset, terapeuttiset, vahvasti tai löyhästi jäsennetyt haastattelut jne.), - Haastattelun perusvaiheista ja haastattelun suorittamisen säännöistä (aloitus, keskustelun tukeminen, haastattelun päättäminen). Tietämys ja asenteet terapeuttisen vuorovaikutuksen ja terapeuttisen suhteen arvosta ja tarkoituksesta. Tietämys terapeuttisen viestinnän strategioista ja tekniikoista, yleisistä virheistä empatian ilmaisussa sekä ei-terapeuttisesta käyttäytymisestä (Liite 5).
Asenteet koskien jokaisen ihmisen arvoa ja ihmisten kykyä sopeutua ja muuttua, ihmisten valittua elinympäristöä ja tekijöitä, jotka muodostavat esteitä osallistumiselle (A.4.)	Tietämys koskien masennusta tai masentuneen mielialan perusoireista, odotettavissa olevista sopeutumisvaikeuksista, joita ikääntyneet saattavat kokea muuttaessaan vanhainkotiin (voidaan lyhyesti esitellä opiskelijoille ohjaajan toimesta skenaarion valmisteluvaiheessa). Opiskelijat osoittavat asenteita, jotka ovat linjassa eettisen, ammatillisen, asiakaslähtöisen ja toiminta orientoituneen toimintaterapiaprosessin kanssa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Simulaation ennakko-ohjeistus koko ryhmälle voidaan järjestää verkossa tai lähiopetuksessa

Toimenpiteet	Materiaalit
Lehtori selittää simulaation tarkoituksen ja odotetut oppimistulokset	Lehtorin laatima ppt-esitys
Opettaja esittelee Intention Relationship Model (IRM) mallin, ja CAM-O havainnointityökalun ja/tai jakaa opiskelijoille painettuja tai verkkomateriaaleja itsenäiseen opiskeluun.	Lehtorin laatima ppt-esitys CAM-O havainnointityökalu: Clinical Assessment of Modes – Observer Training, versio 3.0. / Liite 1.)
Tarvittaessa lehtori käy läpi myös terapeuttisen haastattelun perusvaiheet, empaattisen viestinnän tärkeyden, empatian ilmaisemisen tekniikat, empatian osoittamisessa yleisesti tehtävät virheet, masennuksen oireet sekä ikääntyneiden sopeutumisvaikeudet, joita he voivat kohdata siirtyessään asumaan esimerkiksi hoitokotiin.	Lehtorin laatima ppt-esitys
Ohjeet skenaariosta ja opiskelijoiden tehtävistä simulaatioharjoituksessa annetaan koko ryhmälle ennen simulaatiota järjestettävässä ennakko-ohjeistuksessa.	Skenaariomalli ja protokollat, tietoa kontekstista ja asiakkaasta kaikille osallistujille / koko ryhmälle.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö	• Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillakseen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-debriefing-mallin avulla.	1-2

	Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ohjeet skenaariosta ja opiskelijoiden tehtävistä simulaatioharjoituksessa annetaan koko ryhmälle simulaation ennakko-ohjeistuksessa.	Skenaariomalli ja protokollat, tietoa kontekstista ja asiakkaasta kaikille osallistujille / koko ryhmälle.
Lehtori jakaa opiskelijat kolmeen ryhmään valmistautumista ja keskinäistä tukea varten. Kukin ryhmä valmistautuu ja keskustelee tehtävästään ja sille annetusta roolista yhdessä ryhmänsä kanssa. A) Terapeutti-ryhmä – sisältää opiskelijan, joka esittää toimintaterapeuttia, joka johtaa terapeuttista haastattelua, ja 1-3 vertaisopiskelijaa, jotka auttavat roolin valmistelussa. B) Asiakas-ryhmä – sisältää opiskelijan, jota tukee 1-3 vertaisryhmän jäsentä, jotka auttavat roolin kehittämisessä. Jokainen asiakkaan roolia esittävä opiskelija lukee asiakkaan yksityiskohtaisen kuvauksen ja miettii muita yksityiskohtia, joita voi lisätä (koskien asiakkaan persoonallisuutta, kiinnostuksen kohteita, toimintoja, tunteita ja käyttäytymistä). Opiskelija pohtii asiakkaan tilannetta, ajattelutapaa, psyykkistä tilaa ja käyttäytymistä, ja suunnittelee erityisiä lauseita ja käyttäytymismalleja ja keskustelee niistä asiakkaan roolia esittävän opiskelijan ryhmän kanssa valmisteluvaiheessa. Ajatuksena on, että asiakkaiden roolia esittävät opiskelijat suunnittelevat ja antavat oman henkilökohtaisen panostuksensa skenaarioon / asiakkaan ominaisuuksiin.	a) Tarvittavat materiaalit toimintaterapeutin roolin valmisteluun (5.1) b) Asiakkaan roolin valmisteluun tarvittavat materiaalit ja asiakkaan lisätietolomake (6.1. ja 6.2.) c) Havainnoinnin ja palautteen antamisen valmisteluun tarvittavat materiaalit, CAM_O- empaattisen vuorovaikutustavan osa-alue (7.1. ja liite 1.) Jos ohjeistus tapahtuu verkossa, lehtorin tulee valmistella materiaalit sopivalla verkko-oppimisalustalla ja jakaa opiskelijat pienryhmiin ryhmien mukaan.

C) Havainnointiryhmä – opiskelijat, jotka tutkivat yhdessä havainnointimateriaalia ja valmistautuvat arvioimaan vuorovaikutusta.	

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Opiskelijat voivat saada tehtäväkseen perehtyä IRM:ään, empatian viestinnän esteisiin, masennuksen oireisiin tai ikääntyneiden sopeutumisvaikeuksiin, joita he voivat kohdata muuttaessaan hoitokotiin.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

Taylor R. A Model of the Intentional Relationship. In: Taylor R, editor. The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Philadelphia: F.A. Davis Co.; 2008. p. 45–66.

Taylor, R. R. & Popova, E. S. (2018). Clinical Assessment of Modes – Observer Training, Version 3.0.

Intentional Relationship Model Clearinghouse, Department of Occupational Therapy, College of Applied Health Sciences,

University of Illinois at Chicago, Chicago, IL. Retrieved from http://irm.ahslabs.uic.edu/assessments/

Popova E.S., Taylor R.S. Evaluating Students' Use of Therapeutic Communication in Entry-Level Education: The Observer Version of the Clinical Assessment of Modes (CAM–Observer)2020 by the American Occupational Therapy Association, Inc., The American Journal of Occupational Therapy, 2020, Vol. 74(5), 7405205130p1–7405205130p7. https://doi.org/10.5014/ajot.2020.039396

Taylor RR, Lee SW, Kielhofner G. Practitioners' use of interpersonal modes within the therapeutic relationship: Results from a nationwide study. OTJR Occup Particip Heal. 2011;31(1):6–14.

UI-Health. Intentional Relationship Model Clearinghouse [Internet]. University of Ilinois Chicago. Available from: https://irm.ahs.uic.edu

CAM _O assessment instrument. Available from: https://irm-ahs.red.uic.edu/wp-content/uploads/sites/669/2020/07/CAM-O-3.0-Training-THER.pdf

Lada Perković i Zrinka Pukljak Iričanin (2019.) Priručnik za vježbe iz Komunikacijskih vještina u zdravstvu, Zdravstveno veleučilište Zagreb

Or other textbook/course material on communication skills

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Koputa oveen, tarkista, tunnistaako asiakas terapeutin (esittele itsesi), tarkista huone silmäyksellä ja havainnoi asiakkaan ulkonäköä, tarkista, tarvitseeko asiakas liikkumisessa apua, tarkista, kuuleeko ja ymmärtääkö asiakas sinua, ja kunnioita asiakkaan yksityisyyttä huoneessa, jossa hän on.

Fasilitointivinkit

Varmista, että opiskelijat saavat selkeät ja kattavat kirjalliset ja suulliset ohjeet simulaatiosta, joissa korostetaan turvallista oppimisympäristöä, aktiivista osallistumista ja oppimisen hyötyjä, kun kaikki osallistujat sitoutuvat rooliinsa.
Opiskelijoille tulee tarjota mahdollisuus esittää kysymyksiä simulaation tai oman tehtävän epäselvistä kohdista joko ennakkokeskustelun (prebriefing) aikana tai tarvittaessa käyttämällä "time out" -keskustelua, jossa skenaario keskeytetään hetkellisesti haasteiden käsittelemiseksi. Tällöin aktivoidaan sekä osallistujat että havainnoijat mukaan keskusteluun.
Edistä turvallista oppimiskokemusta tarjoamalla sopivaa tukea, jotta haasteet ovat sopivan vaikeita, sallimalla “virheet”, esittämällä kysymyksiä tai vihjeitä, jotka muistuttavat opiskelijaa sopivista vuorovaikutustaidoista tai toimista (tarvittaessa), ja käyttämällä rakentavaa palautetta, joka keskittyy onnistumisiin ja haasteiden ratkaisustrategioihin.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas istuu huoneessaan vanhainkodissa ja purkaa henkilökohtaisia tavaroitaan: muistoesineitä, perhevalokuvia, kuvia, kirjoja (nämä voivat olla tavallisia papereita, pieniä laatikoita tai käteviä esineitä, jotka symboloivat asiakkaan henkilökohtaisia tavaroita). Asiakas katselee näitä esineitä ja/tai järjestelee niitä. Kun terapeutti koputtaa oveen ja haluaa tulla huoneeseen, asiakas näyttää surulliselta ja vetäytyneeltä, mutta päästää terapeutin sisään ja suostuu keskusteluun.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti koputtaa oveen, avaa oven ja tarkistaa, tunnistaako asiakas hänet, selittää lyhyesti vierailunsa syyn ja pyytää asiakkaalta lupaa tulla huoneeseen ja käydä lyhyen keskustelun. Toimintaterapeutti ilmaisee huolensa asiakkaasta ja kiinnostuksensa asiakkaan mahdollisiin haasteisiin ja tunteisiin. Toimintaterapeutti aloittaa keskustelun epävirallisilla havainnoilla ja keskustelun avaajilla (sopivilla avauskommenteilla ja avoimilla kysymyksillä).
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaslähtöisen kuntoutuksen merkitys, asiakkaan ja hänen henkilökohtaisen tilansa kunnioittaminen sekä terapeuttisen suhteen luominen. Keskustelu aiheen esittely ja keskustelun aloittaminen. Aito kiinnostuksen osoittaminen, sanallinen ja sanaton lämpimän ja ystävällisen ilmapiirin luominen positiivisen ensivaikutelman ja miellyttävän ilmapiirin luomiseksi jatkokeskustelua varten. Vihjeet, kehotukset: Tervehdi, pyydä lupa tulla huoneeseen keskustelemaan, pyydä anteeksi mahdollista häiriötä. Esittele keskustelun aihe syyttämättä asiakasta terapiaistunnon väliin jättämisestä. Tarkista, kuuleeko asiakas sinua, onko hänellä kuulolaite päällä. Esitä tarvittaessa joitakin havaintoja (asiakkaan ulkonäöstä, esim. ”Näytät...” tai ”Näen, että olet... tekemässä jotain...” ja tarkista, ovatko havainnot paikkansapitäviä. Vältä negatiivisia kommentteja. Hallitse sanatonta viestintää (hymyile tervehtiessäsi potilasta)
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kysy saatko istua alas ja aloita keskustelu avoimilla kysymyksillä.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas yrittää selittää, miltä hänestä on tuntunut viime aikoina. Hän puhuu sopeutumisongelmistaan, esittää negatiivisia havaintojaan majoituksesta ja ilmaisee kielteisiä tunteita: surua, motivaation menetystä ja murhetta – sekä sanallisesti että sanattomasti. Jotta tilanne olisi mahdollisimman aito, asiakas vastaa kysymyksiin ja ilmaisee kokemuksensa yhdenmukaisesti saamiensa tietojen kanssa, jotka koskevat tapauskuvausta, skenaariossa kuvattuja lisätietoja ja valmisteluvaiheessa tehtyä itsereflektiota.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti johtaa keskustelua aktiivisen kuuntelemisen, empatian osoittamisen ja kaikkien asiaankuuluvien terapeuttisten viestintästrategioiden ja -tekniikoiden avulla. Toimintaterapeutti käyttää kaikkia terapeuttisia viestintätapoja tilanteen mukaan, mutta keskittyy vähemmän ohjeistamiseen ja enemmän empatiaan perustuvaan terapeuttiseen viestintään. Tekee tarvittaessa päätöksen, onko asiakas syytä ohjata mielenterveyden ammattilaisen vastaanotolle.

Keskeiset oppimiskohdat	Hallitse strukturoimatonta haastatteluprosessia ja keskustelun kulkua (esim. aiheiden väliset siirtymät, hiljaisuuden tai sivuraiteiden hallinta…). Keskity asiakkaan näkökulmaan, käsityksiin, tunteisiin ja ajatteluun. Vältä yleisiä virheitä terapeuttisessa viestinnässä ja empatian osoittamisessa. Tarkista mahdolliset positiiviset käsitykset, ohjaa asiakasta positiiviseen suuntaan – enemmän kysymysten kuin ehdotusten avulla. Osoita kiinnostusta asiakkaan muistoesineitä kohtaan. Kunnioita asiakkaan päätöstä, jos hän ei halua jakaa tiettyjä tietoja tai antaa toimintaterapeutin katsoa tai koskettaa henkilökohtaisia esineitään. Empaattiseen vuorovaikutustapaan perustuva terapeuttinen kommunikaatio on riittävä terapeuttinen interventio silloin, kun päätavoitteena on vahvistaa terapiasuhdetta, tarjota lyhytaikaista psykologista tukea ja emotionaalista helpotusta Vihjeitä, kehotuksia: Esitä kysymyksiä, osoita läsnäoloa, käytä hiljaisuutta, tue keskustelua, tarkkaile asiakkaan käyttäytymistä. Ilmaise empatiaa sanallisesti: Käytä lauseita kuten ”Voin kuvitella, miltä sinusta tuntuu”, ”Ymmärrän näkökulmasi”, ”Uskon, että se on sinulle...”. Reflektoi ja toista asiakkaan sanomaa tuodaksesi esiin varmistaaksesi ymmärtäneesi asiakkaan sanoman. Ilmaise empatiaa sanattomasti: peilaa potilaan sanatonta viestintää, pysy rauhallisena ja rentona, hallitse kärsimättömyyden merkkejä. Vältä tarvetta ”nopeasti korjata” asiakkaan psykologista tilaa tai tarjota ratkaisuja ongelmiin liian aikaisin keskustelun aikana ja antaa liikaa ohjeita. Vältä viestinnän esteitä: asiakkaan käsitysten, tunteiden ja päättelyn arviointia, kieltämistä tai suhteuttamista. Anna riittävästi aikaa keskustella asiakkaan haasteista ennen siirtymistä mahdollisiin ratkaisuihin, ohjeisiin, opastukseen tai sopimuksiin toimintaterapiaistuntojen jatkamisesta. Tarkista potilaan mielenterveyden tila (oireiden kesto ja voimakkuus) sekä tarve lisätukeen tai mielenterveyden asiantuntijan konsultointiin.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Yhteenvetää aiemman keskustelun, antaa palautetta ja ohjaa asiakasta huolellisesti kohti toimintaterapiaan osallistumisen hyötyjä.

Lopetus	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas on yhä hyvin puhelias, on uppoutunut muistoihin, muistelee menneitä.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti käyttää taitojaan ohjata asiakasta hellävaraisesti kohti keskustelun loppua. Yhteenveto haastattelun aikana keskustelluista asioista, keskittyen asiakkaan tunnetilaan. Yritä saada asiakkaan suostumus osallistua toimintaterapiaistuntoihin tulevaisuudessa. Tarkista asiakkaalta, onko hänellä vielä jotain mainittavaa, mitä ei ole aiemmin keskusteltu, tai onko tarvetta jatkaa terapeuttista keskustelua toimintaterapeutin kanssa. Jos se katsotaan tarpeelliseksi, ehdota asiakkaalle psykologin tai psykiatrin käyntiä. Jätä mahdollisuus jatkaa yksilöllistä keskustelua avoimeksi.
Keskeiset oppimiskohdat	Kuinka lopettaa keskustelu. Yhteenveto asiakkaan ja toimintaterapeutin tärkeimmistä johtopäätöksistä ja vaikutelmista. Varmista, että asiakas toimii aktiivisessa roolissa. Kiitä asiakasta ajatusten ja tunteiden jakamisesta sekä huomioidaan muodostunut terapeuttinen suhde.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kiitä asiakasta yhteistyöstä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat saapuvat simulaatioon riittävän valmistautuneina suorittamaan skenaarion (käyttäen annettuja materiaaleja sekä ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattimaisuutta skenaarion aikana, kuten he tekisivät todellisessa käytännön tilanteessa.
Opiskelijat osoittavat tukea toisilleen olemalla läsnä, hiljaa ja tarkkaavaisina kaikkien simulaatioiden aikana.
Havainnoitsijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavalla, rakentavalla tavalla ja kommentoivat sekä vahvuuksia että kehitettäviä osa-alueita.
Kaikki opiskelijat kunnioittavat muiden yksityisyyttä, Verkkosimulaatioiden tallentaminen on ehdottomasti kielletty.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Katso 5.1, 6.2, 7.1 – lisäkysymyksiä itsereflektiota ja vertaisryhmäkeskustelua varten.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	XY (kontekstiin sopiva nimi) ja lempinimi
Ikä	80
Sukupuoli	N/M
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas on uusi asukas vanhainkodissa. Hän muutti sinne kaksi viikkoa sitten ja asuu yhden hengen huoneessa. Hän on ollut leski kymmenen vuotta ja hänellä on yksi aikuinen tytär, joka asuu toisessa maassa lapsensa (asiakkaan tyttärentyttären) kanssa. Asiakas on pitänyt yhteyttä heihin puhelimitse. Asiakas myi asuntonsa ja koko omaisuutensa voidakseen maksaa vanhainkodin kustannukset. Hän muutti vanhainkotiin, koska asui yksin hissittömän rakennuksen 3. kerroksessa ja oli jo jonkin aikaa kärsinyt polvikivuista ja huimauksesta, minkä vuoksi hänellä oli vaikeuksia kävellä ja nousta portaita, mikä vaikeutti hänen itsestä huolehtimistaan. Hän pelkäsi kaatumista eikä pystynyt käymään yksin kaupassa tai kauempana kotoa.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Vapaasti päätettävissä (tarvittaessa)
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Heti vanhainkodin asukkaaksi tulon jälkeen vanhainkodin johtaja ohjasi asiakkaan toimintaterapeutin vastaanotolle; alustava toimintaterapeuttinen arviointi on tehty, asiakkaan oli tarkoitus osallistua toimintaterapian ryhmäkäynnille (osallistuminen toimintaterapiaryhmiin on vapaaehtoista). Asiakas ei saapunut tänään vanhainkodin toimintaterapiaryhmään. Ryhmän tavoitteena oli suunnitella yhteisiä vapaa-ajan toimintoja asukkaille. Tällainen ryhmä on erittäin suositeltavaa uusille asukkaille. Muut asukkaat ja päivystävä hoitaja ilmoittivat toimintaterapeutille, että asiakas on vaikuttanut viime päivinä vetäytyneeltä ja masentuneelta. Asiakas on sanonut toiselle asukkaalle, ettei hänellä ole kiinnostusta mihinkään toimintaan. Asiakas mieluummin syö ja pysyy huoneessaan eikä ole viime aikoina osoittanut kiinnostusta sosiaalisiin tapahtumiin ja tilanteisiin. Epäily masentuneesta mielialasta, motivaation heikkenemisestä, eristäytymisestä ja sopeutumisvaikeuksista. Toimintaterapian tavoitteet: Selvittää, miksi asiakas ei osallistu toimintaterapiaryhmään, ja arvioida huolenaiheita, jotka liittyvät mahdolliseen sosiaaliseen vetäytymiseen, psykologisiin vaikeuksiin sopeutua vanhainkodin elämään ja suruun, joka liittyy kodin jättämiseen. Tavoitteena on tarjota psykologista tukea ja luoda tilaa, jossa asiakas voi kertoa haasteistaan terapeuttisen keskustelun/haastattelun kautta. Ilmaisemalla empatiaa terapeutin tulisi luoda terapeuttinen suhde, joka toimii perustana asiakkaan motivoimiselle osallistumaan hoitokodissa tarjolla oleviin aktiviteetteihin.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on miellyttävä ikääntynyt henkilö, yleensä puhelias, mutta nyt hän vaikuttaa hieman hajamieliseltä ja surulliselta. Viime viikolla hän oli huoliteltu ja siististi pukeutunut, mutta nyt hän on vähemmän huoliteltu ja pukeutunut pyjamaan/yöpukuun ja kylpytakkiin.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas nautti aiemmin gourmet-ruoan valmistamisesta ja kävi usein torilla (ennen kuin polvikipu vaikeutti sitä). Hän piti myös lukemisesta, näyttelyissä käymisestä ja kirjaston kirjanesittelytilaisuuksista. Asiakas uskoi pystyvänsä elämään yksin, kun hänen puolisonsa kuoli kymmenen vuotta sitten ja hänen tyttärensä muutti ulkomaille, mutta nyt hän tuntee olevansa kauhean yksinäinen.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas suree kotinsa menetystä ja tarvitsee psykologista tukea.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Vanhainkodin pääsyhakemukseen liitetyn yleislääkärin lääkärinlausunnon tiedot:

Kehon toiminnot

Mielen toiminnot	Toisinaan kohonnut verenpaine (dg. Hypertensia), Cataracta senilis incipiens (lievä näön hämärtyminen), Presbycusis (ikään liittyvä kuulon heikkeneminen) - potilas käyttää kuulolaitetta, toisinaan huimausta / pyörrytystä audio-vestibulaarisen (AV) häiriön vuoksi, pitkälle edennyt polven nivelrikko (Gonarthrosis; 3. vaihe; voimakas kipu). Ei muita vakavia sairauksia. Liikuntakyky heikentynyt voimakkaan polvikivun vuoksi, erityisesti portaita noustessa. Näkö hieman hämärtynyt kaihin vuoksi. Kohtalaiset kuulovaikeudet, osittainen kuurous ilman kuulolaitetta (lievät kuulovaikeudet kuulolaitteen kanssa). Psykologinen tila: odotettavissa olevat lievät ikään liittyvät kognitiiviset muutokset (hidastumista joissakin psykomotorisissa tai kognitiivisissa toiminnoissa, mutta ikäryhmän normaalin tason rajoissa), ei havaittu kognitiivista heikentymistä tai neurokognitiivista häiriötä. Ei tietoja aikaisemmista psykopatologisista ongelmista, ei ole koskaan hoidettu psykologisista häiriöistä. Diagnoosi: Hypertensio arterialis essentialis (korkea verenpaine), Cataracta senilis incipiens (harmaakaihi), Presbycusis (kuulonalenema), Benign paroxysmal positional vertigo (BPPV) (asentohuimaus), Gonarthrosis bilateralis(molemminpuolinen polven nivelrikko) Lääkkeet: PRN-lääkkeet (tarpeen mukaan): verenpainelääkkeet, ibuprofeeni, kapsaisiinivoide, diklofenaakigeeli polvikipuun. Lähetetty fysioterapiaan gonartroosin vuoksi.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakas on asunut vanhainkodissa viimeisen kahden viikon ajan.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas on jäänyt eläkkeelle opettajan ammatista.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Pitää lukemisesta, elokuvien katselemisesta, ruokakauppaan menemisestä ja gourmet-ruoan laittamisesta. Pitää teatterissa, kirjastossa sekä taidenäyttelyissä käymisestä silloin, kun siihen on varaa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas on huoneessaan vanhainkodissa purkamassa tavaroitaan ja muistoesineitään (perhekuvia, mukeja, kirjoja jne.) Kyseessä on tavallinen yhden hengen huone, jossa pöytä, vaatekaappi, sänky, kaksi tuolia, pieni laatikosto, keittokomero ja kylpyhuone vieressä. Huone on niukasti kalustettu.
Sosiaalinen ympäristö	Viime viikolla alkuhaastattelun aikana asiakas ilmaisi kiinnostusta ryhmätoimintoihin ja vanhainkodin tiloihin, kuten kirjastoon ja puutarhaan. Hän sanoi odottavansa innolla uusien ihmisten tapaamista. Kuitenkin viime päivinä hän on alkanut eristäytyä, eikä tällä hetkellä osallistu vanhainkodin päivättäisiin aktiviteetteihin.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Psykologi-, psykiatri- tai mielenterveyspalveluita ei ole tällä hetkellä saatavilla (ne saattavat olla saatavilla muutaman päivän kuluttua).

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

Materiaalit toimintaterapeutin roolia varten sekä toimintaterapeutti-ryhmälle

Keskustelukysymykset toimintaterapeuttiryhmälle ja vertaistuelle (valmistautumisvaihe)
Tehtävänäsi on valmistella vastauksia seuraaviin kysymyksiin. Seuraavassa istunnossa, juuri ennen skenaarion esittämistä, tarkastelette ja keskustellette näistä kysymyksistä ryhmässänne toiston ja itsearvioinnin tueksi.

1.Terapeuttinen viestintä sisältää erityisiä strategioita ja tekniikoita, jotka rohkaisevat asiakasta ilmaisemaan tunteitaan ja ajatuksiaan sekä viestittävät hyväksyntää ja kunnioitusta.
Kertauskysymykset:
- Mitkä terapeuttisen viestinnän strategiat ja tekniikat ovat sinulle tuttuja?
- Mitä pidetään ei-terapeuttisena käyttäytymisenä?

Itsearviointi:
- Mihin kiinnität erityistä huomiota terapeuttisen keskustelun alussa, sen aikana ja lopussa?

2. Tutkimusten mukaan toimintaterapeutit käyttävät empaattista toimintatapaa (empathic mode) harvemmin kuin muita tapoja Intentional Relationship Modelin (IRM) mukaan.
Empaattinen toimintatapa tarkoittaa tietoista pyrkimystä kuunnella, olla läsnä ja ymmärtää asiakkaan näkökulmaa.
Tässä roolipohjaisessa simulaatiossa voit käyttää kaikkia terapeuttisia tyylejä, mutta päätavoitteena on käyttää tietoisesti empaattista toimintatapaa keskustelun keskeisessä osassa.
Kertauskysymykset:
- Miten osoitat empatiaa asiakkaalle? Mitä sanot/teet?
- Mitkä ovat yleisiä virheitä empatiaa osoitettaessa (mitä tulisi välttää sanomasta/tekemästä)?

Itsearviointi:
- Kuinka voin ymmärtää muiden kokemuksia, joita en ole itse kokenut?
- Entä jos asiakas ilmaisee voimakkaita kielteisiä tunteita? Miten se saattaa vaikuttaa minuun? Mitä voin tehdä siinä tilanteessa?

3. Masennus on yleinen mielenterveyden häiriö ikääntyneiden keskuudessa, sekä laitoksissa että yhteisössä.
Kertaus:
- Mitkä ovat masennuksen perusoireet?
- Mikä on ero masentuneen mielialan ja kliinisen masennuksen välillä?
- Mistä voisit epäillä, että asiakas saattaa kärsiä masennuksesta?
- Miten masennus vaikuttaa päivittäisiin toimintoihin ja osallistumiseen arjen toimintoihin?

Itsearviointi:
- Oletko koskaan vieraillut vanhainkodissa? Millaisia vaikutelmia sinulle jäi?
- Haluaisitko työskennellä ikääntyneiden parissa?

Valinnainen tehtävä
Jos skenaario esitetään samanaikaisesti useissa ryhmissä (tai useita kertoja koko luokan edessä), ohjaaja/fasilitaattori voi antaa yhdelle ryhmälle tehtävän, jossa toimintaterapeuttia esittävä opiskelija tahallisesti jättää ohjeet huomiotta ja toimii päinvastoin kuin terapeuttisesti, käyttäen muuta toimintatapaa kuin empatiaa.
Esimerkkejä ohjeista tähän rooliin:
- Sinulla ei ole tarpeeksi aikaa.
- Olet kiireinen.
- Olet turhautunut, koska asiakas ei tullut ryhmätapaamiseen.
- Ajattelet, että asiakas on liian negatiivinen.
- Haluat "motivoida" asiakkaan nopeasti toimintaterapiaan.
- Ikäihmisten tarinoiden kuunteleminen tuntuu ajanhukalta.
- Uskot, että sinun tarvitsee vain antaa asiakkaalle tarkat ohjeet siitä, mitä tehdä, ja olet hyvin tehtäväkeskeinen.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

Tämä asiakastieto on tärkeä rooliin eläytymisen kannalta, ja opettajan tulisi jakaa se ainoastaan sille opiskelijalle, joka esittää asiakasta, sekä niille opiskelijoille, jotka kuuluvat asiakkaan roolin valmisteluryhmään valmistautumisvaiheessa.
Asiakkaan roolia esittävän opiskelijan tulisi yrittää muistaa ja käyttää joitakin alla olevassa asiakaskuvauksessa alleviivattuja ilmauksia (katso alta).

Lisätietoja asiakkaasta

Olet tuntenut olosi viime aikoina hyvin huonoksi ja alakuloiseksi. Sinusta tuntuu, ettet pysty sopeutumaan vanhainkotiin, ja että tänne muuttaminen ja – asunnon myyminen – oli virhe. Kaipaat vanhaa asuntoasi, jossa asuit melkein koko elämäsi, ja kaikkea sitä, minkä jätit taaksesi. Tuntuu kuin olisit vankilassa. Huoneesi on pieni, et tunne ketään täällä, etkä usko, että tässä iässä voisi enää saada läheisiä ystäviä. Kaikkihan kuolevat pian kuitenkin – joten mitä järkeä on yrittää tutustua kehenkään? Sinusta tuntuu, että tulitkin tänne kuolemaan. Tunnet voimakasta tarvetta puhua jollekkin vanhasta asunnostasi. Sinulla oli paljon kirjoja, maalauksia, kauniita huonekaluja, vanhemmiltasi perittyjä esineitä ja lukemattomia muistoja edesmenneestä aviomiehestäsi, koirastasi, tyttärestäsi ja tyttärentyttärestäsi. Sinulla on myös hieno posliinikokoelma, teelajitelma ja matkamuistoja eri matkoilta.

Jouduit myymään asunnon kattaaksesi vanhain- tai palvelutalon kustannukset, ja se tuntuu raskaalta, koska et voinut jättää sitä tyttärellesi. Jouduit myymään, antamaan tai heittämään pois lähes kaiken, mitä omistit. Se oli pitkä ja surullinen prosessi.

Pidit ennen ruoanlaitosta, erityisesti gourmet-ruoista. Rakastit käydä torilla, lukea, osallistua taidenäyttelyihin ja kirjanjulkaisuihin. Luulit, että pystyisit elämään yksin miehesi kuoleman ja tyttäresi ulkomaille muuton jälkeen – mutta nyt tunnet, olisi kamalan yksinäiseksi.

Tuntuu, kuin elämäsi valuisi pois kuin hiekka sormien välistä. Ensin kuoli aviomiehesi, sitten tyttäresi muutti pois, ja muutama kuukausi sitten jouduit lopettamaan koirasi – parhaan ystäväsi. Se menetys kosketti sinua erityisesti. Uskot, että selvisit paremmin miehesi ja vanhempiesi kuolemasta kuin koirasi menetyksestä – hän oli viimeinen elävä olento, joka todella ”kuului” sinulle.

Et halua vaivata tytärtäsi ongelmillasi, mutta tunnet vahvaa tarvetta puhua jollekin – jollekin, joka voisi ymmärtää. Tiedät, ettei vaihtoehtoja juuri ole, mutta haluaisit vain mahdollisuuden kertoa jollekin, miltä sinusta tuntuu. Sisälläsi on suuri meri, mutta et halua itkeä, koska pelkäät, ettet voisi lopettaa. Kukaan ei tiedä, miltä sinusta tuntuu, ja sitä on vaikeaa selittää.

Sinun piti osallistua toimintaterapeutin järjestämään ryhmätoimintaan, mutta et halunnut tehdä mitään typerää – ajattelet, että siellä varmaan vain neulottaisiin tai tanssittaisiin, mikä ei kiinnosta sinua lainkaan juuri nyt. Tunnet olisi yksinäiseksi, mutta haluat silti olla yksin. Ja polviasi särkee paljon.

Kun terapeutti saapuu, olet parhaillaan purkamassa tavaroitasi – valokuvia, kirjoja, muistoesineitä. On raskasta katsoa niitä muutamia tavaroita, jotka onnistuit tuomaan mukanasi. Ne ovat kaikki, mitä sinulla on jäljellä elämästäsi. Kaikki, mitä sinulla on ja mitä olet, on nyt yhdessä huoneessa. Et halua lähteä ulos. Haluat jäädä menneisyytesi haamujen seuraan.

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

6.2 Muut olennaiset tiedot

Keskustelukysymyksiä ryhmäreflektioon ja tukeen ennen roolipohjaista simulaatiota (valmistautumisvaihe)
Jokaisen opiskelijan, joka esittää asiakasta, tulisi lukea yksityiskohtainen henkilökuvaus ja lisätä siihen omia henkilökohtaisia elementtejä (esim. persoonallisuus, kiinnostuksen kohteet, tunteet, käyttäytyminen).
Opiskelijan tulisi pohtia asiakkaan psykologista ja emotionaalista tilaa sekä suunnitella konkreettisia ilmauksia ja käyttäytymistä, joista keskustellaan vertaistukiryhmän kanssa valmistautumisvaiheessa.
Tavoitteena on, että opiskelija yksilöllistää hahmon ja tekee roolista uskottavamman.
Jokaisen opiskelijan, joka esittää asiakasta, tulisi vastata seuraaviin kysymyksiin yksilöllisesti ja sen jälkeen keskustella niistä lyhyesti tukiryhmänsä kanssa:

Itsearviointi:

- Oletko koskaan vieraillut vanhainkodissa? Millaisia vaikutelmia sinulle jäi?
- Miltä sinusta tuntuisi, jos olisit tämän asiakkaan tilanteessa?
- Oletko koskaan asunut opiskelija-asuntolassa tai vastaavassa laitoksessa?
- Mitkä ovat laitoksessa asumisen edut ja haitat verrattuna omaan kotiin asumiseen?
- Oletko koskaan menettänyt läheistäsi?
- Onko sinulla lemmikkiä? Oletko koskaan menettänyt lemmikkiä?

Kuvittele tämä tilanne:

Päätät (tai sinut pakotetaan) muuttamaan vanhainkotiin vanhuudessasi.
- Mikä olisi sinulle kaikkein vaikeinta?
- Mikä nykyisessä elämässäsi olisi vaikeinta jättää taakse (esineet, tavat, ihmissuhteet)?

Lisää henkilökohtaisia yksityiskohtia asiakkaan rooliin:

Pohdi yksityiskohtia, jotka rikastuttavat hahmoasi ja tekevät siitä realistisemman. Lisää omia ideoitasi minä-muodossa, esim.:

- ”Minä olen…”
- ”Minä rakastan…”
- ”En pidä…”
- ”Minulle on aina ollut tärkeää, että…”
- Miltä näytät? Kuvaile fyysinen olemuksesi.
- Millainen on suhteesi tyttäreesi ja tyttärentyttäreesi? (hyvä / huono / tyydyttävä / epätyydyttävä)
- Miten ja mistä miehesi kuoli? Millainen avioliittonne oli?
- Mikä on sinulle tärkein mukaasi ottamasi esine (valokuva, esine)? Miksi juuri se? Kerro terapeutillesi sen taustatarina.
- Mitä kadut eniten elämässäsi, ja mistä olet kaikkein ylpein?
- Mistä haluaisit puhua? Mikä sinua tällä hetkellä eniten vaivaa? Mitä et pidä vanhainkodissa?
- Kuinka polvikipusi rajoittaa sinua?
- Millainen mielialasi on juuri ennen kuin toimintaterapeutti koputtaa oveen?
- Millainen on kehonkielesi (asento, liikkeet)?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

VALMISTAUTUMINEN HAVAINNOITSIJOIDEN ROOLIIN – Keskustelukysymykset ryhmäreflektioon ja tukeen ennen roolipohjaista simulaatiota
Tämä osio on tarkoitettu opiskelijoille, jotka toimivat havainnoijien roolissa simulaation aikana käyttäen IRM- ja CAM-O -työkaluja. Sisältää ohjeistuksia, reflektiokysymyksiä sekä elementtejä valmistautumiseen, havainnointiin ja palautteen antamiseen.

🎯 **Havainnoitsijan rooli – Yleiset ohjeet ja tavoitteet**

Havainnoijana sinun päätehtäväsi on:
• Havainnoida toimintaterapeutin ja asiakkaan (roolia näyttelevän opiskelijan) välistä vuorovaikutusta.
• Kiinnittää erityistä huomiota empaattisen toimintatavan (empathizing mode) käyttöön.
• Arvioida, olivatko terapeuttiset toimintatavat (advocating, collaborating, empathizing, encouraging, instructing, problem-solving) valittu ja sovitettu asiakkaan tunnetilaan ja tarpeisiin sopivalla tavalla.
• Tehdä lyhyitä muistiinpanoja simulaation aikana, jotta pystyt antamaan laadukasta palautetta myöhemmin.

Simulaation jälkeen täytä:
• CAM-O -lomakkeen sivut 1–3 (yleisvaikutelma)
• Sivu 6 (Use of the Empathizing Mode)

📘 **Perustietoa IRM-mallista – Kuusi terapeuttista toimintatapaa**

Toimintatapa.	Kuvaus
1. Advocating (Puolustaminen)	Asiakkaan oikeuksien tukeminen, tarvittavien resurssien ja palveluiden turvaaminen
2. Collaborating (Yhteistyö)	Työskentely tasavertaisesti asiakkaan kanssa, päätösten jakaminen terapiaprosessissa.
3. Empathizing (Empatisointi)	Aktiivinen kuuntelu, tunteiden heijastaminen, kiinnostuksen ja ymmärryksen osoittaminen asiakkaan näkökulmasta, reflektointi ja parafraasien käyttö.
4. Encouraging (Rohkaiseminen)	Asiakkaan motivoiminen ja voimaannuttaminen osallistumaan sekä toivon ylläpitäminen.
5. Instructing (Ohjaaminen)	Asioiden selittäminen, rakenteen ja selkeiden ohjeiden antaminen.
6. **Problem-Solving (Ongelmanratkaisu)**	Käytännönläheinen ajattelu, ratkaisujen ja vaihtoehtojen tutkiminen yhdessä asiakkaan kanssa

🧠 **Itsearviointi ja ryhmäkeskustelun kysymykset (Havainnoijat)**
Vastaa ensin yksilöllisesti; vertailet vastauksiasi muiden havainnoijien kanssa seuraavassa tilanteessa:

1. **Mitkä ovat terapeuttisen vuorovaikutuksen ydinpiirteet? Mitkä ovat vähintään 5 keskeistä terapeuttisen vuorovaikutuksen tekniikkaa?** (Kirjoita vastauksesi)
2. **Mitä pidetään ei-terapeuttisena vuorovaikutuksena?** (Kirjoita vastauksesi)
3. **Mitkä ovat yleisimmät virheet empatiaa ilmaistaessa?** (Kirjoita vastauksesi)
4. **Mitkä ovat empatian nonverbaaliset merkit?** (kirjoita vastauksesi)

📣 **Säännöt palautteen antamiseen havainnoimillesi osallistujille:**
• Ole rakentava ja kunnioittava
• Käytä “minä”-lauseita (“Minä huomasin…”, “Minusta vaikutti siltä…”)
• Keskity konkreettiseen käyttäytymiseen, älä persoonallisuuteen
• Tuo ensin esiin vahvuudet, sitten kehitysehdotukset
• Yhdistä palaute tavoitteisiin (esim. empatian käyttö, ilmaisutapojen sopivuus)
• Perusta palaute havaintoihin, älä oletuksiin

📝 **Havainnoinnin aikana – mihin kiinnittää huomiota**

Sopikaa ryhmän kanssa, mitä havainnoida ja kirjata:

• Mitä vuorovaikutustyylejä toimintaterapeutti käytti? Oliko ne sopivia asiakkaan tunne- ja viestintävihjeisiin nähden?
• Oliko tyyleissä hyvä tasapaino vai hallitsiko jokin niistä liikaa?
• Oliko siirtymät tyylien välillä sujuvia ja loogisia?
• Mukauttiko terapeutti lähestymistapaansa, kun asiakkaan tunteet muuttuivat?
• Miten terapeutti osoitti empatiaa?
    - Sanallisesti (tunteiden heijastaminen, vahvistaminen, ei painostamista)
    - Sanattomasti (äänensävy, kehonkieli, tempo)
• Miten asiakas reagoi – oliko hän mukana, vetäytynyt vai vastustava? Mikä saattoi vaikuttaa siihen?
• Miten terapeutti reagoi hiljaisuuteen, tunteisiin tai vastustukseen?
• Jotain muuta?

📄 **CAM-O -työkalu**

Varmista, että tutustut **Client Assessment of Modes in Occupational Therapy (CAM-O) -arviointiin** ennen simulaatiota.

• **Sivut 1–3:** Yleiset vaikutelmat (riittävyys, erottelukyky, joustavuus eri vuorovaikutustyylien käytössä)
• **Sivu 6:** Yksityiskohtainen arvio empatian vuorovaikutustyylin käytöstä

7.2 SimOT Compass

Simulaation jälkeen havainnoitsijat täyttävät CAM-O-lomakkeen työkalun ohjeiden mukaisesti (Liite 1):
• Sivut 1–3 CAM-O-lomakkeesta (Yleiset vaikutelmat)
• Sivu 6 (Empatian vuorovaikutustyylin käyttö)

Havainnoitsijat täyttävät myös SimOT-Compass-arvioinnin (verkossa tai paperilla) simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen tunnistettujen oppimistavoitteiden osalta. Tätä voidaan käyttää myös keskustelun tukena reflektiokeskustelussa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

1. Opettajan valmistelema PowerPoint-esitys, jossa on simulaation säännöt, odotetut oppimistulokset ja tehtävät sekä lyhyt kuvaus IRM-mallista.
   (Jos opiskelijat eivät ole aiemmin opiskelleet terapeuttista viestintää ja empaattista kommunikaatiota, nämä aiheet voidaan sisällyttää esitykseen simulaation valmistelun yhteydessä.)
2. CAM-O (koko arviointiväline sekä erikseen General Impressions- ja Empathizing mode -alaosiot vuorovaikutuksen havainnointia ja arviointia varten) (Liite 1. CAM-O-3.0)
3. Tapauskuvaus (kohta 4) kaikille osallistujille/opiskelijoille/koko luokalle.
4. Lisämateriaali opiskelijoille, jotka esittävät asiakkaan ja asiakkaan vertaistukiryhmän roolia (kohta 6.1). Materiaali voidaan tulostaa tai jakaa verkko-oppimisalustalla riippuen siitä, toteutetaanko simulaatiovalmistelu luokassa vai verkossa.
5. Roolipohjaiseen simulaatioon valmistautumisen materiaalit – Keskustelukysymyksiä ryhmäreflektointiin ja tukeen ennen simulaatiota. Nämä materiaalit voidaan tulostaa tai jakaa verkko-oppimisalustalla riippuen siitä, toteutetaanko valmistelu luokassa vai verkossa.
   a) Materiaalit asiakkaan ja asiakkaan vertaistukiryhmän roolia varten (kohta 6.2)
   b) Materiaalit toimintaterapeutin ja toimintaterapeutin vertaistukiryhmän roolia varten (kohta 5.1)
   c) Materiaalit havainnoitsijoiden ja havainnoitsijoiden vertaistukiryhmän roolia varten (kohta 7.1)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 17: Asiakkaan suoriutumisen havainnointi, pisteytys ja analysointi standardoidun arviointimenetelmän avulla

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Asiakkaan suoriutumisen havainnointi, pisteytys ja analysointi standardoidun arviointimenetelmän avulla
Avainsanat	Arviointi, testaus, pisteytys, standardoitu protokolla
Lyhyt kuvaus	Tämän käsikirjoituksen avulla opiskelijoilla on mahdollisuus oppia standardoidun toimintaterapia-arvioinnin toteuttamisen käytännöistä suoriutumisen osa-alueiden (esim. kognitiivinen toiminta, näönvarainen hahmottaminen...) arvioimiseksi. Opiskelijat oppivat testin toteuttamisesta, pisteyttämisestä ja tulosten tulkinnasta Tämä simulaatiokokemus keskittyy arviointimenetelmiin, ja siksi sitä voidaan käyttää näiden taitojen harjoitteluun minkä tahansa standardoidun testin kanssa, jota käytetään toimintakyvyn arvioinnissa (esim. Tämä on digitaalinen simulaatio, jossa käytetään hallittua, toistettavaa skenaariota. Opiskelija saa kokemusta asiakkaan suoriutumisen havainnoinnista ja analysoinnista sekä testin pisteytyksestä tarkkailemalla asiakkaan suoritusta videolta.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Simulaatio toteutuu etäyhteyden avulla – opiskelijat analysoivat videolle tallennetun testitilanteen ja autenttisen asiakkaan suoriutumista aidossa ympäristössä.. Oppimistilanteessa käytetään kirjallista ohjeistusta standardoidun arvioinnin toteuttamisesta, arvioinnin pisteytyslomaketta, ääniesitystä (PowerPoint), joka sisältää arviointimenetelmän kuvauksen (mukaan lukien osatestit) ja pisteytysohjeet, sekä videota, jossa asiakas suorittaa arviointitehtäviä. Opiskelijat saavat kokemusta asiakkaan suoriutumisen havainnoinnista ja analysoinnista sekä testin pisteyttämisestä videon perusteella. Valmistelu- ja toteutusvaiheessa tarvittavien materiaalien saatavuutta ja käyttöä hallitaan verkko-opetusalustan (esim. Moodlen) kautta.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Huom. Vaikka tämä simulaatio on tarkoitettu suoritettavaksi kokonaan verkkoympäristössä, valmisteluvaihe (kuvaus ja ohjeet) voidaan suorittaa myös lähiopetuksessa.
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Virtuaalinen luokkahuone (esim. Teams) ja verkko-opetusalusta (esim. Moodle)

		Materiaalit	Henkilökohtainen tietokone tai muu laite, jossa on Internet-yhteys. Standardoidun mittarin pisteiden kirjaamiseen tarkoitettu virallinen lomake.

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	Opiskelijat voivat työskennellä 2-3 hengen ryhmissä tai yksin
Osallistuja/ asiakas	1	Osallistuja on asiakas, joka kuvattiin videoille osallistuessaan standardoituun arviointiin kliinisessä tilanteessa.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija		

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30 minuuttia	Ryhmässä (virtuaalinen luokkahuone)
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30 minuuttia	Pienemmissä ryhmissä (2-3 henkilöä) tai yksin
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	Pienemmissä ryhmissä (2-3 henkilöä) tai yksin
Reflektiokeskustelu	60 minuuttia	Ryhmässä (virtuaalinen luokkahuone)

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	**Osa-alue B.2.1**. Toimintaterapeutit **arvioivat toiminnallista osallistumista** kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla Valitaan asianmukaiset asiakaskeskeiset ja näyttöön perustuvat (standardoidut ja/tai strukturoidut) arviointivälineet ja -menetelmät Mitataan objektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä, jotka vaikuttavat (esim. edistävät, estävät, ehkäisevät tai riskin aiheuttavat) toiminnalliseen suoritukseen tai osallistumiseen Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset Laaditaan tarkka ja toimintapainotteinen raportti, joka perustuu arviointiin (valinnainen)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	

OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	**Opiskelija osoittaa osaamisensa seuraavissa asioissa:** - perustelee valitun standardoidun testin käyttötarkoituksen - osoittaa tuntevansa arvioitavat suoriutumisen osa-alueet (esim. kognitiiviset toiminnot) - selittää valitun testin vahvuudet ja rajoitteet - osoittaa tuntevansa testin koko toteutusprotokollan ja osaa soveltaa sitä standardoidulla tavalla - osoittaa tuntevansa pisteytyslomakkeen rakenteen - havainnoi asiakkaan suoriutumista ja pisteyttää sen standardoitujen kriteerien mukaisesti - tulkitsee arvioinnista saadut tulokset
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Terveysongelmien luonne ja laajuus (A.5.)	Opiskelija osoittaa vain perustiedot näistä elementeistä (esim. heillä ei välttämättä ole laajaa tietämystä interventiossa käytetyistä erityisistä terveydentiloista tai menetelmistä, vaan perustason tiedot näistä toimintaterapiakäytännön näkökulmista, jotta simulaatio voidaan asettaa laajempaan kontekstiin) Ennen skenaarioon osallistumista opiskelija on saanut opetusta ja hankkinut tietoa (kuvattu tässä), joka on tarpeen skenaarion tehtävien ymmärtämiseksi ja suorittamiseksi, esim. arviointiprosessin standardointi, psykometriikka.
Kerätä, tulkita ja syntetisoida aineistoa systemaattisesti eri tutkimusmenetelmillä (A.3.2)	
Osallistumisen esteitä aiheuttavat tekijät (A.2.)	
Miten muutokset toiminnassa, terveydessä, kehityksessä tai ympäristössä muuttavat osallistumista toimintaan (A.2.)	
Toimintaterapian prosessi (toimintaterapian arvioinnit) (A.2.)	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Tässä oppimistilanteen valmistelussa:

- Opiskelijat saavat ryhmässä tietoa asiakkaasta, mukaan lukien taustatiedot ja COPM-arvioinnin tulokset.
- Opiskelijat palauttavat mieleensä ja perehtyvät niihin suoriutumisen osa-alueisiin (esim. motoriset, kognitiiviset, hahmottamiseen liittyvät ja sosioemotionaaliset taidot), joita he havainnoivat, kuvaavat ja analysoivat toimintaterapeuttisessa analyysissä.

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet skenaariosta ja opiskelijoiden tehtävistä simulaatioharjoituksessa annetaan simulaatiota edeltävässä ennakko-ohjeistuksessa koko ryhmän kanssa. Ohjaaja esittelee ja selittää simulaation tarkoituksen, käytetyt materiaalit ja varmistaa, että opiskelijat ymmärtävät simulaatiomenettelyn, opiskelijan odotetun suorituksen jne.	Oppimisskenaariossa käytetään: 1. Ääniesitys (ppx), joka sisältää arviointivälineen kuvauksen (mukaan lukien osatestit), muodon ja rakenteen, psykometrian, hallinnon, pisteytyksen, tulkinnan 2. Kirjallinen protokolla standardoidusta arvioinnista 3. Arvioinnin pisteytyslomake 4. Video asiakkaasta, joka suorittaa arviointitehtäviä (pisteytystä varten)**
Videotapaustutkimuksen laatiminen standardoidusta arvioinnista asiakkaan kanssa: Yhteistyö ja koordinointi toimintaterapian harjoituspaikan kanssa ja asiakkaan tiedottaminen, tietoisen suostumuksen saaminen arvioinnin suorittamiseen ja tallentamiseen sekä videotallenteen käyttämiseen koulutustarkoituksiin.	** Videon tuottaminen edellyttää fyysistä ympäristöä (toimintaterapiatila, jossa on pöytä ja tuoleja), kaikkia arvioinnin simulointiin valittuja testimateriaaleja sekä asianmukaista videokuvauskalustoa. Lisäksi tarvitaan videon editointiohjelmisto tai mahdollisuus muokata raakavideomateriaalia. Kirjallinen suostumuslomake
Arvioinnin valmistelu ja kirjaaminen asiakkaan kanssa simulaatioon valitun arviointityökalun avulla; aidossa vastaanottoympäristössä (esim. toimintaterapiaklinikka, terapiahuone).	Videokamera tai muu sopiva tallennuslaite. Standardoitu arviointipaketti, pisteytyslomakkeet, toimintaterapiatilan valmistelu (pöytä ja tuolit)
Tallenteen muokkaaminen opetusmateriaaliksi.	Videoeditointiohjelmisto.
Videon julkaiseminen sopivalla opetusalustalla.	
Valitun arviointityökalun pisteytystaulukoiden laatiminen	Standardoitu pistetaulukko (Word-asiakirja tai pdf)

ja julkaiseminen opetusalustalla.	
Kattavan kirjallisen ja suullisen ohjeistuksen laatiminen simulaatiota koskevan ennakko-ohjeistusta aikana.	MS Word tai muu digitaalinen tekstinmuokkausohjelma.

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	**Numero**
Lehtori/ muu opetushenkilöstö	- Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus - Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillakseen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. - Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä - Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn PEARLS-debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ennen simulaatiota: Opiskelijat opiskelevat standardoidun arvioinnin (testin) valmistelun, hallinnan ja pisteytyksen yleistä protokollaa, mukaan lukien arviointimenetelmät ja psykometriset tiedot.	1. Aiemmat luennot, oppikirjat ja muu kurssimateriaali aiheesta
Tässä oppimistilanteen valmistelussa opiskelijat saavat suuressa ryhmässä tietoa asiakkaasta: taustatietoja sekä COPM-arvioinnista saatua tietoa. Opiskelijoille esitellään simulaation toteuttamiseen käytettävä menetelmä ja materiaalit (arviointivideon havainnointi, arvioinnin pisteytyslomake). Opiskelijat kertaavat standardoidun arvioinnin toteuttamisen edellytykset (standardoidut arviointiolosuhteet).	2. Audioesitys arvioinnin kuvauksesta, muodosta ja rakenteesta, psykometriikasta, hallinnosta, pisteytyksestä, tulkkauksesta (oppimisalustalla, esim. Moodle) 3. Arvioinnin pisteytystaulukko (oppimisalustalla, esim. Moodle) 4. Video todellisesta asiakkaasta, jonka suoriutuminen arvioinnin aikana on tallennettu videotapaustutkimukseen (ladattu oppimisalustalle, esim. Moodle)
Opiskelijat käyvät läpi eettisiä näkökulmia käyttäessään videotapaustutkimusta (todellinen asiakas) koulutustarkoituksiin.	

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Opiskelijat perehtyvät yleiseen protokollaan, joka koskee standardoidun arvioinnin (testin) valmistelua, toteutusta ja pisteytystä, mukaan lukien arviointimenetelmät ja psykometriset ominaisuudet.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

1. C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

2.	Official manual of standardized test selected for simulation (e.g. LOTCA, RBMT, or another chosen standardized tool)
3.	OT assessment book, e.g. Hinojosa and *Kramer's Evaluation in Occupational* Therapy: Obtaining and Interpreting Data, 5th Ed, 2020

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija osoittaa ammattitaitoa osallistujien henkilöllisyyden luottamuksellisuuden suhteen. Videomateriaalin säilyttäminen ja muut eettiset näkökohdat tietojen luottamuksellisuuden suhteen.
Pisteytystaulukon ja -lomakkeen lähettäminen: opiskelijat tuovat mukanaan täytetyn pisteytyslomakkeen ja siihen liittyvät muistiinpanot tai yhteenvedot
Pisteytyshaasteiden sanoittaminen: Opiskelijat jakavat tarkkoja epävarmuuksiaan tiettyjen osatestien pisteytyksessä (esim. "En ollut varma, pitäisikö 'kuvasekvenssin' kohdalla antaa 2 vai 3 pistettä, koska asiakas epäröi videolla.")
Asiakkaan vahvuuksista ja haasteista keskusteleminen: opiskelija kuvailee asiakkaan kognitiivista suorituskykyä kokonaisvaltaisesti (esim. "Asiakas suoriutui erinomaisesti 'näönvaraisessa hahmottamisessa', mutta kohtasi vaikeuksia 'ajattelutoiminnoissa' heikon ongelmanratkaisukyvyn vuoksi.")
Reflektio ja jäsennelty raportointi: Opiskelijat esittelevät pisteytysprosessinsa ja tulkintansa jäsennellysti (esim. "Huomasin, että asiakkaan epävarmuus 'avaruudellisessa hahmottamisessa' vaikutti hänen pisteisiinsä pisteytyslomakkeen mukaan.")
Pisteytystarkkuuteen liittyvän palautteen käsittely: Opiskelijat reagoivat opettajan tai vertaisopiskelijan antamaan palautteeseen pisteytyslomakkeestaan (esim. nyökkäämällä tai kysymällä 'olisiko sittenkin pitänyt pisteyttää 'luokittelu' toisin?'), osoittaen valmiutta kehittää pisteytystarkkuuttaan ja sitoutumista eettiseen vastuullisuuteen."

Fasilitointivinkit

Tavoitteiden ja odotusten selkeyttäminen:
Opiskelijoille esitellään simulaation tavoite (esim. "Tulet pisteyttämään standardoidun testin videolta arvioidaksesi kognitiivisia toimintoja, kuten muistia tai tarkkaavaisuutta") ja heille annetaan selkeät ohjeet kotitehtävää varten (esim. "Täytä lomake pisteillä ja havainnoilla"), jotta he ovat valmistautuneita tekemään tarkan analyysin.

Vahvista turvallista oppimisympäristöä:

Korosta, että virheet pisteytyksessä ovat oppimismahdollisuuksia (esim. "on ok olla epävarma pisteistä – tämä on harjoittelua"), mikä edistää kannustavaa tilaa eettiselle ja rehelliselle sitoutumiselle.

Kysymysten ja epävarmuuksien esiin tuominen:
Opiskelijoita rohkaistaan ilmaisemaan huoliaan tai kysymyksiään (esim. "Mikä voisi olla haastavaa kognitiivisten tehtävien pisteyttämisessä videolta?"), mikä edistää avoimuutta ja kriittistä pohdintaa prosessista.

Ohjaaminen tarkkojen ohjeiden avulla:
Opiskelijoille annetaan selkeät tehtävät simulaatiota varten (esim. "Kirjaa ylös yksi kognitiivinen vahvuus ja yksi haaste, kuten vaikeus näönvaraisessa hahmottamisessa"), jotta dokumentointi olisi rakenteista ja objektiivisten ammatillisten standardien mukaista.

Eettisen toiminnan mallintaminen:
Opiskelijoita ohjataan asiakaskeskeiseen ja kunnioittavaan havainnointiin (esim. "Keskity asiakkaan kognitiiviseen suoriutumiseen ilman arvottamista"), ja heitä kannustetaan tutustumaan arviointimenetelmän pisteytysohjeisiin varmistaakseen eettisesti kestävän ja tarkan pisteytyksen valmistelun.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

KATSO CASE-VIDEO
Oppilaat työskentelevät yksin tai pienryhmissä ja katsovat case-videon.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat tarkkailevat (ja keskustelevat) asiakkaan suorituksesta valitun arvioinnin kunkin osatestin/kohteen suorittamisen aikana.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakkaan suoritukseen tutustuminen. Testitehtävän soveltamisen tuntemus todellisessa kliinisessä ympäristössä. Jos työskentelet ryhmässä: Taitojen soveltaminen tiimityöskentelyyn, viestintään, argumentointiin.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Video on katsottu.

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

HAVAINTOMUISTIINPANOJEN TEKEMINEN
Opiskelijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan koskien asiakkaan suoritusta.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Kommentoi havaittua suoritusta ja tee muistiinpanoja havainnoista asiakkaan suoriutumisesta ja kysymyksistä, joita haluaisit esittää reflektiokeskustelun aikana. Tarvittaessa opiskelijat voivat keskeyttää ja toistaa videon ja/tai palata tiettyyn vaiheeseen.

Keskeiset oppimiskohdat	Jos työskentelet ryhmässä: Taitojen soveltaminen tiimityöskentelyyn, viestintään, argumentointiin, jäsenneltyyn havainnointiin ja päätöksentekoon.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Muistiinpanot havainnoista on tehty (ensimmäinen luonnos).

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
PISTEYTYS Työskentelemällä yksin tai pienryhmissä opiskelijat pisteyttävät asiakkaan suorituksen käyttämällä pisteytyskriteereitä ja arvioinnin pisteytystaulukkoa. Opiskelijat voivat keskeyttää videon ja toistaa sen ja/tai palata tiettyyn vaiheeseen**.**	
Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat tarkkailevat (ja keskustelevat) asiakkaan suoriutumisesta valitun arvioinnin kunkin osatestin/kohteen suorittamisen aikana. Opiskelijat pisteyttävät asiakkaan suoriutumisen arviointimenetelmän pisteytyskriteerien ja pisteytyslomakkeen avulla seuraavasti: • havainnoimalla asiakkaan suoriutumista jokaisessa osatestissä niin monta kertaa kuin haluavat • tutustumalla pisteytyskriteereihin • päättämällä lopullisen pistemäärän jokaisesta testikohdasta • kirjaamalla pisteet pisteytyslomakkeeseen Opiskelijat tekevät tarvittaessa lisämuistiinpanoja havainnoistaan asiakkaan suoriutumisesta ja kysymyksistä, joita he haluaisivat esittää reflektiokeskustelun aikana.
Keskeiset oppimiskohdat	Standardoidun pisteytyksen hallinta ja suorittaminen turvallisessa ympäristössä. Jos työskentelet ryhmässä: Taitojen soveltaminen tiimityöskentelyyn, viestintään, argumentointiin, jäsenneltyyn havainnointiin ja päätöksentekoon.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kaikki tapaustutkimuksen kohteet/osatestit pisteytetään. Havaintomuistiinpanot ja reflektiokeskustelukysymykset kirjataan (lopullinen luonnos).

Lopetus
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

PISTEYTYKSEN LÄHETTÄMIEN

Täytetty pisteytyslomake (kirjattujen havaintojen kanssa) ladataan oppimisalustalle ohjaajan arvioitavaksi.

Odotettu opiskelijan toiminta	Opiskelijat saavat kirjallisen palautteen lähettämistään raporteista (havaintomuistiinpanot) ja täytetyistä pisteytyslomakkeista. Opiskelijat vastaanottavat ja reflektoivat palautetta sekä kehitysehdotuksia: Opiskelijat saavat palautetta ja ehdotuksia mahdollisista korjaus- tai kehityskohteista ja pohtivat niitä osana omaa oppimisprosessiaan.
Keskeiset oppimiskohdat	Palautteen vastaanottaminen ja reflektointi.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Ohjaaja antaa palautetta lähetetyistä pisteytyslomakkeista.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelija saapuu simulaatioon riittävän valmistautuneena suorittamaan skenaariotehtävän (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattitaitoa skenaarion aikana, kuten he tekisivät todellisessa harjoitustilanteessa.
Oppilaille annetaan mahdollisuus katsoa video niin monta kertaa kuin haluavat.
Opiskelijat voivat jatkuvasti viitata viitemateriaaleihin (esim. ääniesitys, annetut teorialähteet) pisteytyksen aikana.
Opiskelijat voivat työskennellä vertaisryhmässä.
Opiskelija noudattaa toimintaterapiakäytännön eettisiä standardeja tehtävän aikana, reflektiokeskustelussa ja sen jälkeen.
Opiskelijat arvioivat (itse) ja antavat palautetta tuloksista kunnioittavalla ja rakentavalla tavalla sekä kommentoivat sekä vahvuuksia että parannettavia alueita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Aiemman tietämyksesi perusteella, mitä erityisiä toiminnallisen suoriutumisen osa-alueita (esim. kognitiiviset, hahmottamiseen liittyvät, motoriset tai emotionaaliset) tämä standardoitu testi arvioi, ja miten nämä osa-alueet vaikuttavat asiakkaan toiminnalliseen suoriutumiseen?
Mitä tiedät jo standardoiduista testausolosuhteista kirjojen tai aiempien luentojen perusteella, ja miten aiot soveltaa näitä asioita videopohjaisen arvioinnin pisteytyksessä?
Onko testin hallinnoinnista tai pisteytysprosessista tietoja, jotka sinun on tarkistettava, toistettava tai tutkittava ennen simulaation aloittamista? Miten varmistat, että olet valmistautunut?
Miten havainnointitaitosi voivat parantaa asiakkaan vastausten pisteyttämisen tarkkuutta videolla, erityisesti osatesteissä, joiden arviointi voi olla haastavaa?
Mitä haasteita odotat tiettyjen osatestien pisteytyksessä, ja miten voisit päättää, mitä pistemäärää käytät, jos asiakkaan vastaus on epäselvä?
Jos tarkkailet tiettyä pistemäärää osatestissä, miten tulkitsisit sen vaikutukset asiakkaan kognitiiviseen toimintaan tai havainnointiin?
Miten tunnistat ja tallennat videota katsoessasi asiakkaan vahvuudet ja haasteet, ja miksi tämä on tärkeää kattavan arvioinnin kannalta?
Mitä strategioita aiot käyttää pisteytysprosessin dokumentointiin ja mahdollisten haasteiden tai epävarmuustekijöiden raportointiin reflektiokeskustelun aikana?
Miten ulkoiset tekijät (esim. asiakkaan tunnetila tai ympäristön häiriötekijät videolla) voivat vaikuttaa hänen suoriutumiseensa, ja miten ottaisit ne huomioon pisteytyksessä?
Mitkä eettiset näkökohdat tulisi ohjata pisteytystä ja asiakkaan suorituksen raportointia, varsinkin jos kohtaat epäselviä vastauksia?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

(Täytetään valitun asiakkaan tietojen mukaan – tallennettu video)

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

Tämä on esimerkki.

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	XY
Ikä	23
Sukupuoli	M
Henkilökohtaiset tekijät	Nuori mies, 23-vuotias, sähkötekniikan opiskelija, asuu vanhempiensa kanssa, nuorempi veli lukiossa. Hän tykkää ajaa moottoripyörällä ja pelata videopelejä.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	(kontekstiin sopiva)
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Arviointi moottoripyöräonnettomuuden seurauksena syntyneen aivovamman jälkeisistä vaikeuksista suoriutua mieluisista ja valituista päivittäisistä toiminnoista. Vaikeudet liittyvät hahmottamisen, kognition ja/tai hienomotoriikan osa-alueisiin.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas esiintyy yhteistyökykyisenä ja motivoituneena osallistumaan arviointiprosessiin. Hän vaikuttaa emotionaalisesti vakaalta, mutta osoittaa toisinaan turhautumisen merkkejä kohdatessaan tehtäviä, jotka haastavat hänen nykyiset kognitiiviset tai havaintokykynsä. Hänen tunteiden ilmaisunsa on pääosin asianmukaista, vaikka ajoittain hieman latistunutta. Hän ylläpitää katsekontaktia ja pystyy osallistumaan vastavuoroiseen keskusteluun. Asiakas osoittaa ymmärtävänsä joitakin rajoituksiaan, mutta hänellä on taipumus aliarvioida kognitiivisten ja havaintovaikeuksiensa laajuutta.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Ennen vammaa asiakas oli aktiivisesti mukana erilaisissa päivittäisissä toiminnoissa. Kokopäiväisenä sähkötekniikan opiskelijana hän hoiti akateemisia tehtäviä, kuten luennoille osallistumista, opiskelua ja tehtävien tekemistä. Hän auttoi myös toisinaan kotitöissä ja osallistui perheen rutiineihin. Vapaa-ajallaan hän nautti moottoripyörällä ajamisesta, videopelien pelaamisesta ja ajan viettämisestä ystävien kanssa. Hän oli sosiaalisesti aktiivinen ja ylläpiti pientä mutta tiivistä ikätovereiden piiriä. Asiakas kertoi vahvasta itsenäisyyden tunteesta ja arvosti kykyään hallita omaa aikatauluaan ja toimintaansa. Ennen onnettomuutta hänellä ei ollut merkittäviä kognitiivisia, havainto- tai motorisia toimintavaikeuksia, ja hän oli yleisesti ottaen tyytyväinen toiminnalliseen suoriutumiseensa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaan ensisijainen tavoite on palauttaa kognitiiviset ja hahmottamiseen liittyvät valmiudet, joita hän tarvitsee palatakseen opintojensa pariin ja jatkaakseen itsenäistä osallistumista merkityksellisiin päivittäisiin toimintoihin. Hän asettaa etusijalle tarkkaavaisuuden, muistin ja ongelmanratkaisukyvyn kehittämisen, sillä hän kokee näiden heikentyneen selvästi vamman jälkeen. Asiakas haluaa myös parantaa hienomotorista koordinaatiotaan tukeakseen arjen toimintoja, kuten kirjoittamista, työkalujen käyttöä ja videopelien pelaamista. Moottoripyöräilyn turvallinen jatkaminen on hänen pitkän aikavälin tavoitteensa, mutta hän tiedostaa, että sitä ennen tarvitaan kognitiivista ja hahmottamiseen liittyvää kuntoutusta. Asiakas ilmaisee vahvaa halua rakentaa uudelleen itseluottamustaan ja itsenäisyyttään sekä palata sosiaalisiin yhteyksiin ikätovereidensa kanssa ja osallistua täysipainoisesti opiskelijarooliinsa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakkaalla on häiriöitä tarkkaavaisuudessa (erityisesti jatkuvassa ja jaetussa huomiossa), lyhytkestoisessa muistissa ja toiminnanohjailussa kuten suunnittelussa, organisoinnissa ja ongelmanratkaisussa. Hän kokee henkistä väsymystä kognitiivisesti vaativien tehtävien jälkeen, ja hänellä voi olla vaikeuksia aloittaa tai suorittaa toimintoja itsenäisesti. Tunteiden säätely on enimmäkseen ennallaan, vaikka lievää turhautumista havaitaan, kun suoriutuminen ei vastaa hänen odotuksiaan.
Aistitoiminnot ja kipu	Visuaalinen havainnointi näyttää muuttuneelta, erityisesti tilatietoisuudessa ja kuviotaustaerottelussa. Merkittäviä kuulo-, maku- tai hajuongelmia ei ole raportoitu. Asiakas ei tällä hetkellä koe kipua, vaikka hän raportoi toisinaan näön rasituksesta tehtävissä, joihin liittyy näyttöjä tai lukemista.

Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hienomotorinen koordinaatio on lievästi heikentynyt hallitsevalla puolella, mikä vaikuttaa käsin kirjoitukseen, napituksiin ja pienten työkalujen käyttöön. Lihasjänteys ja karkeamotorinen toiminta ovat normaalin rajoissa, eikä spastisuutta tai merkittäviä liikerajoituksia ole havaittu. Tasapaino ja asennon hallinta riittävät istuma- ja perusliikkumistehtäviin.
Ääni- ja puhetoiminnot	Puhe on selkeää ja ymmärrettävää, normaalilla nopeudella ja sävyllä. Dysartriasta tai afasiasta ei ole näyttöä. Asiakas osaa ilmaista ajatuksiaan tehokkaasti, vaikka kognitiivisesti raskaissa keskusteluissa havaitaan satunnaisia sananhakuvaikeuksia.
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakas pystyy suorittamaan itsestä huolehtimisen perustehtävät (esim. pukeutuminen, kylpeminen, hoito) itsenäisesti, mutta hitaammin ja ajoittain hajamielisyydestä tai unohtamisesta johtuen kehotuksella (esim. hygieniarutiinin vaiheen unohtaminen). Hän tarvitsee muistutuksia tehtävistä, joihin liittyy sarjoittamista tai useita vaiheita (esim. aterioiden valmistus, pyykinpesu). Turvallisuustietoisuus heikkenee monimutkaisemmissa kotitöissä, erityisesti niissä, jotka vaativat jaettua huomiota.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas on tällä hetkellä sairauslomalla yliopistosta vamman jälkeisten kognitiivisten haasteiden vuoksi. Hän kertoo merkittävistä haasteista opiskelussa, keskittymisessä luennoilla ja uuden tiedon säilyttämisessä. Organisoinnin haasteet vaikuttavat hänen kykyynsä hallita tehtäviä ja määräaikoja. Paluu akateemiseen toimintaan on keskeinen kuntoutustavoite, ja hän on motivoitunut kehittämään kompensoivia strategioita tukeakseen uudelleen sitoutumista opiskelijarooliinsa. Hän ei ole tällä hetkellä töissä, mutta on ilmaissut kiinnostuksensa opintojensa mukaiseen tulevaan työhön toipumisen edetessä
Vapaa-aika ja leikkiminen	Vapaa-ajan toimintoihin osallistuminen on vähentynyt vamman jälkeen. Asiakas pelaa edelleen videopelejä, mutta kertoo saavansa niistä aiempaa vähemmän nautintoa turhautumisen vuoksi, mikä johtuu heikentyneestä reaktioajasta ja keskittymiskyvystä. Hän ei ole palannut moottoripyöräilyn pariin, vaikka pitää sitä tärkeänä ja merkityksellisenä harrastuksena. Sosiaalinen osallistuminen vapaa-ajalla (esim. ulkoilu ystävien kanssa) on rajallista, mikä johtuu osittain väsymyksestä ja heikentyneestä itseluottamuksesta. Mielekkääseen vapaa-ajan toimintaan palaaminen tunnistetaan terapeuttiseksi tavoitteeksi emotionaalisen hyvinvoinnin ja identiteetin tukemiseksi.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas asuu hyvin varustellussa ja esteettömässä kodissa, joka tukee hänen normaalia fyysistä toimintakykyään. Kotiympäristö on rauhallinen ja jäsennelty, vaikkakaan ei aina edistä jatkuvaa keskittymistä, varsinkin kun muita on läsnä. Kotona ei ole fyysisiä esteitä, mutta häiriötekijät (esim. television äänet, perheen toiminta) häiritsevät toisinaan tehtäviin sitoutumista. Hänellä ei tällä hetkellä ole käytössään mukautettuja välineitä tai apuvälineteknologiaa kognitiivisen tuen tarpeisiin.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas saa vahvaa henkistä ja käytännön tukea vanhemmiltaan, jotka ovat aktiivisesti mukana hänen kuntoutuksessaan. Hänen nuorempi veljensä on kannustava, mutta usein mukana omassa kouluun liittyvässä toiminnassaan. Ystävät ovat pitäneet yhteyttä, vaikka sosiaalinen osallistuminen on vähentynyt vamman jälkeen. Hän ilmaisee eristyneisyyden tunnetta ja halua palata vertaisrooleihin. Hänen perheensä on rohkaiseva, mutta heillä saattaa olla rajallinen ymmärrys kognitiivis-havaintohaasteiden näkymättömästä vaikutuksesta.

Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Asiakas saa jatkohoitoa avokuntoutuspalveluissa, mukaan lukien toimintaterapiaa. Hänellä on pääsy julkisen terveydenhuollon resursseihin, mutta erikoistuneiden neurokuntoutuspalvelujen saatavuudessa voi olla viiveitä tai rajoituksia. Yliopiston käytännöt sallivat väliaikaisen akateemisen loman, mutta tiettyjä akateemisia mukautuksia (esim. pidennetty koeaika, joustavat määräajat) ei ole vielä käytössä. Terveydenhuolto- ja koulutusjärjestelmien välinen koordinointi on tällä hetkellä tarpeen, jotta voidaan tukea onnistunutta uudelleenintegroitumista.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Asiakkaan kanssa suoritettiin standardoitu toimintaterapiahaastattelu (COPM), jota seurasi toiminta-analyysi.	Aiemman arvioinnin perusteella toimintaterapeutti tunnistaa mahdollisen hahmottamiseen ja kognitioon liittyvän heikentymisen yhdeksi tekijäksi, joka vaikuttaa asiakkaan toiminnallisiin vaikeuksiin, ja on päättänyt tehdä lisäarvioinnin valitulla standardoidulla menetelmällä **COPM:n tulokset:** COPM-haastattelun aikana asiakas tunnisti useita merkityksellisiä toiminnallisia tavoitteita itsestä huolehtimisen, tuottavuuden ja vapaa-ajan alueilla**.** Hän ilmaisi turhautumisensa heikentyneeseen kykyynsä hallita aikaisempia rutiineja, erityisesti niitä, jotka vaativat huomiota, muistia ja koordinaatiota. Asiakas piti seuraavia toimintoja tärkeinä, mutta tällä hetkellä vaikeina: **1.Paluu yliopisto-opintoihin –** keskittymisvaikeudet, muisti ja akateemisten tehtävien organisointi. - Tärkeys: 10 - Suoriutuminen: 3 - Tyytyväisyys: 2 **2.Yksinkertaisten aterioiden valmistaminen itsenäisesti** – haasteita suunnittelussa, jaksottamisessa ja keskittymisen ylläpitämisessä. -Tärkeys: 8 -Suoriutuminen: 4 -Tyytyväisyys: 3 **3.Videopelien pelaaminen** – vähentynyt nautinto hitaamman reaktioajan ja huomion ylläpitämisen haasteiden vuoksi. -Tärkeys: 7 -Suoriutuminen: 5 -Tyytyväisyys: 4	Asiakas arvioi kaikki tunnistetut toiminnot erittäin tärkeiksi, mutta ilmaisi olevansa tyytymätön nykyiseen suoriutumisen tasoonsa. Nämä tulokset osoittavat, että asiakas on motivoitunut parantamaan toimintakykyään, ja tukevat kliinistä päättelyä siitä, että havaitsemisen ja kognition heikentymiset saattavat rajoittaa osallistumista merkityksellisiin toimintoihin.

	4.Henkilökohtaisen aikataulun ja tapaamisten hallinta – unohdus ja epäjärjestys huomioitu. -Tärkeys: 8 -Suoriutuminen: 3 -Tyytyväisyys: 2 **5.Ulkoilu ystävien kanssa/ajanviettäminen** – alhaisempi itseluottamus ja henkinen väsymys rajoittavat osallistumista. -Tärkeys: 7 -Suoriutuminen: 3 -Tyytyväisyys: 2	
Asiakas suoritti LOTCA-arvioinnin, jossa arvioidaan useita peruskognitiivisia taitoja kuudella osa-alueella. Tulokset viittaavat **lieviin tai kohtalaisiin häiriöihin** tietyillä kognitiivisilla ja havainnollisilla osa-alueilla, erityisesti tiedonkäsittelyyn ja toimeenpanotoimintaan liittyen.	**1.Orientaatio:** - Pisteet: Keskiverto -Havainnot: Suuntautunut henkilöön ja paikkaan; lievää viivettä ajallisen orientaation osalta (esim. tarkka päivämäärä) **2. Visuaalinen hahmottaminen:** - Pisteet: Lievä heikentyminen - Havainnot: Haasteita havaittiin hahmo-tausta-erottelussa ja päällekkäisten esineiden tunnistamisessa. Suoritus hidastui tehtävissä, jotka vaativat visuaalista skannausta tai samankaltaisten muotojen erottamista. **3.Avaruudellinen hahmottaminen:** - Pisteet: Lievä-keskivaikea heikentyminen -Havainnot: Haasteita avaruudellisten suhteiden ja oikea-vasen-suuntautumisen kanssa. Ajoittaisia virheitä esineiden sijoittelussa ja suunnan hahmottamisessa. **4.Motor Praxis** -Pisteet: Keskiverto - Havainnot: Pystyy jäljittelemään ja suorittamaan tuttuja eleitä ilman merkittäviä haasteita. Motorinen suunnittelu yksinkertaisissa tehtävissä on säilynyt. **5.Visuomotorinen organisointi** - Pisteet: Keskivaikea heikentyminen - Havainnot: Heikentynyt suoritus tehtävissä, jotka vaativat monimutkaisten geometristen kuvioiden kopioimista, toimintojen suunnittelua ja osien jäsentämistä. Tehtävän suorittamiseen tarvittiin tavanomaista enemmän aikaa. **6.Ajattelutoiminnot** -Pisteet: Keskivaikea heikentyminen - Havainnot: Vaikeuksia havaittiin luokittelussa, järjestämisessä ja abstraktissa päättelyssä. Sanalliset	Tulokset viittaavat siihen, että asiakkaalla on erityisiä haasteita avaruudellisessa hahmottamisessa, visomotorisessa integraatiossa sekä korkeampien kognitiivisten toimintojen alueilla (esim. luokittelu, abstraktio, järjestäminen). Nämä heikentymät vaikuttavat todennäköisesti hänen haasteisiinsa akateemisissa tehtävissä, ajanhallinnassa ja päivittäisen elämän toiminnallisessa itsenäisyydessä. Vahvuuksia ovat **motorinen suunnittelu ja perusorientaatio**, joita voidaan hyödyntää terapian suunnittelussa ja toteutuksessa.

	selitykset olivat epämääräisiä tai puutteellisia. Haasteita havaittiin myös siirtymisessä eri ideoiden tai ongelmanratkaisustrategioiden välillä.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitkä tietyt kognitiiviset, havainto- tai motoriset osa-alueet näkyvät selkeimmin asiakkaan suoriutumisen aikana, ja miten ne vaikuttavat tehtävien lopputulokseen?
Miten asiakkaan tunne- tai motivaatiotila vaikuttavat suoriutumiseen, ja miten tämä näkyy videolla?
Mitä strategioita asiakas käyttää kompensoidakseen havainto-, kognitiivisia tai motorisia haasteita?
Mitkä arvioinnin osatestit tai tehtävät tuntuvat asiakkaalle haastavimmilta ja miksi?
Miten ympäristötekijät (esim. häiriötekijät, huoneen järjestely) voivat vaikuttaa asiakkaan suoriutumiseen?
Kuinka tarkasti voit pisteyttää asiakkaan suoriutumisen pelkän videohavainnoinnin perusteella, ja mitä haasteita kohtaat siinä?
Miten asiakkaan vahvuudet tukevat tehtävien suorittamista ja miten niitä voidaan hyödyntää intervention suunnittelussa?
Onko havaitun suorituksen ja asiakkaan itse ilmoittamien kykyjen tai prioriteettien välillä eroja?
Miten varmistat, että pisteytys ja havainnot pysyvät objektiivisina ja asiakaslähtöisinä?
Mitä pohdintoja tai kysymyksiä sinulle herää arviointiprosessista tai tulosten tulkinnasta?
Mitkä standardoidun testin tulokset vahvistavat tai täydentävät aiemmin saatuja LOTCA-arviointituloksia?

7.2 SimOT Compass

Edellä olevien kysymysten avulla havainnoitsijat tekevät muistiinpanoja videolla katsomastaan skenaariosta. Näitä havaintoja käytetään reflektiokeskustelussa. Havainnoitsijat täyttävät myös SimOT-Compass-lomakkeen (verkossa tai paperilla) tunnistettujen oppimistavoitteiden osalta simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen. Lomaketta voidaan hyödyntää myös reflektiokeskustelun tukena.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Standardoidun testin ääniesitys (testin kuvaus, hallinnointimenettely (oppimisalustalla – esim. Moodle)
Arvioinnin pisteytystaulukko (oppimisalustalla – esim. Moodle)
Video todellisesta asiakkaasta, jonka suoritus arvioinnin aikana on tallennettu videotapaustutkimukseen (oppimisalustalla – esim. Moodle) Huom. Videon luominen edellyttää fyysistä ympäristöä (toimintaterapiatilaa, pöytä ja tuoleja), kaikkia simulaatioon valittuja arviointiin liittyviä testimateriaaleja ja asianmukaisia videotallennuslaitteita. Myös videonmuokkausohjelmisto tai raakavideomateriaalin muokkaaminen vaaditaan.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 18: Esittele, selitä ja puolusta toimintaterapian ammatillista roolia ja arvoa

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Esittele, selitä ja puolusta toimintaterapian ammatillista roolia ja arvoa
Avainsanat	Toimintaterapeutin ammatillinen rooli, ammatillinen edustus, oman osaamisen esille tuominen, edunvalvonta ja vaikuttamistyö
Lyhyt kuvaus	Tässä skenaariossa opiskelija osallistuu simuloituun tilanteeseen toimintaterapeutin roolissa. Skenaario sisältää tapaamisen (verkossa tai paikan päällä) toimintaterapeutin ja sidosryhmän välillä (yksilön, ryhmän tai organisaation, jolla on erityinen kiinnostus tai panos toimintaterapian mahdolliseen rooliin, toimintaan ja arvoon). Tapaamisessa terapeutin on esiteltävä, selitettävä ja puolustettava toimintaterapian ammatillista roolia ja panosta. Tilanteet, joissa nämä tapaamiset pidetään, on kuvattu sidosryhmien tapaustutkimuksissa (ks. kohta 4: Tapaustiedot). Tämä on digitaalinen simulaatio, joka voidaan suorittaa verkko-opetusalustojen kautta, mutta voidaan suorittaa myös lähiopetuksessa.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Virtuaalinen luokkahuone tai verkkokokoustila (esim. MS Teams). Valmisteluvaiheessa tarvittavien materiaalien saatavuutta ja käyttöä hallitaan verkko-opetusalustan (esim. Moodle) kautta.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	**HUOM:** Vaikka tämä simulaatio on tarkoitettu suoritettavaksi kokonaan verkkoympäristössä, se on mahdollista suorittaa myös fyysisessä ympäristössä. Tällöin fyysinen ympäristö tulee rakentaa vastaamaan kontekstia, jossa skenaario tapahtuu (esim. toimisto, kokoustila). On suositeltavaa, että havainnoitsijat katsovat simulaatiota videon kautta erillisessä huoneessa aktiivisten osallistujien aitouden ja turvallisuuden/mukavuuden lisäämiseksi.
		Materiaalit	- Pöytä ja tuolit (1+4) - Rekvisiitta ja muut simulaatioympäristön luomiseen tarvittavat esineet (esim. paperit, matkapuhelin, kannettava tietokone, kahvikupit...) -
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Simulaatioympäristö luodaan virtuaalisessa luokkahuoneessa tai kokoustilassa, johon jokainen osallistuja osallistuu omalla laitteellaan. Pyrkimyksenä on simuloida skenaarion fyysistä ympäristöä (eli toimintaterapeutin ja sidosryhmän välistä verkkotapaamista)
		Materiaalit	Oma tietokone tai muu laite: rekvisiitta simulaatioympäristön simulointiin (puhelin, paperit, kahvikupit jne.)

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	2	Kaksi opiskelijaa osallistuu toimintaterapeutin rooliin (ammatin esittely ja puolustaminen) kussakin tapauksessa.
Osallistuja/asiakas	-	
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	-	
Havainnoitsija	6–25 (riippuen opetusryhmän koosta)	Opiskelijat, jotka eivät ole suoraan mukana skenaariossa, havainnoivat suoritusta, tekevät muistiinpanoja havainnoista, seuraavat opiskelijan vuorovaikutustaitojen soveltamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta reflektiokeskustelun aikana. Ks. Kohta 7 (Lisätietoja havainnoitsijalle).

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15 minuuttia	Verkossa (verkko-opetus ennen simulaatiota)
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	60-90 minuuttia	Verkossa (tapauskuvauksen ja oppimateriaalien itsenäinen perehtyminen ja simulaatioon valmistautuminen)
Simulaatioharjoitus	15-20 minuuttia/tapaus	Verkossa
Reflektiokeskustelu	45 minuuttia	Verkossa

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	

OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	**Osa-alue C.1.** Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän. - Kommunikoivat kunnioittavasti, asianmukaisesti ja tehokkaasti asiakkaiden, perheiden, läheisten, työtovereiden/tiimin jäsenten, esihenkilöiden, virastojen, koulun, työpaikan, yhteisön ja yleisön kanssa - Osoittavat tehokkaita, asianmukaisia ja osallistavia viestintätaitoja eri viestintävälineissä (suullisesti, non-verbaalisti, kirjallisesti, digitaalisesti), jotka on mukautettu erilaisten kykyjen, henkilökohtaisten tekijöiden, oppimistyylien ja tarpeiden mukaan - Soveltavat tehokkaasti monenlaisia viestintätaitoja ammatillisille ja muille kuin ammatillisille yleisöille, ottaen huomioon monimuotoisuuden ja monitahoiset asiayhteydet **Osa-alue C.2.2.** Toimintaterapeutit luovat ja ylläpitävät suhteita ja kumppanuuksia kollegoiden kanssa - Määrittelevät, ymmärtävät ja esittävät toimintaterapeutin ammatillisen roolin ja panoksen tiimissä, terveydenhuollon toimintaympäristössä ja yhteiskunnassa **Osa-alue C.2.3.** Toimintaterapeutit luovat ja ylläpitävät suhteita ja kumppanuuksia muiden virastojen ja sidosryhmien kanssa - Yhteistyö yhteiskunnallisten järjestelmien, kansalaisjärjestöjen ja yhteisön virastojen kanssa
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	**Osa-alue E.1.** Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapian ammatin edistämisessä - Ilmaisevat, edistävät ja jakavat tietoa toimintaterapeutin roolista, osaamisesta ja arvosta terveydenhuolto- ja sosiaalihuoltoympäristöissä ja laajemmassa yhteisössä
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	
Osa-alue C	1. Tunnista ja määrittele kohdesidosryhmä (palveluntarjoaja, valtion virasto, media…). (C.2.3) 2. Käytä tehokkaita ja asianmukaisia viestintätaitoja (ammattikieli, aktiivinen kuuntelu, asianmukainen sanaton viestintä) esittääksesi selkeän argumentin toimintaterapian roolista ja arvosta (C.1.) 3. Luo rakentava ja ammattimainen työskentelysuhde yksittäisen sidosryhmän kanssa. (C.2.3.) 4. Esittele ja selitä toimintaterapian rooli ja arvo yksilölle tai ryhmälle kohdeyleisön tarpeiden, kiinnostuksen kohteiden, aiempien tietojen ja tavoitteiden mukaisesti (C.2.2; E.1.)
Osa-alue D	
Osa-alue E	1. Esittele ja selitä toimintaterapian rooli ja arvo yksilölle tai ryhmälle kohdeyleisön tarpeiden, kiinnostuksen kohteiden, aiempien tietojen ja tavoitteiden mukaisesti (C.2.2; E.1.)
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Osa-alue A.1. Tieto toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona - Teoriat, käsitteet ja lähestymistavat ihmisen toiminnallisuuden ymmärtämiseen - Henkilön (yksilön terveys, kehitys, tarpeet ja toiminta) ja erilaisten ympäristöjen (fyysinen, sosiaalinen, kulttuurinen, poliittinen, taloudellinen ja institutionaalinen) vaikutukset toiminnalliseen suoriutumiseen ja osallistumiseen	Ennen simulaatioon osallistumista opiskelijat ovat saaneet opetusta ja hankkineet tiedot (kuvattu tässä), joita tarvitaan skenaariotehtävien ymmärtämiseen ja suorittamiseen. Ennakko-ohjeistuksen aikana opettaja/ohjaaja esittelee ja selittää skenaarion, ohjaa opiskelijat simulaatiomateriaaleihin asiaankuuluvalla verkko-opetusalustalla ja varmistaa, että opiskelijat ymmärtävät simulaatiomenettelyn, odotetun suorituksen jne. Opiskelija osoittaa perustaidot ja asenteet, jotka ovat sopusoinnussa eettisen ja ammatillisen lähestymistavan kanssa, kommunikoidakseen keskeisten sidosryhmien kanssa.
Osa-alue A.2. Toimintaterapian tuntemus - Asiakaslähtöinen ja ammattilähtöinen toimintaterapiakäytäntö - Toimintaterapian osaamisalueet (henkilö, toiminta ja konteksti) - Toimintaterapiaprosessi	
Osa-alue C.1. Valmiudet tehokkaaseen ammatilliseen viestintään - Tietoa erilaisista viestintätyyleistä ja viestinnän perustaidoista.	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ennen toteutusta: Simulaatiomateriaalien valmistelu (sidosryhmien tapauskuvaukset, simulaatio-ohjeet, muut simulaatiota tukevat dokumentit) ja niiden sijoittaminen verkko-opetusalustalle; valmistautuminen sidosryhmän roolin simulointiin. Fyysisen simulaatioympäristön tapauksessa: Opettajan/ohjaajan on valmisteltava luokkahuone edustamaan tarkasti skenaarioympäristöä (esim. toimisto, kokoustila) käyttämällä yllä kuvattuja oikeita materiaaleja ja varmistettava tekniset vaatimukset simulaation havainnoinnille videon kautta (opiskelijat havainnoitsijan roolissa)	Sidosryhmien tapauskuvaukset, simulaatio-ohjeet ja tukiasiakirjat (lisätietoja, SimOT-Compass) terapeutin ja havainnoitsijan rooleille (sijoitettu verkko-opetusalustalle)
Lehtori/muu opetushenkilö: Varmista opiskelijoiden riittävä valmistautuminen simulaatioon esittämällä selkeästi opiskelijoiden odotukset ja suunnitelma reflektiokeskustelulle; varmista, että kaikki tekniset vaatimukset toimivat ja että opiskelijat pääsevät digitaalisille alustoille. Jos kyseessä on fyysinen simulaatio, varmistetaan simuloitu ympäristö ja valmistellaan sitä; johtaa, fasilitoi ja moderoi skenaarion ja reflektiokeskustelun toteutusta	Skenaariomalli ja opettajan opas Ennakko-ohjeistus- esitys (opettajan laatima esitys, jossa esitellään ja selitetään simulaation tavoitteet, roolit, opiskelijan valmistautuminen, menettelytapa, säännöt ja perusskenaarion kulku) Rekvisiitta simuloidun ympäristön luomiseen (pöytä, tuolit, paperit, puhelin jne.) (tarvittaessa)
Simuloitu osallistuja: Valmistaudu sidosryhmän rooliin	Rekvisiitta tai muut esineet simuloidun osallistujan rooliin (kohta henkilöstö/simuloitu osallistuja) Skenaariomalli: Tapauskuvaus (4. kohta) ja lisätiedot (6. kohta); valinnaiset simuloidun osallistujan ohjeet (liite 1: Simuloidun osallistujan lisäohjeet)

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö	• Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi opettajaa/ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen	1–2

	opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn reflektiokeskustelu-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	
Simuloitu osallistuja: toimintaterapialehtori, jolla on asiantuntemusta ammatista ja toimintaterapiakäytännöistä (ammatin määrittely, esittely ja puolustaminen); toimintaterapiakäytäntöä paikallisesti ohjaavien lakien, standardien ja määräysten tuntemus; kokemus verkko-oppimis-/opetusmenetelmistä	Valmistelu**:** tarkastele skenaarioita ja tapauskuvaus -materiaaleja; valmistaudu tapauskuvauksissa kuvattujen sidosryhmien simulointiin. Toteutus: toimi sidosryhmänä skenaariotapaustutkimuksissa; osaa antaa yleistä palautetta reflektiokeskustelun aikana (yleinen kokemus, keskustelun informatiivisuus ja ammattitaito, valmius vastata kysymyksiin, viestintätaidot ja tyyli).	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Toimintaterapian roolin ja tarkoituksen tuntemus tietyssä ympäristössä	Opiskelijat käyvät läpi aiemman opintojakson sisällön ja materiaalit toimintaterapian määritelmästä, laajuudesta ja tarkoituksesta ja pohtivat, kuinka sitä voitaisiin soveltaa annettuun tapaukseen, jotta voidaan laatia selkeä ja vakuuttava argumentti toimintaterapian mahdollisesta arvosta. Tämä voi sisältää esityksiä, kirjallisuutta, muita opetusmateriaalia ja/tai kirjallisuutta/materiaaleja seuraavista aiheista: • Toimintaterapian määritelmä, laajuus ja tarkoitus • Toimintaterapian arvo ja tarkoitus tapaustutkimuksessa kuvatulla erityisellä toiminta-alueella (esim. yhteisöpohjainen toimintaterapia, toimintaterapia kouluissa, neurologinen kuntoutus, työllistymisen tukeminen...).
Viestinnän perustaidot (ammatillinen viestintä, aktiivinen kuuntelu, kysymysten esittäminen, yhteenveto...)	Opiskelijat pohtivat aiempia kokemuksia ja oppimisia koskien viestintätaitoja, ja pohtivat, mitkä erityiset viestintätekniikat ja -menetelmät sopivat annettuun tapaukseen.
Tietoa paikallisista, kansallisista ja alueellisista standardeista, määräyksistä, järjestelmistä ja laeista, jotka ohjaavat toimintaterapiakäytäntöä	Opiskelijat etsivät ja tarkistavat asiaankuuluvia asiakirjoja (esim. kansalliset määräykset, joissa määritellään toimintaterapiakäytäntöstandardit, terveys-, sosiaali- tai koulutusjärjestelmien käytäntöstandardit, vammaisten henkilöiden oikeuksia koskevat lait jne.), jotka antavat tietoa toimintaterapiakäytännöstä.
Toimintaterapiakäytännön kontekstin ja asiaankuuluvien sidosryhmien tuntemus	Opiskelijat käyvät läpi tapauskuvauksen ja skenaariokuvauksen (eli tilanteen, jossa he esittelevät ja puolustavat toimintaterapian arvoa/roolia). Opiskelijat etsivät ja tarkastelevat asiaankuuluvaa ammatillista ja tieteellistä kirjallisuutta, joka osoittaa toimintaterapian arvon tapauskuvauksessa kuvattuun erityistarpeeseen.

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opettajat voivat pyytää opiskelijoita toimittamaan kirjalliset muistiinpanot havainnoistaana (kohdan 7 kysymysten perusteella) ja täytetystä SimOT-Compassista simulaation suorittamisen jälkeen. Tämä tehtävä voi toimia vahvistuksena siitä, että kaikki opiskelijat osallistuivat aktiivisesti havainnoitsijan rooliin opiskelijavertaistensa toteuttamissa skenaarioissa, mutta myös kirjallisena lisäpalautteena opiskelijoille.

Viitteet

C. Sangster Jokić, L. Magerat, A. Bartolac & I. Klepo (Eds). Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulated-based Learning in Occupational Therapy Education. Zdravstveno veleučilište, Zagreb. https://simba.turkuamk.fi/ SIMBA-book-final.pdf

Toimintaterapiakäytäntöä ohjaavat paikalliset/kansalliset/alueelliset rakenteet, standardit, lait ja määräykset
World Federation of Occupational Therapists (2012). Definition and statement on occupational therapy American Occupational Therapy Association (2020). *Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process* (4th ed.) Or other textbook/course materials on the domain, scope and role of occupational therapy

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija osoittaa ammattitaitoa ja kunnioitusta aloittaessaan keskustelun simuloidun osallistujan (sidosryhmän) kanssa, ja luo ammattimaisen ja turvallisen ympäristön.

Fasilitointivinkit

Varmista, että opiskelijat saavat simulaatiosta selkeät ja kattavat kirjalliset ja suulliset ohjeet, joissa painotetaan turvallista oppimisympäristöä, aktiivista osallistumista ja oppimisen hyötyjä, kun kaikki osallistujat sitoutuvat rooliinsa.

Tarjoa opiskelijoille mahdollisuuksia esittää kysymyksiä simulaation tai tehtävien osa-alueista, jotka eivät ole heille selviä ennakko-ohjeistuksessa, tai tarvittaessa käyttämällä "aikalisää" (keskeytä hetkeksi skenaario haasteiden ratkaisemiseksi; osallista osallistujat ja opiskelija- havainnoitsijat).

Edistä turvallista oppimiskokemusta tarjoamalla sopivaa tukea ja ohjausta, jotta oppimistehtävä on “juuri sopivan haastava”. Salli "virheet", esitä kysymyksiä tai vihjeitä, jotka muistuttavat opiskelijaa asianmukaisista vuorovaikutustaidoista tai -toimista (tarvittaessa), käytä rakentavaa palautetta, joka keskittyy onnistumisiin, ja tarjoa strategioita haasteiden ratkaisemiseksi.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Sidosryhmä ja/tai terapeutit saapuvat kokouspaikalle (esim. kokoushuoneeseen, toimistoon jne.) tai liittyvät verkkokokoukseen.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutit ja sidosryhmät tervehtivät toisiaan. Terapeutit esittelevät itsensä (nimi, rooli, selitä ja vahvista tapaamisen syy). Tarvittaessa terapeutit pyytävät sidosryhmältä suostumusta tapaamisen jatkamiseen.
Keskeiset oppimiskohdat	Ammatilliset viestintätaidot, ammattitaidon ja kunnioituksen osoittaminen; avoimen ja yhteistyöhön perustuvan ympäristön luominen. Ammatillisen suhteen luomisen aloittaminen sidosryhmän kanssa. Luottamuksen luominen. Suostumuksen hankkiminen (tarvittaessa).
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Johdannon viimeistely.

Vaihe 1	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Toimintaterapeutit esittelevät lyhyesti toimintaterapian ammatillisen roolin ja arvon kyseisessä ympäristössä/tilanteessa.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutit määrittelevät ja kuvaavat toimintaterapiaa sidosryhmän kiinnostuksen kohteiden, tarpeiden ja tavoitteiden mukaisesti. Terapeutit selittävät toimintaterapian ammatillisen arvon ja panoksen sidosryhmän tarpeisiin tai tavoitteisiin vastaamisessa. Opiskelijoita (terapeutteja) kannustetaan viittaamaan asiaankuuluviin asiakirjoihin (jotka tarkistetaan valmisteluvaiheessa), jotka tukevat heidän argumenttejaan. Terapeutit pyytävät sidosryhmää esittämään kysymyksiä tai kommentteja.
Keskeiset oppimiskohdat	Yleisölle sopivan viestintätyylin käyttäminen ja siihen sopeutuminen. Ytimekkään ja ymmärrettävän kielen käyttäminen Toimintaterapeutin roolin ja arvon selkeä ilmaiseminen tietyssä kontekstissa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutit pyytävät sidosryhmää esittämään kysymyksiä tai kommentteja.

Vaihe 2	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Sidosryhmä esittää kysymyksiä tai kommentteja (ks. kohta 6). Jotta simulaatio on mahdollisimman autenttinen, simuloitu osallistuja esittää kysymyksiä, jotka vastaavat sidosryhmän odotettuja kiinnostuksen kohteita, tapaukseen liittyvää saamaansa tietoa sekä tietoja asiaankuuluvista standardeista, säädöksistä ja muista käytäntöä ohjaavista tekijöistä kyseisellä toimintakentällä.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutit kuuntelevat aktiivisesti ja kunnioittavasti huomioidakseen sidosryhmien huolenaiheita. Terapeutit vastaavat sidosryhmien kysymyksiin selkeällä ja ytimekkäällä kielellä ja järkevillä argumenteilla, joita tukee asiaankuuluva ammatillinen tai tieteellinen asiantuntemus. Terapeutit pyytävät sidosryhmää esittämään lisäkysymyksiä.
Keskeiset oppimiskohdat	Aktiivinen kuuntelu ja asianmukaiset vastaukset. Eri näkökulmien ymmärtämisen ja asioiden huomioimisen osoittaminen. Yhteistyön mahdollistaminen. Ymmärryksen varmistaminen (uudelleen muotoilu ja tiivistäminen)
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutit varmistavat, että sidosryhmällä ei ole muita kysymyksiä.

Vaihe 3	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Terapeutit tekevät yhteenvedon keskustelusta ja vahvistavat suunnitelmat jatkuvasta yhteistyöstä.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Kun lisäkysymyksiä ei ole, terapeutit tekevät yhteenvedon kokouksessa käsitellyistä asioista ja esittävät tarvittaessa suunnitelman mahdollisista seuraavista vaiheista (esim. toimintaterapeutin palkkaamisehdotuksen tekeminen, yhteisen kokouksen sopiminen koulun/sairaalan tiimin tai kaupunginvaltuuston kanssa jne.) Terapeutit sopivat päivämäärän/kellonajan seuraavalle tapaamiselle (tarvittaessa).
Keskeiset oppimiskohdat	Aktiivinen kuuntelu ja asianmukaiset vastaukset. Eri näkökulmien ymmärtämisen ja asioiden huomioimisen osoittaminen. Yhteistyökumppanuuden mahdollistaminen (esim. johtopäätösten vahvistaminen, tulevien toimien sopiminen sidosryhmän kanssa). Ymmärryksen varmistaminen (uudelleen muotoilu ja tiivistäminen) Seuraavien vaiheiden/viestinnän vahvistaminen
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutit ja sidosryhmät sopivat suunnitelmista seuraaville vaiheille.

Lopetus	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Terapeutit päättävät kokouksen.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutit kiittävät sidosryhmää ajasta ja yhteistyöstä ja hyvästelevät heidät.
Keskeiset oppimiskohdat	Ammattitaidon ja kunnioituksen osoittaminen
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Oppimistavoitteiden saavuttaminen, kokouksen tyydyttävän lopputuloksen saavuttaminen.

Valitse toiminta.	
Osallistujan/asiakkaan roolin toiminta	
Odotettu opiskelijan toiminta	
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat saapuvat simulaatioon riittävän valmistautuneina suorittamaan simulaatioharjoituksen (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattimaisuutta harjoituksessa, kuten he tekisivät todellisessa käytännön tilanteessa.
Opiskelijat osoittavat tukeaan toisilleen olemalla läsnä, hiljaa ja tarkkaavaisia kaikkien harjoitusten aikana.
Opiskelija-havainnoitsijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavasti ja rakentavasti sekä vahvuuksista että kehittämiskohteista.
Kaikki opiskelijat kunnioittavat toisten opiskelijoiden yksityisyyttä. Verkkosimulaatioiden tallentaminen on ehdottomasti kielletty!

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä skenaarion osa-alueita on valmisteltava etukäteen?
Mitkä voivat olla tapaamasi sidosryhmän erityiset kiinnostuksen kohteet, tarpeet ja tavoitteet?
Mitkä toimintaterapiaa koskevat tiedot ovat mielestäsi erityisen tärkeitä ja kiinnostavia sidosryhmälle?
Mitkä paikalliset, kansalliset tai alueelliset lait, standardit tai järjestelmät ovat merkityksellisiä tapauskuvauksessa kuvatun tilanteen kannalta? Mitä tiedät näistä ja/tai tarvitseeko sinun etsiä niistä lisätietoja ennen simulaatiota?
Miten aiotte luoda avoimen, rakentavan ja ammattimaisen ilmapiirin tapaamisen alussa?
Mitä sanallisen ja sanattoman viestinnän muotoja voisit käyttää skenaarion aikana varmistaaksesi, että viestisi on selkeä, mielenkiintoinen ja arvokas sidosryhmälle?
Mitä voisit tehdä, jos sidosryhmä ilmaisee välinpitämättömyytensä, ajanpuutteen tai haluttomuuden kuunnella sitä, mitä haluaisit sanoa?
Miten voisit vastata, jos et pysty vastaamaan sidosryhmän esittämään kysymykseen?
Miten päätät tapaamisen?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Erilaisia (ks. tapauskuvaukset alla)
Sukupuoli	Mies tai nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Erilaisia (ks. tapauskuvaukset alla)
Syy toimintaterapeutin ja simuloidun osallistujan väliselle yhteistyölle	Erilaisia (ks. tapauskuvaukset alla)

4.1.2 Simuloitujen osallistujien yleiset tiedot

SIMULAATIOSKENAARIOIDEN TAPAUSKUVAUKSET

Huom: Koulutuksen kontekstista ja opetusryhmän koosta riippuen näitä tapauskuvauksia voidaan käyttää joko yksittäin tai yhdessä (eli simulaatiosarjana, jossa eri opiskelijat pääsevät vuorollaan toimimaan toimintaterapeutin roolissa eri tapauksissa). Tapauskuvauksia voidaan myös muokata, jotta ne vastaavat paremmin kyseisen kontekstin sosiokulttuurista todellisuutta.

Sidosryhmän tapauskuvaus 1: Suuren sairaalan neurologisen kuntoutusosaston johtaja

Osana sairaalan rakenneuudistusta suuren kuntoutussairaalan neurologisen kuntoutusosaston johtaja tekee päätöksiä siitä, minkälaista ja kuinka paljon ammattihenkilöstöä osastolle ja osaston eri ohjelmiin palkataan, mukaan lukien uusi siipi, joka on omistettu selkäydinvammaisten erityishoitoon. Sairaalan budjetti ja resurssit ovat rajalliset, joten on keskusteltu toimintaterapiapalveluiden poistamisesta joistakin tai kaikista ohjelmista.
Tällä hetkellä sairaalassa työskentelevät toimintaterapeutit ovat sopineet tapaamisen neurologisen kuntoutusosaston johtajan kanssa keskustellakseen toimintaterapian roolista ja arvosta osaston ohjelmissa.

Sidosryhmän tapauskuvaus 2: Liikuntarajoitteisten aikuisten yhdistyksen johtaja

Fyysisesti liikuntarajoitteisille aikuisille ja heidän perheilleen palveluita ja tukea tarjoava yhdistys on saanut hankerahoituksen kehittääkseen edelleen ammatillisia palveluja jäsenilleen. Hankkeen tavoitteena on edistää jäsenten osallistumista ja osallisuutta koti- ja yhdistystoimintaan sekä edistää jäsenten ja heidän perheidensä elämänlaatua.

Toimintaterapeuttien ammatillista yhdistystä edustavat kaksi toimintaterapeuttia ovat sopineet tapaamisen yhdistyksen johtajan kanssa. Tarkoituksena on kertoa hänelle toimintaterapian mahdollisesta roolista ja panoksesta yhdistyksen palveluiden kehittämisessä sekä perustella toimintaterapeutin ottamista mukaan hanketyöryhmään.

Sidosryhmän tapauskuvaus 3: Kaupunkisuunnitteluosaston päällikkö

Suuren kaupungin julkisen infrastruktuurin ja tilojen suunnitteluosasto on äskettäin ilmoittanut käynnistävänsä kaupungin laajuisen hankkeen, jonka tavoitteena on kunnostaa ja parantaa kaupungin leikkikenttiä. Tällä hetkellä monet lapsille tarkoitetut leikkipaikat ovat vanhentuneita ja/tai huonossa kunnossa. Nykyisen kaupunginhallituksen keskeisenä tavoitteena on tarjota esteettömiä ja osallistavia julkisia tiloja, jotka edistävät asukkaiden osallisuutta ja yhteisöllistä osallistumista.

Suunnitteluosasto muodostaa parhaillaan työryhmää, joka vastaa kaupungin leikkikenttien kunnostuksen suunnittelusta ja valvonnasta. Ammattiyhdistystä edustaville toimintaterapeuteille on myönnetty tapaaminen suunnitteluosaston päällikön kanssa keskustellakseen tästä aloitteesta ja puolustaakseen toimintaterapeuttien arvokasta panosta työryhmässä.

Sidosryhmän tapauskuvaus 4: Kehitysvammaisten asiakkaiden edunvalvontaryhmä

Asiakkaiden edunvalvontaryhmä on äskettäin osallistunut julkiseen kampanjaan lisätäkseen tietoisuutta niistä haasteista ja esteistä, joita kehitysvammaiset aikuiset kohtaavat etsiessään vakaita ja mielekkäitä työpaikkoja. Ryhmä on vaatinut parempaa tukea ja laajempia mahdollisuuksia saada asianmukaista koulutusta sekä apua mielekkään työn löytämiseen, saamiseen ja ylläpitämiseen avoimilla työmarkkinoilla.

Kaksi kuntoutuskeskuksessa työskentelevää toimintaterapeuttia on ollut yhteydessä edunvalvontaryhmän edustajiin mahdollisen yhteistyön käynnistämiseksi. Tavoitteena on kehittää ohjelmia tai palveluja, jotka tukevat ryhmän jäsenten työllistymistä. Alustavassa tapaamisessa on keskusteltu siitä, millaista roolia toimintaterapeutit voisivat ottaa edunvalvontaryhmän tavoitteiden edistämisessä ja saavuttamisessa.

Sidosryhmän tapauskuvaus 5: Mediakampanja toimintaterapiaa koskevan tietoisuuden lisäämiseksi

Osana Toimintaterapiakuukauden tapahtumia Toimintaterapiayhdistyksen jäseniä on kutsuttu vieraiksi **paikallisen televisioaseman aamuohjelmaan**. Kyseessä on suosittu ohjelma, jota seurataan eri puolilla maata ja joka houkuttelee katsojia monista ikäryhmistä. Ohjelma käsittelee **terveyteen, koulutukseen, kulttuuriin, vapaa-aikaan, työhön ja perhe-elämään** liittyviä ajankohtaisia ja merkityksellisiä aiheita.
Kaksi **toimintaterapeuttia** esiintyy ohjelmassa keskustelemassa **toimintaterapian merkityksestä ja arvosta**. Heidän tavoitteenaan on **lisätä yleistä tietoisuutta ja ymmärrystä** toimintaterapiasta ja sen roolista ihmisten hyvinvoinnin tukemisessa.

Sidosryhmän tapauskuvaus 6: Opetusministeriön hallituksen edustaja

Osana **ammatillisten palvelujen tarjoamista julkisissa päiväkodeissa ja kouluissa koskevien kansallisten standardien ja määräysten uudistusta, opetusministeriö** on avannut **ammatilliselle kentälle ja yleisölle kuulemisprosessin** ehdotetuista muutoksista. Tällä hetkellä **toimintaterapeutit eivät sisälly** päiväkodeissa ja kouluissa tarjottavien palveluiden palveluvalikoimaan.
Kaksi **toimintaterapeuttien ammatillisen yhdistyksen edustajaa** on sopinut tapaamisen ministeriön edustajan kanssa keskustellakseen **toimintaterapian merkittävästä roolista ja panoksesta koulutusjärjestelmässä** sekä **perustellakseen toimintaterapian sisällyttämistä ehdotettuihin standardeihin.**

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot toimintaterapeutille

5.1 Lisätiedot simuloitujen osallistujien taustoista

N/A

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle roolihahmosta

6.1 Lisätiedot simuloitujen osallistujien taustoista

Simulaatioskenaarion (tapaamisen) aikana simuloidun osallistujan tulee odottaa terapeuttien esittelevän itsensä selkeästi ja osoittavan ammattimaista ja kunnioittavaa viestintää. Jos tätä ei noudateta, simuloitu osallistuja saattaa reagoida vastaavasti sidosryhmän roolissa (esim. "Olen pahoillani, minulle ei ole selvää, miksi olet tullut tänään").

Sidosryhmät esittävät myös muutamia kysymyksiä tai huolenaiheita terapeuteille. Simuloidun osallistujan tulee laatia nämä kysymykset tapauksesta saatujen tietojen perusteella, paikallisten terveys- ja sosiaalihuoltojärjestelmien käytäntöä ohjaavien standardien ja määräysten tuntemuksen perusteella sekä sen perusteella, mitä tietoa koskien toimintaterapiaa he pitävät kiinnostavana ja arvokkaana sidosryhmälle. Vaihtoehtoisesti simulaation opettaja/muu opetushenkilökunta voi laatia simuloidulle osallistujalle yksityiskohtaisempia ohjeita. Esimerkki näistä *tapauskuvaus 5 (mediakampanja)* simuloiduista osallistujista on asiakirjassa (*liite 1*).

Esimerkkejä mahdollisista kysymyksistä/huolenaiheista:

Sairaalaosaston johtaja: *Meillä ei yksinkertaisesti ole rahaa lisätä henkilökuntaa.*

Yhdistyksen johtaja: *Minulla on jo psykologi/sosiaalityöntekijä tiimissämme, miksi tarvitsisin myös toimintaterapeutin?*

Kaupunkisuunnitteluosasto: *Eivätkö terapeutit yleensä työskentele ihmisten kanssa? Mitä toimintaterapeutti tekisi leikkikenttien muutostöitä suunnittelevassa työryhmässä?*

Asiakkaiden edunvalvontaryhmä: *Millaista tukea toimintaterapeutti voisi tarjota jäsenillemme työllistymistavoitteidensa saavuttamisessa?*

Median edustaja: *Mistä ihmiset löytävät tietoa toimintaterapiapalveluihin pääsystä?*

Ministeriön edustaja: *Toimintaterapeutit ovat terveysministeriön alaisuudessa olevia terveydenhuollon ammattilaisia. Mikä on heidän roolinsa koulutusjärjestelmässä?*

Kokouksen päätteeksi terapeuttien odotetaan tekevän selkeä yhteenveto ja päättävän keskustelun. Jos tätä ei noudateta, simuloitu osallistuja voi reagoida sen mukaisesti (esim. "Mitkä ovat seuraavat askeleemme?" tai "Varmistan, että olen ymmärtänyt...").

6.2 Muut olennaiset tiedot

Skenaarion monimutkaisuutta voidaan muokata simulaatioon osallistuvien opiskelijoiden tason mukaan. Alkuvaiheen opiskelijoilla painopisteen tulisi olla toimintaterapeutin roolin selkeässä selittämisessä. Tässä vaiheessa monimutkaisuutta kannattaa vähentää varmistamalla, että simuloitu osallistuja toimii yhteistyökykyisenä ja vastaanottavaisena sidosryhmänä.
Myöhemmässä vaiheessa oleville opiskelijoille simuloitu osallistuja voi lisätä monimutkaisuutta tai tuoda esiin odottamattomia haasteita käyttäytymällä haastavasti tai esittämällä vaikeita kysymyksiä, jotka vaativat tarkempia vastauksia. Sidosryhmä voi esimerkiksi ilmaista välinpitämättömyyttä, vastarintaa, ajanpuutetta tai kärsimättömyyttä tapaamisen aikana, mikä edellyttää terapeutilta lisätukea sidosryhmän sitouttamiseksi

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Tervehtivätkö terapeutit asiakasta kunnioittavasti ja ammattimaisesti?
Millä tavalla terapeutit luovat positiivisen ja yhteistyöhön perustuvan ympäristön tapaamiselle? (pohdi sanallista ja sanatonta käyttäytymistä)
Määrittelevätkö ja kuvailevatko terapeutit toimintaterapiaa selkeästi ja ytimekkäästi?
Osoittavatko terapeutit vakuuttavasti, miten toimintaterapiasta voi olla hyötyä sidosryhmän tavoitteiden, tarpeiden ja kiinnostuksen kohteiden tai tilanteen näkökulmasta?
Tukevatko terapeutit väitteitään ammatillisella, tieteellisellä tai politiikkaan perustuvalla kirjallisuudella?
Onko terapeuttien perustelut toimintaterapian sisällyttämisen puolesta vakuuttava (eli puolustavatko he tehokkaasti ammattia)?
Tiivistävätkö terapeutit tehokkaasti keskustelun pääkohdat ja varmistavatko, että sidosryhmät ovat samaa mieltä tehdyistä päätelmistä?
Neuvottelevatko terapeutit sidosryhmien kanssa myöhempien vaiheiden suunnitelmista?
Mitä viestintätaitoja (esim. aktiivinen kuuntelu, ymmärryksen, kunnioituksen tai empatian osoittaminen, ammatillinen viestintä, sanaton viestintä...) toimintaterapeutit osoittivat mielestäsi erityisen hyvin?
Mitä viestintätaitoja (esim. aktiivinen kuuntelu, ymmärryksen tai empatian osoittaminen, ammatillinen viestintä, sanaton viestintä...) toimintaterapeutit olisivat mielestäsi voineet osoittaa eri tavalla tai tehokkaammin?

7.2 SimOT Compass

Yllä olevien kysymysten avulla havainnoitsijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan koskien opiskelijoiden suoritusta skenaarioiden toteuttamisen aikana. Näitä havaintoja käytetään reflektiokeskustelun aikana palautteen antamiseen vertaisille. Simulaation aikana tai välittömästi sen jälkeen vertaishavainnoitsijat täyttävät myös SimOT-Compassin (verkossa tai paperilla) tunnistetuista oppimistavoitteista, joita voidaan käyttää myös keskustelun tukena relfektiokeskustelun aikana.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

1. Ennakko-ohjeistus -esitys (.ppt): Esittely opiskelijoille simulaation tavoitteista, rakenteesta, menettelytavoista, odotuksista ja rooleista, perusskenaarioiden kulusta ja opiskelijan valmistelutehtävistä (opettajan/ohjaajan laatima)
2. Opiskelijoiden valmistautumismateriaalit: tulostetut tai sähköiset materiaalit osasta 3: Opiskelijan perehdytys ja valmistautuminen; Osa 4: Tapaustiedot; 7 jakso: Lisätietoja havainnoitsijalle
3. Liite 1: Simuloituja osallistujia koskevat lisäohjeet (laadittu simulaatiossa käytettyjä erityistapauksia varten) (valinnainen)
4. SimOT-Compass: täydennetään tämän skenaarion oppimistavoitteilla (jaetaan osallistujille)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 19: Vanhempainohjaus - Toimintaterapiaprosessi ja haastattelu

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Skenaario SBL:lle toimintaterapiassa
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Vanhempainohjaus - Toimintaterapiaprosessi ja haastattelu
Avainsanat	Puhelinsoitto, toimintaterapiaprosessi, vanhempien ohjaus
Lyhyt kuvaus	Vanhempi soittaa toimintaterapeutille selvittääkseen, miten lapsi saadaan toimintaterapia-arviointiin. Vanhempi haluaa tietää, mitä toimintaterapia on, maksaako se mitään ja kuka sen järjestää. Vanhempi haluaa myös tietää, tarvitseeko hänen lapsensa toimintaterapiaa.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simulated participant		
Konteksti	Toimintaterapeutti sairaalassa/terveyskeskuksessa		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	• Työhuone
		Materiaalit	• Työpöytä • Tuoli • Muistikirjat ja kynät • Tietokone • Puhelimet
	☐ **Digitaalinen/virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätiedot
Toimintaterapeutti	1-2	Tässä skenaariossa voi olla kaksi terapeuttia, joista toinen toimii tukiroolissa, jos opiskelija kokee tarvitsevansa tukea.
Osallistuja/ asiakas	1	Vanhempi
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennettävä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1 <	Opiskelijat, jotka eivät osallistu suoraan simulaatioon, tarkkailevat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, seuraavat oppijan viestintätaitojen ja haastatteluprotokollan soveltamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefingin eli reflektiokeskustelun aikana. He saavat myös erityisiä havaintotehtäviä, jotka annetaan etukäteen.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30min	Lähiopetus. Lyhyt asiakaskuvaus ja tarvittavat lääketieteelliset taustatiedot roolijaon mukaisesti: • Toimintaterapeutti • Asiakas • Havainnoitsijat Simulaation säännöt
Ennakko-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45min	Opiskelijat jaetaan asiakasroolien mukaisiin ryhmiin tutustumaan käsikirjoitukseen.
Simulaatioharjoitus	5-10min	Simuloidun oppimisskenaarion toteuttaminen
Reflektiokeskustelu	45-60min	Lähiopetuksena, koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT -viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja asenteet	
OSA_ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen	Tunnistaa toimintaterapian tarpeen ja tarkoituksenmukaisuuden asiakkaan kannalta (yksilöiden, organisaatioiden tai yhteisöjen). (B.1) Tehdään toimintaterapeuttinen haastattelu asiakkaan toiminnallisuuden ymmärtämiseksi ja luodaksesi suhde asiakkaaseen. (B.2.1)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen ja ylläpitäminen	Kommunikoi kunnioittavasti, asianmukaisesti ja tehokkaasti asiakkaiden, perheiden, läheisten, kollegoiden/tiimin jäsenten, esimiesten, virastojen, koulun, työn, yhteisön ja yleisön kanssa. (C.1)
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	• Opiskelija pystyy keräämään lisää tietoa lapsen tilanteesta strukturoimattoman haastattelun avulla. • Opiskelija osaa selvittää toimintaterapian tarpeen • Opiskelija osaa selittää, miten toimintaterapiaprosessi yleensä etenee asiakkaalle

Osa-alue C	• Opiskelija osaa kommunikoida kunnioittavasti
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1.	Toimintaterapeutilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona
A.2	Toimintaterapeutilla on tietoa toimintaterapiasta
A.4.	Toimintaterapeuteilla on käsityksiä seuraavista asioista: Ihmisten oikeudet saada tarvittavia palveluita ja osallistua terveyttä edistäviin toimintoihin
	Opiskelijalla tulee olla ymmärrys toimintaterapian perusideologiasta, joka kattaa yksilön, toiminnan ja ympäristön.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Käsikirjoitukset saatavilla: painettuna tai sähköisesti oppimisalustalla	Roolijakojen mukaisesti simulaatiokäsikirjoitus (lyhyt kuvaus simulaatioharjoituksesta, roolien kuvaukset, valmistautumisohjeet)
Ympäristön valmistelu	Järjestä pääsy simulaatio-, valvonta- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu **SimStation-järjestelmään**: • Testaa kameroita, mikrofoneja ja ohjelmistoja. • Selvitä, miten voit tallentaa, merkitä ja toistaa tallenteen. Suorita **tekninen tarkastus** ennen simulaatioharjoitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, akut ja liitännät toimivat. • Testaa äänen ja videon tallennusta/toistoa. Kamerat sijoitettu ja säädetty: • Mikrofonit sijoitettu ja testattu • SimStation-ohjauskonsoli ja ohjelmistovalmius • Näyttö tai projektori debriefing-huoneessa valmiina Valinnainen: valkotaulu/fläppitaulu ja tussit keskustelua varten. **Valmistele simulaatiohuone** materiaaliohjeiden mukaisesti (tuoli, työpiste)

Henkilöstö

Rooli	Kuvaus	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö • Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun.	2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Osaaminen: Opiskelijalla tulee olla tietoa toimintaterapian prosessista ja palveluista	Mohon terapeuttinen harkintaprosessi / CPPF (tai muu prosessimalli) Kansalliset ohjeet ja määräykset, joissa määritellään toimintaterapiapalvelujen tarjonta ja saatavuus.
Asenteet: Opiskelijan tulee olla asiakaslähtöinen	Asiakaslähtöisyys perustuu Moho/CMOP-E-teoriaan Itsensä terapeuttinen käyttö
Taidot: Opiskelijoiden tulee pystyä suorittamaan jäsentämätön haastattelu	Ohjeet strukturoimattoman haastattelun suorittamiseen

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkoktehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opettaja voi pyytää opiskelijoita toimittamaan kirjalliset havaintomuistiinpanot ja täytetty SimOT Compass-lomake simulaatioharjoituksen suorittamisen jälkeen.

Viittaukset

Taylor, R. 2017. Kielhofner's Model of Human Occupation. 5th edition. Philadelphia: Wolters Kluwer Health. (Clincal reasoning process)
Townsend, Elisabeth (editor). 1997.Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective Introducing the Canadian Practice Process Framework (CPPF): Amplifying the context (chapert 9 of the book, Janet Craik, Jane Davis & Helene J. Polatajko)
SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning.
Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaihdein kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Asiakaslähtöisyyden osoittaminen tuomalla esiin kunnioitusta ja luomalla turvallisen ympäristön, jossa asiakas voi avoimesti ilmaista tarpeensa.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri.
Kannusta avoimeen viestintään
Esitä avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kommunikaatiota auttaaksesi asiakasta tuntemaan itsensä kuulluksi ja ymmärretyksi.
Tue asiakasta
Ota heidät mukaan hoitoaan ja toimintaansa koskeviin päätöksentekoprosesseihin itsenäisyyden ja luottamuksen edistämiseksi.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Toimintaterapeutin puhelin soi.	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Terapeutti istuu pöydän ääressä ja asiakas istuu muualla (omassa kodissaan tms). Paras tapa toteuttaa tilanne on simulaatiolaboratoriossa, jossa toimijat voidaan erottaa toisistaan (ei näköyhteyttä). Vaihtoehtoisesti osallistujien väliin voidaan sijoittaa sermi näkösuojaksi.

Keskeiset oppimiskohdat	Terapeutti vastaa puhelimeen ja esittelee itsensä kuultuaan soittajan ensimmäisen tervehdyksen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittelyjen jälkeen terapeutti kysyy: miten voin auttaa sinua?

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Vanhempi kertoo, että päiväkoti on ohjeistanut häntä hakemaan lapselleen toimintaterapiaa. Vanhempi haluaa tietää, mitä toimintaterapia on ja miten siitä voisi olla apua hänen lapsensa tukemisessa.	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Terapeutti kertoo toimintaterapian tarkoituksesta ja toimintaterapeutin roolista Terapeutti kysyy tarkkoja kysymyksiä saadakseen lisätietoja lapsesta, hänen toiminnastaan ja työrutiineistaan, ajankohtaisista haasteista työssä suoriutumisessa ja/tai osallisuudessa sekä päiväkodin lähetteen syystä. Terapeutti osoittaa, selittää asiakkaalle toimintaterapiaprosessin ja kuinka se voisi tukea hänen lastansa.
Keskeiset oppimiskohdat	Toimintaterapiaprosessin selkeyttäminen, lapsen toimintaterapian tarpeen arviointi haastattelujen avulla
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Vanhempi kysyy, miten toimintaterapiapalveluita voi saada.

Vaihe 2	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Vanhemman tiedustelut toimintaterapiaan pääsystä	
	Kuvaus

Opiskelijan odotettu toiminta	Terapeutti selittää, miten/missä toimintaterapiapalveluihin pääsee ja mahdolliset kustannukset perheelle (paikallisten käytäntöjen, toimintaterapiakäytännön määräysten mukaisesti). Terapeutti kysyy vanhemmalta, olisiko hän kiinnostunut hakemaan lapselleen toimintaterapiaa.
Keskeiset oppimiskohdat	Terapeutti antaa selkeää ja ymmärrettävää tietoa siitä, miten ja missä toimintaterapiapalveluihin pääsee
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Vanhempi osoittaa kiinnostusta jatkaa toimintaterapiapalveluja.

Lopetus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Vanhempi on kiinnostunut jatkamaan lapsensa toimintaterapiaa.	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Terapeutti selittää seuraavat vaiheet toimintaterapiaprosessin aloittamisessa. Terapeutti ja vanhempi sopivat suunnitelmasta seuraavalle tapaamiselle. Terapeutti kiittää vanhempia soittamisesta, kysyy häneltä, onko hänellä kysyttävää, ja hyvästelee.
Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija osaa selittää toimintaterapiaprosessin aloittamisen seuraavat vaiheet.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Simulaatio päättyy opettajan merkistä, kun kaikki oppimistavoitteet on saavutettu.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat tulevat simulaatioon riittävän valmistautuneina toteuttamaan harjoituksen (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattitaitoa harjoituksen aikana, kuten he tekisivät todellisessa tilanteessa.
Tukiroolissa olevat opiskelijat osoittavat tukeaan olemalla läsnä, aktiivisia ja tarkkaavaisia kaikissa simulaatiotilanteissa.
Opiskelijahavainnoitsijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavasti ja rakentavasti sekä tuoden esiin vahvuuksia että kehityskohteita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä harjoituksen kohtia sinun on valmisteltava etukäteen?
Miten aloitat vuorovaikutuksen asiakkaan kanssa?
Mikä toimintaterapiaa koskeva tieto on mielestäsi erityisen tärkeää ja kiinnostavaa vanhemmille?
Mitä käytännön asioita vanhempien tulisi tietää toimintaterapiasta?
Mitä sinun tulisi terapeuttina tietää lapsesta, jotta voit arvioida hänen terapian tarvettaan?
Miten luot avoimen, rakentavan ja ammattimaisen ilmapiirin vanhempien kanssa?
Miten ohjaat vanhempia aloittamaan toimintaterapiaprosessin?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapiapalveluja saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Ei ole olennaista simulaatioharjoituksen kannalta. Vanhemman roolissa oleva valitsee oman sekä lapsen nimen.
Ikä	5
Sukupuoli	Ei ole olennaista simulaatioharjoituksen kannalta.
Henkilökohtaiset tekijät	Terve raskaus ja synnytys ilman komplikaatioita, lapsi on yleisesti terve, eikä hänellä ole ollut kroonista tai diagnosoitua sairautta.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Kyseessä on 5-vuotias lapsi, jonka vanhemmalle on ilmoitettu, että hänen lapsensa voisi mahdollisesti hyötyä toimintaterapiasta. Vanhempi soittaa toimintaterapeutille saadakseen lisätietoja toimintaterapiasta ja toimintaterapiapalvelujen saamisesta.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos skenaarion pääasiallinen osallistuja ei ole toimintaterapiapalveluja saava henkilö (esim. perheenjäsen, muu ammattilainen jne.), anna hänen henkilötietonsa.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaana oleva lapsi ei ole läsnä simulaatioharjoituksen aikana. Yhteistyö vanhempien kanssa on välttämätöntä.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä*	Vanhempi on huolissaan siitä, mitä tehdä. Vanhempi ei tiedä, onko lapsen kehityksessä jotain epätavallista tai mistä olla huolissaan. Tämä on vanhemman ensimmäinen lapsi.

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaana oleva lapsi ei ole läsnä simulaatioharjoituksen aikana. Yhteistyö vanhempien kanssa on välttämätöntä.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaana oleva lapsi ei ole läsnä simulaatioharjoituksen aikana. Yhteistyö vanhempien kanssa on välttämätöntä.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä*	Vanhempi haluaa tietää, mitä toimintaterapia on, mistä sitä voi saada ja tarvitseeko hänen lapsensa terapiaa.

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Nämä tiedot saavat vain vanhemman roolissa olevat opiskelijat!

Kehon toiminnot	
Henkiset toiminnot	Lapsen kognitiiviset toiminnot ovat normaalit, eikä hänellä ole älyllisiä vaikeuksia. Lapsi on hieman ujo ja hermostuu helposti uusista asioista.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Lapsi on kömpelö ja kaatuu helposti pihalla. Kun lapsi oli vielä vauva, häneltä kesti tavallista kauemmin oppia ryömimään.
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei ongelmia
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Lapsi ei osaa pilkkoa/leikata ruokaa veitsellä, ja jopa haarukalla syöminen on vaikeaa. Vanhempien on puettava lapsi, koska lapsi on hidas pukeutuja. Vetoketjut ovat vaikeita, samoin sukat. Lapsi tarvitsee apua housujen ja paitojen kanssa. Päiväkodissa on kerrottu, että lapsi ei voi pukeutua samaan tahtiin kuin muut ja tarvitsee usein apua. WC-käynti ja kylpeminen menevät nyt hyvin.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikki	Lapsi ei halua vielä kokeilla harrastustoimintaa, kuten pyöräilyä tai rullalautailua. Vanhemmat haluaisivat nähdä tämän tapahtuvan, koska se helpottaisi yhdessä lenkkeilyä. Lapsi ei harrasta urheilua. Hän ei pidä leikkivälineiden päällä kiipeilystä eikä pysty nostamaan vauhtia keinussa. Kotona lapsi makaa mielellään maassa ja leikkii dublo-legoilla. Päiväkodissa hänellä on ystäviä, joiden kanssa hänellä on paljon tekemistä. Hän nauttii erityisesti kotona pelaamisesta.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Lapsi tarvitsee päiväkodissa enemmän apua kuin muut samanikäiset lapset.
Sosiaalinen ympäristö	Lapsi ei halua osallistua lauluun ja urheiluun. Hän vetäytyy yhteisistä pelitapahtumista.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapeutti ei tiedä asiakkaasta mitään etukäteen. Tarkoitus on selvittää asiaa puhelimessa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Henkiset toiminnot	Lapsen kognitiiviset toiminnot ovat normaalit, eikä hänellä ole älyllisiä vaikeuksia. Lapsi on hieman ujo ja hermostuu helposti uusista asioista.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Lapsi on kömpelö ja kaatuu helposti pihalla. Kun lapsi oli vielä vauva, häneltä kesti tavallista kauemmin oppia ryömimään.
Ääni- ja puhetoiminnot	Ei ongelmia
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsehoito ja yksityiselämä	Lapsi ei osaa pilkkoa/leikata ruokaa veitsellä, ja jopa haarukalla syöminen on vaikeaa. Vanhempien on puettava lapsi, koska lapsi on hidas pukeutuja. Vetoketjut ovat vaikeita, samoin sukat. Lapsi tarvitsee apua housujen ja paitojen kanssa. Päiväkodissa on kerrottu, että lapsi ei voi pukeutua samaan tahtiin kuin muut ja tarvitsee usein apua. WC-käynti ja kylpeminen menevät nyt hyvin.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikki	Lapsi ei halua vielä kokeilla harrastustoimintaa, kuten pyöräilyä tai rullalautailua. Vanhemmat haluaisivat nähdä tämän tapahtuvan, koska se helpottaisi yhdessä lenkkeilyä. Lapsi ei harrasta urheilua. Hän ei pidä leikkivälineiden päällä kiipeilystä eikä pysty nostamaan vauhtia keinussa. Kotona lapsi makaa mielellään maassa ja leikkii dublo-legoilla. Päiväkodissa hänellä on ystäviä, joiden kanssa hänellä on paljon tekemistä. Hän nauttii erityisesti kotona pelaamisesta.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Lapsi tarvitsee päiväkodissa enemmän apua kuin muut samanikäiset lapset.
Sosiaalinen ympäristö	Lapsi ei halua osallistua lauluun ja urheiluun. Hän vetäytyy yhteisistä pelitapahtumista.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti esittelee itsensä ja aloittaa puhelun vanhemman kanssa?
Miten kuvailisit terapeutin ja vanhemman välistä vuorovaikutusta?
Miten terapeutti keräsi tietoa asiakkaasta?
Tunnistiko ja selittikö terapeutti toimintaterapian tarpeen?
Saiko asiakas ohjausta ja tukea ajankohtaisten asioiden ja toiminnallisten tarpeiden ratkaisemiseen?

7.2 SimOT Compass

Yllä olevien kysymysten avulla vertaistarkkailijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan opiskelijoiden suoriutumisesta simulaatioharjoituksen aikana. Näitä havaintoja käytetään debriefingissä reflektiokeskustelun aikana palautteen antamisessa vertaisille. Valinnainen: Vertaishavainnoitsijat täyttävät SimOT Compassin (verkossa tai paperilla) oppimistavoitteiden saavuttamiseksi, ja jota voidaan käyttää myös keskustelun tukena debriefingin aikana.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 20: Käden kuntoutus ja merkityksellinen toiminta

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Käden kuntoutus ja merkityksellinen toiminta
Avainsanat	Merkityksellinen toiminta, toiminnan analyysi, käden anatomia, toimintaterapiaprosessi
Lyhyt kuvaus	Simulaatiotilanne tapahtuu poliklinikalla. Harjoituksessa asiakkaalla on tunnottomuuden oireita kädessään. Tämä vaikeuttaa hänen osallistumistaan merkityksellisiin toimintoihin. Haastattelun ja havainnoinnin perusteella toimintaterapeutin on selvitettävä toimintaterapian tarve ja asiakkaan kohtaamat toiminnalliset haasteet. (huom. Käsikirjoitusta voidaan muokata myös niin, että harjoituksessa valmistetaan yölasta asiakkaalle – riippuen opiskelijoiden osaamisen tasosta)

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Roolipohjainen simulaatio		
Konteksti	Poliklinikkavastaanotto/ sairaala		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Toimintaterapeutin vastaanotto, työtilat
		Materiaalit	Työpöytä Tuolit Muistiinpanovälineet Käden anatomiset kuvat/ mallit Työasu(t) Asiakkaan roolivaatteet *Omaisen roolivaatteet*
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1-2	Tässä skenaariossa voi olla kaksi terapeuttia, joista toinen toimii tukiroolissa, jos opiskelija kokee tarvitsevansa tukea.
Osallistuja/ asiakas	1	Asiakas
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	1	Omainen (mikäli halutaan lisätä tilanteen haastavuutta)

Havainnoitsija	1<	Opiskelijat, jotka eivät osallistu suoraan simulaatioon, tarkkailevat prosessia, tekevät muistiinpanoja havainnoista, seuraavat oppijan viestintätaitojen ja haastatteluprotokollan soveltamista sekä esittävät kysymyksiä ja antavat palautetta debriefingin eli reflektiokeskustelun aikana. He saavat myös erityisiä havaintotehtäviä, jotka annetaan etukäteen.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30min	Lähiopetus. Lyhyt asiakaskuvaus ja tarvittavat lääketieteelliset taustatiedot roolijaon mukaisesti: • Toimintaterapeutti • Asiakas • (Omainen, saa samat tiedot kuin asiakas ja tarkemman ohjauksen käyttäytymiseen opettajalta) • Havainnoitsijat Simulaation säännöt
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	45min	Opiskelijat jaetaan asiakasroolien mukaisiin ryhmiin tutustumaan käsikirjoitukseen.
Simulaatioharjoitus	5-10min	Simuloidun oppimisskenaarion toteuttaminen
Reflektiokeskustelu	45-60min	Lähiopetuksena, koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.2. Toimintaterapeutilla on tietoa toimintaterapiasta A.5. Toimintaterapeutilla on yleistä lääketieteellistä ja ammatillista tietämystä seuraavista aiheista: • Ihmisen anatomia ja ihmiskehon toiminta (A.5)
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.1. Toimintaterapeutit osoittavat ammattitaitoa ammatillisessa harkinnassa toimintaterapiaprosessin aikana. B.2.3. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapeuttisten interventioiden toteuttamisessa, seurannassa, arvioinnissa, mukauttamisessa ja päättämisessä.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	• Opiskelija osaa tunnistaa toiminnallisen haasteen • Opiskelija osaa selittää käden keskeiset rakenteet
Osa-alue B	• Opiskelija osaa porrastaa ja soveltaa toimintaa ja ymmärtää toiminnan merkityksen asiakkaalle • Opiskelija vertaa asiakkaan vahvuuksia ja voimavarojaan hänen toiminnalliseen suoriutumiseensa • Opiskelija osaa tehdä toiminnan analyysia ja osaa sen perustellaa tehdä tarvittavia mukautuksia asiakkaalle merkitykselliseen toimintaan • Opiskelija soveltaa kliinistä päättelyä ja kriittisen ajattelun taitoja muodostaakseen hypoteeseja asiakkaan toiminnalliseen suoriutumiseen vaikuttavista tekijöistä
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1	Toimintaterapeutilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona
A.4	Toimintaterapeuteilla on käsityksiä seuraavista asioista: Osallistumista haittaavat tekijät
C.1	Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Käsikirjoitukset saatavilla: painettuna tai sähköisesti oppimisalustalla	Tapaustutkimus (lyhyt asiakaskuvaus, yleistä tietoa simulaatiosta ja rooleja koskevasta päätöksenteosta)
Ympäristön valmistelu	Järjestä pääsy simulaatio-, valvonta- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu **SimStation-järjestelmään**: • Testaa kameroita, mikrofoneja ja ohjelmistoja. • Selvitä, miten voit tallentaa, merkitä ja toistaa tallenteen. Suorita **tekninen tarkastus** ennen simulaatioharjoitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, akut ja liitännät toimivat. • Testaa äänen ja videon tallennusta/toistoa. Kamerat sijoitettu ja säädetty: • Mikrofonit sijoitettu ja testattu • SimStation-ohjauskonsoli ja ohjelmistovalmius • Näyttö tai projektori debriefing-huoneessa valmiina Valinnainen: valkotaulu/fläppitaulu ja tussit keskustelua varten. **Valmistele simulaatiohuone** materiaaliohjeiden mukaisesti (tuolit, työpiste

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö • Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun.	2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tiedot: Opiskelijalla tulee olla tietoa toimintaterapiaprosessista ja haastattelusta.	Teoriatunnit etukäteen: CMOP-E, CPPF ja COMP-haastattelu Moho, Mohon terapeuttinen harkintaprosessi, toimintakyvyn arviointi
Asenteet: Opiskelijoilla tulee olla asiakaskeskeinen lähestymistapa, osoittaa kunnioitusta ja luoda turvallinen ympäristö.	Asiakaslähtöisyys voi perustua esim. CMOP-E-teoriaan, Itsensä terapeuttinen käyttö
Taidot: Opiskelijoiden tulee pystyä suorittamaan jäsentämätön haastattelu	Analyysiosaaminen (yksilösuuntautunut, tehtäväsuuntautunut ja teoriaan pohjautuva analyysi), opiskelija osaa tunnistaa merkityksellisen toiminnan

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opettaja voi pyytää opiskelijoita toimittamaan kirjalliset havaintomuistiinpanot ja täytetty SimOT Compass-lomake simulaatioharjoituksen suorittamisen jälkeen.

Viitteet

Townsend, Elisabeth & Polatajko, Helene J. 2013 Enabling Occupation II – Advancing an Occupational Therapy Vision for Health, Well-being & Justice Through Occupation.

Townsend, Elisabeth (editor). 1997.Enabling Occupation: An Occupational Therapy Perspective

Duncan. E (editor) 2009. Skills for practice in Occupational Therapy. Chapter 7.

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

MOHO clinical reasoning process: Kielhofner's model of human occupation: theory and application. Taylor, R. 2017

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Asiakaslähtöisyyden osoittaminen tuomalla esiin kunnioitusta ja luomalla turvallisen ympäristön, jossa asiakas voi avoimesti ilmaista tarpeensa.

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa puhetta
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri.
Kannusta avoimeen viestintään
Esitä avoimia kysymyksiä ja käytä vahvistavaa kommunikaatiota auttaaksesi asiakasta tuntemaan itsensä kuulluksi ja ymmärretyksi.
Tue asiakasta
Ota heidät mukaan hoitoaan ja toimintaansa koskeviin päätöksentekoprosesseihin itsenäisyyden ja luottamuksen edistämiseksi.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas voi koputtaa oveen tai terapeutti voi kutsua asiakkaan nimellä sisään. *(jos mukana omainen, hän tulee myös huoneeseen*)	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti tervehtii ja esittelee itsensä, pyytää asiakasta istumaan. (*jos läsnä toinen terapeutti tai tt-opiskelijaa esittävä opiskelija, hänet esitellään myös*)
Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija osoittaa tehokkaita viestintätaitoja
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapeutti pyytää asiakasta istumaan alas. Kun kaikki ovat istuneet, siirry seuraavaan vaiheeseen

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas istuutuu pöydän ääreen (*myös omainen istuu*)	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	(*jos omainen läsnä, terapeutti kysyy kuka on paikalla*) Toimintaterapeutti kertoo saaneensa lähetteen ja käy läpi sen sisällön. Toimintaterapeutti on saanut pyynnön aloittaa konservatiivinen hoito ja pyynnön selvittää lastan tarve. Koska on tärkeää tunnistaa asiakkaan toiminnallinen suoriutuminen päivittäisissä toimissa, kerrotaan asiakkaan haastattelusta. Toimintaterapeutti tarkistaa lähetetiedot, tarkistaa asiakkaalta, että hän ymmärtää poliklinikkakäynnin tärkeyden ja varmistaa eettiset tekijät. Terapeutti kertoo, että käynnin aikana tehdään haastattelu asiakkaan nykytilanteen selvittämiseksi. Terapeutti selittää lyhyesti käden anatomisen rakenteen (*tai pyytää opiskelijaa kuvailemaan sitä*). *Jos sukulainen on paikalla*, terapeutin on kyettävä ottamaan hänet huomioon haastattelussa. *Jos toimintaterapiaopiskelija on läsnä*, terapeutti kertoo, että hänellä on toimintaterapiaopiskelija tiimissä, joka suorittaa harjoittelua osana opintojaan. He pyytävät asiakkaalta lupaa opiskelijalle suorittaa haastattelu.
Keskeiset oppimiskohdat	Toimintaterapeutti osaa ottaa asiakkaan *(ja hänen omaisensa)* huomioon ja osaa viestiä selkeästi lähetteen yksityiskohdista.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas on suostunut (*että opiskelija tai*) toimintaterapeutti voi suorittaa haastattelun, alkaa varsinainen haastatteluvaihe.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas *(ja hänen omaisensa)* vastaa kysymyksiin. Jos haluat lisätä harjoitukseen ylimääräistä haastetta, asiakas tai omainen voi olla hankala.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Haastattelu asiakkaan toiminnallisesta suoriutumisesta, jonka lopuksi toimintaterapeutti (*yhdessä opiskelijansa kanssa*) tekevät yhteenvedon ja tuovat esiin ehdotuksia toiminnan sekä ympäristön muokkaamiseksi. Tarkoituksena löytää keinoja mahdollistaa asiakkaalle mielekäs toiminta.
Keskeiset oppimiskohdat	Harjoituksessa opiskelija osoittaa tehokkaita viestintätaitoja, kuten aktiivista kuuntelua, empatiaa, tekee avoimia kysymyksiä ja käyttää apunaan non-verbaalia viestintää. Opiskelija haastattele asiakkaan tarpeita, mieltymyksiä, vahvuuksia ja haasteita teoriaan pohjautuen. • Käyttää avoimia, tutkivia ja selventäviä kysymyksiä asiakkaan näkökulman ja kokemuksen saamiseksi esiin. • Käyttää asiaankuuluvia teoriaan pohjautuvia menetelmiä haastattelu- ja arviointiprosessin ohjaamiseen. • Luo terapeuttisen suhteen ja luottamukssen asiakkaaseen sekä osoittaa empatiaa ja aktiivista kuuntelutaitoa. • Kunnioittaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta, ihmisarvoa ja yksityisyyttä ja pyytää tietoisen suostumuksen ennen haastattelun jatkamista
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Haastattelun lopussa ja yhteenvedon jälkeen terapeutti *(tai tt-opiskelijan roolissa oleva opiskelija*) kysyy, onko asiakkaalla *(tai omaisella*) vielä kysyttävää. Toimintaterapeutti sopii uuden tapaamisen asiakkaan kanssa lastan tekemiseksi

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Tarvittaessa asiakas (*ja/tai hänen omaisensa*) voi esittää kysymyksiä tai vahvistaa omaa ymmärrystään tilanteesta.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Haastattelun perusteella toimintaterapeutti *(tai hänen opiskelijansa)* tiivistää asiakkaan vahvuudet ja haasteet, ja toteaa tältä pohjalta, että seuraava poliklinikka-aika on tarpeen. Toimintaterapeutti *(tai hänen opiskelijansa*) selittää ja toistaa tässä, kuinka tyypillisesti asiakkaan toimintaterapiaprosessi etenee.

Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija tuo esiin toimintaterapian tarpeen ja suunnitelman toimintaterapian aloittamiseksi
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Tilanne päättyy opettajan signaalista, kun osaamistavoitteet on käsitelty

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat tulevat simulaatioon riittävän valmistautuneina toteuttamaan harjoituksen (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattitaitoa harjoituksen aikana, kuten he tekisivät todellisessa tilanteessa.
Tukiroolissa olevat opiskelijat osoittavat tukeaan olemalla läsnä, aktiivisia ja tarkkaavaisia kaikissa simulaatiotilanteissa.
Opiskelijahavainnoitsijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavasti ja rakentavasti sekä tuoden esiin vahvuuksia että kehityskohteita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä harjoituksen kohtia sinun on valmisteltava etukäteen?
Miten aloitat vuorovaikutuksen asiakkaan kanssa?
Millaisia kysymyksiä asiakkaalta kannattaa kysyä, jotta saat selville hänen toimintakykynsä haasteita arjessa?
Miten selvität, mikä on asiakkaalle merkityksellistä toimintaa?
Miten varmistat, että asiakas ymmärtää, mitä tapahtuu ja miksi?
Mitkä ovat asiakkaan turvallisuuteen, ihmisarvoon ja yksityisyyteen liittyvät tärkeät tekijät, jotka on otettava huomioon skenaariossa?
Mitä voisit sanoa tai tehdä, jos asiakkaalla on vaikeuksia tai hän on haluton jatkamaan?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Roolissa oleva opiskelija valitsee itse sopivan nimen hahmolleen
Ikä	57 vuotta
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Hän on urheilullinen ja tykkää tehdä käsitöitä.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Canalis carpi. Oikea käsi dominoiva. Oikean käden lisääntynyt tunnottomuus. Asiat tippuvat helposti käsistä. Tunnottomuus ja pistely peukalossa, etusormessa, keskisormessa ja nimettömän keskisormen reunassa. Asiakas käyttää satunnaisesti reseptivapaita kipulääkkeitä. Käden tilanteen vuoksi hän ei ole pystynyt harrastamaan lempiharrastuksiaan. Hänellä on univaikeuksia, mikä vaikuttaa hänen arjesta selviytymiseensä. Toimintaterapeutti on saanut pyynnön aloittaa konservatiivinen hoito ja arvioida yölastan tarve. On tärkeää tunnistaa toiminnallisen suoriutumisen päivittäisissä toimissa ja löytää keinoja helpottaa asiakkaan tilannetta. (huom. Käsikirjoitusta voidaan muokata myös niin, että harjoituksessa valmistetaan yölasta asiakkaalle)

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on masentunut ja tuskastunut omaan tilanteeseensa
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	*Jos harjoituksessa on mukana omainen, voi omainen olla hyvin tarkka ja vaativa tai erimielinen asiakkaan kanssa.* *(omaisen käyttäytymistä muokkaamalla voidaan tehdä tilanteesta oppimisen näkökulmasta vaativampi – opiskelijan osaamisen taso huomioitava)*

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Oikea käsi dominoiva. Asiakas pelaa padelia, mutta ei enää pysty suoriutumaan hyvin, koska mailan pitkäaikainen puristaminen aiheuttaa tunnottomuutta ja pistelyä peukalossa, etusormessa, keskisormessa ja nimettömän sormen reunassa. Asiakas ei pysty neulomaan tunnottomuuden ja pistelyn vuoksi.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Mielekkään toiminnan mahdollistaminen/ soveltaminen, arjessa toimimisen tukeminen itsenäisen asumisen mahdollistamiseksi.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	*Jos harjoituksessa on mukana omainen, toimintaterapeutin tehtävänä on osata kohdata omainen ja osata rauhoittaa häntä sekä tarvittaessa myös rajata omaista.*

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakas on masentunut, hän on hyvin väsynyt ja itkee helposti. Hänestä tuntuu, että kukaan (lääkäri, fysioterapeutti, ystävät) ei ymmärrä hänen tuskaansa ja vaikeaa tilannettaan.
Aistitoiminnot ja kipu	Oikean käden lisääntynyt tunnottomuus. Asiat tippuvat helposti käsistä. Tunnottomuus ja pistely peukalossa, etusormessa, keskisormessa ja nimettömän keskisormen reunassa. Yöllä hän herää useita kertoja oikean käsivarren lisääntyneen tunnottomuuden vuoksi.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rannekarppi-oireyhtymän oireet.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Joitakin haasteita päivittäisten toimintojen suorittamisessa käden oireiden ja väsymyksen vuoksi.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Toimistotyöntekijä. Kokonaistilanne haastaa työssä jaksamista
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu yksin

Sosiaalinen ympäristö	Aikuiset lapset asuvat jo omillaan. Ystäviä, joiden kanssa pelaa padelia.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakas on masentunut, hän on hyvin väsynyt ja itkee helposti. Hänestä tuntuu, että kukaan (lääkäri, fysioterapeutti, ystävät) ei ymmärrä hänen tuskaansa ja vaikeaa tilannettaan.
Aistitoiminnot ja kipu	Oikean käden lisääntynyt tunnottomuus. Asiat tippuvat helposti käsistä. Tunnottomuus ja pistely peukalossa, etusormessa, keskisormessa ja nimettömän keskisormen reunassa. Yöllä hän herää useita kertoja oikean käsivarren lisääntyneen tunnottomuuden vuoksi.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rannekarppi-oireyhtymän oireet.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Joitakin haasteita päivittäisten toimintojen suorittamisessa käden oireiden ja väsymyksen vuoksi.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Toimistotyöntekijä. Kokonaistilanne haastaa työssä jaksamista.
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu yksin
Sosiaalinen ympäristö	Aikuiset lapset asuvat jo omillaan. Ystäviä, joiden kanssa pelaa padelia.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Huomioi seuraavat asiat:
Toimintaterapeutin/opiskelijan rooli:
Miten terapeutti kohtaa / rohkaisee asiakasta?
Millaista on vuorovaikutus terapeutin ja asiakkaan/omaisen välillä?
Mitä vuorovaikutuksen elementtejä terapeutti käyttää?
Miten yhteistyö eri ammattilaisten välillä sujui (terapeutti ja opiskelija)? Miten he kommunikoivat keskenään?
Miten eettisyys otettiin huomioon tilanteessa?
Miten terapeutti keräsi tietoa asiakkaasta?
Miten terapeutti esitteli tapauksensa ja asiantuntemuksensa?
Tunnistiko terapeutti toimintaterapian tarpeen?

Asiakkaan kokemus:
Miten asiakasta kuunneltiin ja huomioitiin?
Miten asiakas kohdattiin?
Saiko asiakas ohjausta ja apua omaan tilanteeseensa?

Omaisen kokemus:
Miten omaisen läsnäolo otettiin huomioon?
Miten omainen kohdattiin?

7.2 SimOT Compass

Yllä olevia kysymyksiä käytetään simulaatiotilanteen havainnoinnissa.
Vaihtoehtoisesti opiskelijat voivat käyttää SimOT Compass-lomaketta ja arvioidan oppimistavoitteiden näkökulmasta harjoitusta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Työpöytä Tuolit Muistiinpanovälineet Käden anatomiset kuvat/ mallit
Työasut
Asiakkaan roolivaatteet

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 21: Leila- kotikäynti ja asiakashaastattelu

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

1. Johdanto

Yleistä tietoa

Nimike	Leila- kotikäynti ja asiakashaastattelu
Avainsanat	Toimintaterapiaprosessi, asiakashaastattelu, kotikäynti, iäkäs asiakas
Lyhyt kuvaus	Simulaatio tapahtuu kotikäynnillä Leilan sairaalasta kotiutumisen jälkeen. Kotikäynnin tarkoituksena on tunnistaa haastattelun avulla terapiaprosessin tarve ja asiakkaalle merkityksellinen toiminta. Kotikäynnin aikana Leilan mukana on perheenjäsen ja haluttaessa kotihoidon työntekijä.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simulated participant		
Konteksti	Kyseessä on kotikäynti asiakkaan kotiin		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysisen ympäristön tulee olla tai simuloida läheisesti aitoa ympäristöä kotiympäristössä
		Materiaalit	• Roolivaatetukset • 1 sänky • 1 pöytä ja 5 tuolia • Matto lattialla • Maljakko kukkia (tai muita henkilökohtaisia/kodin esineitä) pöydällä • Kyynärtuet, pyörätuoli tai muu kävelyapuväline: Leila-asiakas ei saa kävellä simulaation aikana, joten käytettävän apuvälineen määrittäminen ei ole tärkeää. Jos Leila haluaa käyttää apuvälinettä, Leilan roolissa oleva opiskelija voi määritellä, käyttääkö hän kyynärtukia, pyörätuolia vai muuta kävelyapuvälinettä.
	☐ **Digitaalinen/virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijan roolit	Opiskelijoiden määrä	Lisätiedot

Toimintaterapeutti	1-2	Yksi opiskelija toimii toimintaterapeuttina ja halutessaan hänellä voi olla kotikäynnin aikana toimintaterapeuttiopiskelija seurassa, ja he voivat sopia keskenään, kuka vastaa esimerkiksi haastattelusta.
Osallistuja/ asiakas	1	Leila
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennettävä lisätiedoissa*	2	Leilan perheenjäsen, valinnainen lisärooli: Kotihoidon työntekijä
Havainnoitsija	1 <	Muu ryhmä, jolla ei ole roolia simulaatiossa, toimii havainnoitsijan roolissa toisessa huoneessa ja seuraa tilannetta kameran kautta.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30 minuuttia	Lähiopetuksena Lyhyt asiakaskuvaus ja lääketieteelliset taustatiedot kaikille niitä tarvitseville roolijaon mukaan: • Toimintaterapeutti • Asiakas • Havainnoitsijat Simulaation säännöt
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	1-2 tuntia (riippuen teorian opiskelusta)	Lähiopetuksena Opiskelijat jaetaan ryhmiin tutustumaan käsikirjoitukseen.
Simulaatioharjoitus	20-30 minuuttia	Lähiopetuksena
Reflektiokeskustelu	30-45 minuuttia	Lähiopetuksena, koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	• Toiminta kontekstissa: Henkilön, ympäristön (ja muiden kontekstuaalisten tekijöiden), toiminta ja toiminnallisen suoriutumisen, osallistumisen, toiminnallisen ja sosiaalisen oikeudenmukaisuuden väliset suhteet (A.1.)

OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• Toimintaterapeutit arvioivat toiminnallista osallistumista kaikilla ihmisen toiminnan osa-alueilla (esim. itsestä huolehtiminen, päivittäinen elämä, työ/opiskelu/koulu, leikki, vapaa-aika ja lepo) (B.2.1.) • Tehdään toimintaterapeuttinen haastattelu asiakkaan toiminnallisuuden ymmärtämiseksi ja suhteen luomiseksi asiakkaaseen (B.2.1) • Arvioidaan subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan uskomukset toiminnasta, toiminnalliset tavoitteet, vahvuudet, taidot, rajoitukset; tyytyväisyys osallistumiseen), jotka vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen tai osallistumiseen (B.2.1.)
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	• Yhteistyö ja kumppanuus asiakkaiden, perheiden ja muiden tärkeiden henkilöiden kanssa optimaalisten ja yksilökeskeisten toiminnallisten tulosten saavuttamiseksi (C2.1.)
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	• Opiskelija osaa aloittaa, toteuttaa ja päättää haastattelun asiakkaan kanssa (tunnistaa ja arvioi toiminnallisen suoriutumisen ongelmia). • Opiskelija tunnistaa asiakkaalle merkityksellisen toiminnan
Osa-alue B	• Opiskelija valmistautuu haastattelun suorittamiseen (käy läpi tarvittavia tietoja ja valmistelee haastattelua) • Opiskelija vertaa asiakkaan vahvuuksia ja voimavaroja toimintakyvynvaikeuksiin • Opiskelija soveltaa kliinistä päättelyä ja kriittisen ajattelun taitoja muotoillakseen hypoteeseja asiakkaan toiminnalliseen suoriutumiseen vaikuttavista tekijöistä
Osa-alue C	• Opiskelija tekee yhteistyötä asiakkaan ja muiden kanssa ymmärtääkseen heidän näkökulmansa ja kokemuksensa toiminnallisesta suoriutumisestaan • Opiskelija käyttää tehokkaita, kunnioittavia ja ammattimaisia viestintätaitoja ollessaan vuorovaikutuksessa asiakkaan kanssa.
Osa-alue D	
Osa-alue E	

Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1.	Toimintaterapeuteilla on tietoa ammatista ja ihmisestä toiminnallisena olentona
B.2.	Toimintaterapeutti osoittaa pätevyyttä toimintaterapiaprosessin hallinnassa ja toteuttamisessa
C.2	Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat luoda luottamuksellisia ammatillisia suhteita ja kumppanuuksia.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

Opettajan valmistautuminen

Toimenpiteet	Materiaalit
Käsikirjoitukset painettuna tai sähköisesti oppimisalustalla	Roolijakojen mukaisesti simulaatiokäsikirjoitus (lyhyt kuvaus simulaatioharjoituksesta, roolien kuvaukset, valmistautumisohjeet)
Ympäristön valmistelu	Järjestä pääsy simulaatio-, valvonta- ja debriefing-huoneisiin. Tutustu **SimStation-järjestelmään**: • Testaa kameroita, mikrofoneja ja ohjelmistoja. • Selvitä, miten voit tallentaa, merkitä ja toistaa tallenteen. Suorita **tekninen tarkastus** ennen simulaatioharjoitusta: • Varmista, että kaikki laitteet, akut ja liitännät toimivat. • Testaa äänen ja videon tallennusta/toistoa. Kamerat sijoitettu ja säädetty: • Mikrofonit sijoitettu ja testattu • SimStation-ohjauskonsoli ja ohjelmistovalmius • Näyttö tai projektori debriefing-huoneessa valmiina Valinnainen: valkotaulu/fläppitaulu ja tussit keskustelua varten. Huonekalut ja rekvisiitta aidon simuloidun ympäristön luomiseksi

Henkilökunta

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö • Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun.	2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tiedot: Opiskelijalla tulee olla tietoa toimintaterapiaprosessista ja haastattelusta. Heidän tulisi käydä läpi teoriatunnit etukäteen näistä aiheista Tietoa haastattelun mukauttamisesta, kuinka löytää mahdollisimman spontaanisti mielekästä toimintaa, toiminnalliset tarpeet ja haasteet, mukaan lukien toiminnananalyysi, asiaankuuluvat toiminnot ja toimintaterapiaprosessi.	- Kurssin sisältö ja materiaali tehtäväanalyysistä (teoriapohjainen analyysi merkityksellisestä toiminnasta), ammatillisesta ja terapeuttisesta vuorovaikutuksesta, itsen terapeuttisesta käytöstä ja terapeuttisesta prosessista, CPPF-prosessimalli tai MOHOn- terapeuttisesta harkintaprosessista (tai muusta prosessimallista). Opiskelija selvittää etukäteen, mitä asioita valitussa prosessin mallissa tapahtuu ja mitä asioita tulee ottaa huomioon. Jos opiskelijat valitsevat CMOP-e-malliin perustuvan CPPF-prosessimalli, opiskelijat tarkistavat nämä tiedot. Jos opiskelijat valitsevat MOHO-malliin terapeuttisen harkintaprosessin, he käyvät läpi asiaan liittyvät kysymykset.
Asenteet: Opiskelijoiden tulee suhtautua asiakaslähtöisesti, osoittaa kunnioitusta ja luoda turvallinen ympäristö.	- Aikaisempi kokemus ja oppiminen teoreettisissa ja käytännön ympäristöissä
Taidot: Opiskelijoiden tulee pystyä suorittamaan jäsentämätön haastattelu	- Opiskelija käy läpi myös maksuttomaan haastatteluun liittyviä kysymyksiä sekä kotikäyntiin ja moniammatilliseen työskentelyyn liittyviä eettisiä kysymyksiä

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opettaja voi pyytää opiskelijoita toimittamaan kirjalliset havaintomuistiinpanot ja täytetty SimOT Compass simulaatioharjoituksen suorittamisen jälkeen.

Viittaukset

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

Activity analysis: application to occupation. Hersch, Gayle, Lamport, N., Coffey, M. 2005
CMOP-e / CPPF therapy process: Enabling occupation II: advancing an occupational therapy vision for health, well-being & justice through occupation. Townsend, E., Polatajko, H. Canadian Association of Occupational Therapists 2007. MOHO clinical reasoning process: Kielhofner's model of human occupation: theory and application. Taylor, R. 2017.
The intentional relationship: occupational therapy and use of self. Taylor, Renee R. 2020.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija osoittaa ammattitaitoa ja kunnioitusta aloittaessaan keskustelun simuloidun osallistujan kanssa ja luo ammattimaisen, turvallisen ympäristön.

Fasilitointivinkit

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Simulaatio alkaa, kun moniammatillinen tiimi koputtaa oveen ja asiakkaan omainen avaa oven	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Toimintaterapeutti, toimintaterapeuttiopiskelija ja moniammatillisessa simulaatiossa sovittaessa kotihoidon työntekijä, tervehtivät asiakasta, asiakkaan omainen kutsuu tiimin sisään. Ovella toimintaterapeutti tekee riskinarvioinnin ennen sisälle menoa. Jokainen esittelee itsensä ja toimintaterapeutti muistuttaa, että aiemmin oli sovittu, että opiskelija voi olla mukana tarkistaen, että se on vielä ok. Toimintaterapeutti kysyy Leilalta, missä Leila haluaa istua, ja kysyy, voivatko he olla pöydän ääressä ja voivatko he istua. Toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija kysyy Leilalta, suostuuko hän toimintaterapeuttiopiskelijan haastatteluun, jotta hän voisi harjoitella toimintaterapeutin työtä.

Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija osoittaa tehokkaita viestintätaitoja, kuten aktiivista kuuntelua, empatiaa, avoimia kysymyksiä ja non-verbaalisia vihjeitä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Esittäytymiset. Kohteliaat kysymykset asiakkaalta itsemääräämisoikeuden varmistamiseksi.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Tiimi istuu pöydän ympärillä asiakkaan kotona. Leila kyselee, miksi kaikki ovat tulleet hänen luokseen Omaisen roolissa oleva opiskelija haluaa tietää, miksi toimintaterapiaopiskelija tekee haastattelun	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Toimintaterapeutti kertoo, miksi tämä kotikäynti tehdään, käy läpi lähetetiedot, tarkistaa Leilan ja hänen tyttärensä kanssa, että he ymmärtävät kotikäynnin tärkeyden, varmistaa eettiset tekijät. Hän kertoo, että hänellä on toimintaterapiaopiskelija tiimeissä, joka suorittaa harjoittelua osana opintojaan. Kotihoidon työntekijä esittelee itsensä ja kertoo roolistaan juuri tällä kotikäynnillä Toimintaterapeuttiopiskelija kuuntelee toimintaterapeutin ja kotihoidon työntekijän antamia tietoja. Hän tervehtii myös Leilaa ja hänen omaistaan ja hymyilee lämpimästi.
Keskeiset oppimiskohdat	Opiskelija osoittaa tehokkaita viestintätaitoja, kuten aktiivista kuuntelua, empatiaa, avoimia kysymyksiä ja ei-verbaalisia vihjeitä, esittelee itsensä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun Leila ja hänen omaisensa ovat sopineet, että toimintaterapeuttiopiskelija voi tehdä haastattelun, varsinainen haastatteluvaihe alkaa

Vaihe 2	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Leila vastailee toimintaterapeuttiopiskelijan kysymyksiin. Välillä hänen on vaikea kuulla ja hän pyytää toistamaan kysymyksen. Leila kokee itsensä näissä tilanteissa taakaksi ja saattaa vetäytyä. Omainen ottaa tilaa herkästi haastattelussa. Omainen saattaa ajoittain olla erimielinen Leilan vastausten kanssa. Mikäli halutaan tehdä harjoituksesta haastava, omainen voi olla hyvinkin eri mielinen ja aiheuttaa näin ristiriitaa tilanteessa.	
	Kuvaus

Opiskelijan odotettu toiminta	Toimintaterapeuttiopiskelijan rooli haastattelee asiakasta ja hänen omaistaan sekä käy tiedot läpi kotihoidon työntekijän kanssa. Haastattelussa toimintaterapiaopiskelija pyrkii selvittämään asiakkaan nykytilanteen ja toiminnallisen suoriutumisen. Toimintaterapeuttiopiskelija haastattelee asiakkaan tarpeita, mieltymyksiä, vahvuuksia ja haasteita tarkoituksenmukaisin kysymyksin ja teoriaan peilaten. Toimintaterapeuttiopiskelija työskentelee myös asiakkaan Leilan, hänen omaisensa ja tiiminsä kanssa kehittääkseen terapiasuunnitelman, joka on realistinen, saavutettavissa ja asiakaslähtöinen.
Keskeiset oppimiskohdat	- Käyttää avoimia, tutkivia ja selventäviä kysymyksiä asiakkaan näkökulman ja kokemuksen saamiseksi esiin. - Käyttää asiaankuuluvia työkaluja ja viitekehyksiä haastattelu- ja arviointiprosessin ohjaamiseen. - Luo suhteen ja luottamuksen asiakkaaseen sekä osoittaa empatiaa ja aktiivista kuuntelutaitoa. - Kunnioittaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta, ihmisarvoa ja yksityisyyttä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Haastattelun lopussa opiskelija kysyy, onko Leilalla tai hänen omaisellaan kysyttävää, ja siirtyy sitten viimeiseen vaiheeseen.

Loppu	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Leila alkaa loppua kohden väsyä. Yhteinen näkemys syntyy Leilan, hänen omaisensa ja ammattilaisten välille. Leila ja hänen omaisensa olivat tyytyväisiä käynnin lopputulokseen ja kiittivät haastattelijaa ammattitaidosta ja myötätunnosta.	
	Kuvaus
Opiskelijan odotettu toiminta	Toimintaterapiaopiskelija ja toimintaterapeutti päättävät haastattelun ja kertovat toimintaterapiatarpeesta ja suunnitelman terapian jatkamiseksi. Toimintaterapiaopiskelija selittää ja toistaa tässä, miten tyypillisesti asiakkaan toimintaterapiaprosessi etenee Asiakkaan kanssa sovitaan uusi aika. Kaikki ovat yhtä mieltä siitä, että tarvitaan uusi kotikäynti, jossa keskitytään enemmän esimerkiksi kodin esteettömyyteen. Haastattelun perusteella opiskelija tiivistää asiakkaan vahvuudet ja haasteet ja toteaa tältä pohjalta, että seuraavalla kotikäynnillä arvioidaan mm. käsien käyttöä, liikkumista ja käsitöitä, ruoanlaittoa ja muita asiakkaalle merkityksellisiä ammatteja. Kaikki kiitokset hyvästä yhteistyöstä.
Keskeiset oppimiskohdat	Suullinen palaute haastattelusta: yhteenveto haastattelun tuloksista
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Opettaja ilmoittaa, että simulaatio on päättynyt

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat tulevat simulaatioon riittävän valmistautuneina toteuttamaan simulaatioharjoituksen (käyttäen annettuja materiaaleja ja ohjeita).
Opiskelijat osoittavat ammattitaitoa harjoituksen aikana, kuten he tekisivät todellisessa harjoitustilanteessa.
Tukiroolissa olevat opiskelijat osoittavat tukensa ikätoverilleen olemalla läsnä, aktiivisia ja tarkkaavaisia kaikissa simulaatioissa.
Opiskelijatarkkailijat valmistautuvat ja antavat palautetta kunnioittavasti ja rakentavasti sekä vahvuuksia että kehityskohteita.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä simulaatioharjoituksen näkökohtia sinun on valmisteltava etukäteen?
Miten aloitat vuorovaikutuksen asiakkaan kanssa?
Miten saat asiakkaan tuntemaan olonsa mukavaksi haastattelun aikana ja tehdessäsi analyysia asiakkaan tuloksista?
Mitä voisit sanoa tai tehdä, jos asiakas kokee vaikeuksia haastattelun aikana tai ilmaisee haluttomuutensa jatkaa?
Mitä tietoja jaat asiakkaan kanssa ennen istuntoa, sen aikana ja sen lopussa?
Mitä asiakkaan turvallisuuteen, ihmisarvoon ja yksityisyyteen liittyviä tekijöitä on tärkeää ottaa huomioon harjoituksessa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Leila
Ikä	86 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Leila on eläkkeellä oleva leski ja äiti/isoäiti. Leila kokee olevansa taakka muille ja joutunut luopumaan kaikesta (käsitöistä, kukkien ja puutarhanhoidosta, siivouksesta, ruoanlaitosta, leipomisesta jne.)
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Kotona itsenäisesti toimiminen: päivittäisten toimintojen suorittaminen itsenäisesti. Mielekkäiden toimintojen löytäminen.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos skenaarion pääasiallinen osallistuja ei ole toimintaterapiapalveluja saava henkilö (esim. perheenjäsen, muu ammattilainen jne.), anna hänen henkilötietonsa.

Simulaatioharjoituksessa on mukana Leilan omainen, joka voi olla tytär tai hänen poikansa.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Leila on kiinnostunut siitä, mitä hänen ympärillään tapahtuu, mutta hänen on vaikea kuulla ja ymmärtää tilannetta. Hän voi siis vetäytyä tilanteesta. Leila kokee itsensä taaksi.
Muu simuloitu osallistuja *Määritä*	Tytär/poika on hieman turhautunut äitinsä tilanteeseen. Hän toivoo kovasti, että hänen äitinsä saa apua ja että hänen asiansa selviävät nopeasti. Tytär/poika haluaisi äidin muuttavan palvelutaloon. Hän on hyvin huolissaan äidin mielenterveydestä ja on vakuuttunut siitä, että äiti löytäisi elämälleen tarkoituksen, kun hän muuttaisi pois kotoa, vaikka hän tietää, ettei hänen äitinsä halua sitä.

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Leila kaatui eilen kotona ja hänet kotiutettiin tänään sairaalasta. Leilalla todettiin huimausta ja virtsatietulehdus. Leilalla diagnosoitiin pieni ihohaava leikkaamattomassa polvessa, mustelmia käsivarsissa ja suuri kuhmu päässä. Hänen muistiaan on testattu ennenkin, ei muistiongelmia. Osastolla hoitajat ovat huomauttaneet, että kerran päivässä ruokailu ja kotihoidon apu kerran viikossa suihkussa, kipulaastarien vaihtamisessa ja lääkkeiden jakamisessa eivät tällä hetkellä riitä. Osasto on ollut yhteydessä kotihoitoon ja tavoitteena on tehdä yhteinen käynti sosiaali- ja terveydenhuollon kanssa. Kotipalvelun esihenkilö on jo ottanut yhteyttä omaiseen keskustellakseen tarpeesta lisätä kotihoitoa vähintään kerran päivässä, muuten tukipalvelut jatkuvat. Ensi kuun alusta alkaen yksityinen siivooja aloittaa työnsä, aluksi kerran kuukaudessa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Tytär/poika: Toimintaterapeutti ja toimintaterapiaopiskelija haastattelevat Leilaa hänelle merkityksellisistä toiminnoistaan ja toiminnallisesta historiastaan. Haastattelun tarkoituksena on selvittää, mitä Leilan pitää tehdä ja mitä hän haluaa tehdä päivän aikana. - Leilan tytär/poika ovat olleet mukana tukemassa Leilaa hoitamalla asioita Leilan kodin ulkopuolella ja hoitamalla muita asioita epäsäännöllisesti (kuten muutkin sisarukset). - Tytär/poika eivät pidä siitä, että Vilho (Leilan miesystävä) asuu Leilan luona kaksi viikkoa kerrallaan, vaikka toisaalta se helpottaa arkea. - Tytär/poika ei ole koskaan puhunut Vilhon ja Leilan suhteesta Vilhoon, eikä tyttärelle/pojalle ole täysin selvää, millainen suhde heillä on, eikä myöskään siitä, milloin Leilalla oli suhde Vilhon kanssa nuoruudessaan. Vilho helpottaa Leilan elämää myös taloudellisesti, minkä vuoksi tytär/poika ei ole halunnut puuttua asiaan, vaikka se häiritsee - Tytär/poika ihmettelee, miksi toimintaterapiaopiskelija tekee haastattelua ja miksi toimintaterapeutit tutkivat Leilan arkea. Leilan lasten mielestä toimintaterapian pitäisi keskittyä Leilan siirtämiseen jonkinlaiseen kunnalliseen palvelutaloon.

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Leila ilmaisee turhautumista liittyen haasteisiin rutiininomaisten päivittäisten toimintojen toteuttamisessa, merkityksellisissä ammateissa
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Tytär/poika haluaa palveluja Leilalle. Hän haluaisi Leilan muuttavan hoitolaitokseen.

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Leila tuntee olonsa masentuneeksi ja näkee itsensä taakkana. Ei muistiongelmia. Leila on hiljainen, rauhallinen ja hieman anteeksipyytelevä, mutta silti voimakastahtoinen
Aistitoiminnot ja kipu	Leilan kokemat kivut ovat hieman hellittäneet, ja nyt niitä lievitetään Arcoxia-kipulääkkeiden ja kiputablettien avulla.

Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Leilalle on tehty monia erilaisia leikkauksia, mukaan lukien molempien olkanivelten leikkaus (ei proteesia) ja vasemman lonkan leikkaus (proteesi) 14 vuotta sitten. Laila kävi oikean polven leikkauksessa neljä kuukautta sitten, mutta toipuminen ei ole sujunut toivotulla tavalla. Suunniteltua vasemman polven leikkausta on jouduttu lykkäämään kuukaudella oikean polven hitaan toipumisen vuoksi. Seuraava ortopedin käynti on kahden kuukauden kuluttua, jolloin taas selvitetään, onko vasemman polven leikkaus mahdollinen. Niveltulehdus sormissa. Leila kokee merkittävää kipua, mutta yrittää olla valittamatta. - Sisätiloissa liikkuminen kainalosauvojen kanssa ja kävely on hyvin hidasta, ja jalat maassa, nojaavat seiniin ja huonekaluihin. - Ei voi istua pitkiä aikoja ja Leila lepää mieluummin omassa sängyssä. - Leilalla on pyörätuoli, mutta hän ei halua käyttää sitä. Leila ei mene ulos, poistuu kotoa vain pakollisiin lääkärikäynteihin.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Liikkuu sisätiloissa kainalosauvoilla, kävely on erittäin hidasta ja jalat jäävät maahan
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Leilan elämästä puuttuu sisältöä ja hän vain katsoo ulos ikkunasta koko päivän. Leila kokee olevansa taakka muille ja hän on joutunut luopumaan kaikesta (käsitöistä, kukkien- ja puutarhanhoidosta, siivouksesta, ruoanlaitosta, leipomisesta jne.). Hänen on vaikea hyväksyä vieraita ihmisiä kotiinsa ja tutustua uusiin ihmisiin. Kun Leila kuitenkin tutustuu johonkuhun, hän nauttii muiden kanssa olemisesta ja on joskus hyvin puhelias. Perheenjäsenet hoitavat asioita kodin ulkopuolella.
Vapaa-aika ja leikki	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	- asuu kotona Turussa. Talo on toisen maailmansodan aikana rakennettu kolmikerroksinen puutalo, jossa on pesutilat alakerrassa ja makuuhuone yläkerrassa, mutta Leila nukkuu pienessä huoneessa keskikerroksessa. - Leila ei halua muuttaa palveluasumiseen.
Sosiaalinen ympäristö	- Leila on ollut leskenä useita vuosia, lapset asuvat Turussa ja yrittävät auttaa, vaikkakin epäsäännöllisesti. - miesystävä Vilho, joka on itse melko huonossa kunnossa. Vilho viettää yleensä kaksi viikkoa Leilan luona ja kaksi viikkoa omassa kodissaan. - Leila ja Vilho ovat tunteneet toisensa nuoruudesta lähtien ja ovat palanneet yhteen 7 vuotta sitten.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulos	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

5.2 Muut asiaankuuluvat yksityiskohdat

Nimi	Leila
Ikä	86 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Leila on eläkkeellä oleva leski ja äiti/isoäiti.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Leila on kotiutettu sairaalasta ja tarkoituksena selvittää miten hän selviytyy kotona. Päivittäisten toimintojen suorittaminen itsenäisesti ja mielekäs arki-tavoitteena. Leilalla on ollut erilaisia leikkauksia, kipuja sekä muita vaivoja, jotka haastavat arkea.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapiapalveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Nimi	Leila
Ikä	86 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Leila on eläkkeellä oleva leski ja äiti/isoäiti. Leila kokee olevansa taakka muille ja joutunut luopumaan kaikesta (käsitöistä, kukkien ja puutarhanhoidosta, siivouksesta, ruoanlaitosta, leipomisesta jne.)
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Kotona itsenäisesti toimiminen: päivittäisten toimintojen suorittaminen itsenäisesti. Mielekkäiden toimintojen löytäminen.
Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Leila tuntee olonsa masentuneeksi ja näkee itsensä taakkana. Ei muistiongelmia. Leila on hiljainen, rauhallinen ja hieman anteeksipyytelevä, mutta silti voimakastahtoinen
Aistitoiminnot ja kipu	Leilan kokemat kivut ovat hieman hellittäneet, ja nyt niitä lievitetään Arcoxia-kipulääkkeiden ja kiputablettien avulla.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Leilalle on tehty monia erilaisia leikkauksia, mukaan lukien molempien olkanivelten leikkaus (ei proteesia) ja vasemman lonkan leikkaus (proteesi) 14 vuotta sitten. Laila kävi oikean polven leikkauksessa neljä kuukautta sitten, mutta toipuminen ei ole sujunut toivotulla tavalla. Suunniteltua vasemman polven leikkausta on jouduttu lykkäämään kuukaudella oikean polven hitaan toipumisen vuoksi. Seuraava ortopedin käynti on kahden kuukauden kuluttua, jolloin taas selvitetään, onko vasemman polven leikkaus mahdollinen. Niveltulehdus sormissa. Leila kokee merkittävää kipua, mutta yrittää olla valittamatta. - Sisätiloissa liikkuminen kainalosauvojen kanssa ja kävely on hyvin hidasta, ja jalat maassa, nojaavat seiniin ja huonekaluihin. - Ei voi istua pitkiä aikoja ja Leila lepää mieluummin omassa sängyssä. - Leilalla on pyörätuoli, mutta hän ei halua käyttää sitä. Leila ei mene ulos, poistuu kotoa vain pakollisiin lääkärikäynteihin.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Liikkuu sisätiloissa kainalosauvoilla, kävely on erittäin hidasta ja jalat jäävät maahan
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Leilan elämästä puuttuu sisältöä ja hän vain katsoo ulos ikkunasta koko päivän. Leila kokee olevansa taakka muille ja hän on joutunut luopumaan kaikesta (käsitöistä, kukkien- ja puutarhanhoidosta, siivouksesta, ruoanlaitosta, leipomisesta jne.). Hänen on vaikea hyväksyä vieraita ihmisiä kotiinsa ja tutustua uusiin ihmisiin. Kun Leila

	kuitenkin tutustuu johonkuhun, hän nauttii muiden kanssa olemisesta ja on joskus hyvin puhelias. Perheenjäsenet hoitavat asioita kodin ulkopuolella.
Vapaa-aika ja leikki	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	- asuu kotona Turussa. Talo on toisen maailmansodan aikana rakennettu kolmikerroksinen puutalo, jossa on pesutilat alakerrassa ja makuuhuone yläkerrassa, mutta Leila nukkuu pienessä huoneessa keskikerroksessa. - Leila ei halua muuttaa palveluasumiseen.
Sosiaalinen ympäristö	- Leila on ollut leskenä useita vuosia, lapset asuvat Turussa ja yrittävät auttaa, vaikkakin epäsäännöllisesti. - miesystävä Vilho, joka on itse melko huonossa kunnossa. Vilho viettää yleensä kaksi viikkoa Leilan luona ja kaksi viikkoa omassa kodissaan. - Leila ja Vilho ovat tunteneet toisensa nuoruudesta lähtien ja ovat palanneet yhteen 7 vuotta sitten.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Huomioi seuraavat asiat:
Toimintaterapeutin/opiskelijan rooli:
Miten terapeutti kohtaa / rohkaisee asiakasta?
Millaista vuorovaikutus on terapeutin ja asiakkaan/omaisen välillä on?
Mitä vuorovaikutuksen elementtejä terapeutti käyttää?
Millaista yhteistyö eri ammattilaisten välillä on? Mitkä ovat muiden ammattilaisten välisen yhteistyön ja työnjaon elementit?
Miten ammattilaiset kommunikoivat keskenään?
Miten eettisyys otettiin huomioon tilanteessa?
Miten terapeutti keräsi tietoa asiakkaasta?
Miten terapeutti käsitteli asiakastietoa ja toi esiin asiantuntemuksensa?
Miten asiakastapauksen sisältö ymmärrettiin? Miten sitä käsiteltiin?
Tunnistiko terapeutti toimintaterapian tarpeen?

Asiakas:
Miten asiakasta kuunneltiin ja huomioitiin?
Miten asiakas kohdattiin?
Saiko asiakas ohjausta ja apua omaan tilanteeseensa?

Sukulaiset/muut osallistujat:
Miten sukulaisen läsnäolo otettiin huomioon?
Miten sukulaisen läsnäolo huomattiin ja tunnistettiin?

7.2 SimOT Compass

Yllä olevien kysymysten avulla vertaistarkkailijat tekevät muistiinpanoja havainnoistaan opiskelijoiden suoriutumisesta simulaatioharjoituksen toteuttamisen aikana. Näitä havaintoja käytetään debriefingissä reflektiokeskustelun aikana palautteen antamiseen vertaisille. Valinnainen: Vertaishavainnoitsijat täyttävät SimOT Compassin (verkossa tai paperilla) oppimistavoitteiden saavuttamiseksi, ja jota voidaan käyttää myös keskustelun tukena debriefingin aikana.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Prebriefing-esitys (.ppt), jota käytetään tiedottamaan opiskelijoille simulaation tavoitteista, rakenteesta, menettelytavoista, odotuksista ja rooleista, simulaatioharjoituksen kulusta ja opiskelijan valmistautumisen tehtävistä (ohjaajan laatima; voidaan antaa myös monisteena/sähköisellä oppimisalustalla opiskelijoille)
Opiskelijan valmistelumateriaalit: Tarvittavat tiedot roolijakojen mukaisesti. Toimintaterapeuttiopiskelija ja toimintaterapeutti saavat samat tiedot. Leila ja omainen saavat samat tiedot.
Valinnainen: SimOT- Compass – täydennetty tämän skenaarion oppimistavoitteilla (jaettu osallistujille)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 22: Eettinen päätöksenteko: Asiakas kieltäytyy kotikäynnistä

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Eettinen päätöksenteko: Asiakas kieltäytyy kotikäynnistä
Avainsanat	Eettiset kysymykset ja päätöksenteko, kotikäynti, mielenterveyteen liittyvät asiat
Lyhyt kuvaus	Toimintaterapeutti tekee kotikäynnin, mutta asiakas ei halua ottaa terapeuttia vastaan. Asiakas on juuri kotiutunut sairaalasta, ja käynnin tarkoituksena on selvittää, miten asiakas suoriutuu kotona. Kotikäynnin jälkeen terapeutti haluaa keskustella työnantajan kanssa eettisestä ongelmasta ja ratkaisusta. Eettisen kysymyksen ratkaiseminen: pitäisikö toimintaterapeutin mennä kotiin vastoin asiakkaan tahtoa vai pitäisikö terapeutin pidättäytyä menemästä, ja onko kyse silloin laiminlyönnistä? Miten opiskelija perustelee päätöstään, onko kyseessä oikeudellinen ongelma vai eettinen haaste?

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Videon esimerkkinä on tyypillinen suomalainen kotiympäristö. Video voidaan tehdä esittämään tyypillistä kotiympäristöä omassa maassa. Video on kuvattu toimintaterapeutin silmin ja siinä näkyy aina asiakas. Lisäohjeita oman videon tuottamiseen: Video kannattaa tehdä 360-tekniikalla ja mahdollisuuksien mukaan Virtuaalitodellisuus laseille (VR lasit) ja sovellukselle soveltuvaksi. Tämä antaa laajemman kuvan kotiympäristöstä. VR sovellus mahdollistaa mukaansatempaavan kokemuksen.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	Video Tietokone VR sovellus: voit ladata sovelluksen VR laseille PedaXR: Eettinen päätöksenteko kotiympäristössä - Library of Open Educational Resources (aoe.fi) Digitaalinen alusta (kysely, erillinen liite)

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		

Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Videon voi katsoa koko ryhmä yhdessä, pienryhmissä tai itsenäisesti. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30min	Lähi- tai etätoteutus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30min	Yksilöllisesti
Simulaatioharjoitus	15min (video) 20min (kysely)	Digitaalinen. Videon voi katsoa koko ryhmä, pienryhmät tai yksin. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti. Opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta yksilöllisesti.
Reflektiokeskustelu	45-60min	Lähi- tai etätoteutus koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Soveltavat ammatillisen harkinnan, ongelmanratkaisun, joustavuuden, luovuuden ja kriittisen ajattelun taitoja oman käytännön pohtimiseksi ja tietoon perustuvien päätösten tekemiseksi koko toimintaterapiaprosessin ajan (B.1) Tunnistavat, selventävät ja ratkaisevat ammatillisissa suhteissa tai toimintaterapiaprosessissa esiin nousevia eettisiä kysymyksiä ja dilemmoja eettisten viitekehysten (eettiset säännöt, käytännesäännöt, lait ja asetukset) pohjalta tapahtuvan pohdinnan avulla (B.3) Integroivat erilaisia näkökulmia kliinisen käytännön etiikkaan, toiminnalliseen oikeudenmukaisuuteen ja ammatilliseen toimintaan (B.3) Valvovat turvallisuutta sekä arvioivat ja vähentävät riskejä koko toimintaterapiaprosessin ja palvelujen tarjoamisen aikana sekä ohjauksen, mentoroinnin, opetuksen ja neuvonnan aikana (B.3)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	

OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	Kunnioittavat toimintaterapiaa koskevia lakeja, eettisiä sääntöjä, sääntöjä ja määräyksiä (F.2)

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	Opiskelija osaa soveltaa kliinistä päättelyä, ongelmanratkaisua, joustavuutta, luovuutta ja kriittistä ajattelua sekä tehdä tietoon perustuvia päätöksiä koko toimintaterapiaprosessin ajan. Opiskelija käyttää asiaan kuuluvaa teoreettista tietoa käytännön tukena.
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	Opiskelija tunnistaa eettisen/oikeudellisen ongelman. Opiskelija tuntee toimintaterapeutin työhön sovellettavan lainsäädännön ja osaa toimia sen mukaisesti. Opiskelija noudattaa toimintaterapiaa koskevia lakeja, eettisiä ohjeita, sääntöjä ja määräyksiä. Opiskelija ymmärtää ammattieettiset periaatteet ja ymmärtää miten osoittaa rehellisyyttä ja vastuullisuutta asiakkaita kohtaan. Opiskelijan tulee ymmärtää, miten asiakasta kohdellaan oikeudenmukaisesti, eettisesti ja kunnioittavasti sekä olla herkkä ennakkoluuloille, stereotypioille ja ennakkoluuloille

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1	Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona
A.2	Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta
B.1	Toimintaterapeutit osoittavat ammattitaitoa ammatillisessa harkinnassa toimintaterapiaprosessin aikana.
C.1	Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat luoda luottamuksellisia ammatillisia suhteita ja kumppanuuksia.
	Opettajan tulee arvioida ja vertailla opetussuunnitelmia nähdäkseen, missä vaiheessa opintoja simulaatioharjoitus sopii opiskelijalle (keskitaso vai edistynyt). Oletetaan, että opiskelija on suorittanut toimintaterapian perusopinnot (yleensä tämä tarkoittaa ensimmäistä vuotta). Ennen simulaatioharjoitukseen osallistumista opiskelijalle on opetettu, ja hän on hankkinut tehtävien ymmärtämiseen ja suorittamiseen tarvittavat tiedot.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet ja ennakkotiedot videosta saatavilla: sähköisesti oppimisalustalla	Kurssin sisältö ja materiaalit (kirjat), jotka käsittelevät kontekstuaalisia tekijöitä. Simulaatioharjoitukseen liittyvä asiakaskuvaus; asiakastietojen perusteella (terveydentila, toiminnallinen suoriutuminen)
Katso videokäsikirjoitus liitteestä	

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Toiminterapeutti opettaja	Valmisteluvaiheessa tehtäviin kuuluvat opiskelijoiden informointi kurssin rakenteesta, aikataulusta, simulaatioharjoituksesta ja oppimistavoitteista, kirjallisesta tehtävästä sekä reflektiokeskustelusta (läsnä tai verkossa). Lisäksi valmistellaan oppimisalusta, lisätään sinne video ja kysely, ja varmistetaan tarvittavan kirjallisuuden saatavuus	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tiedot: Opiskelijalla tulee olla tietoa eettisestä päätöksenteosta. Opiskelijan tulee tuntea toimintaterapian teoreettiset perusteet ja ymmärtää asiaankuuluvat käytännönläheiset lait, määräykset ja eettiset ohjeet.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija on perehtynyt eettisiin periaatteisiin ennen kuin hän voi tehdä valintoja toiminnastaan. Eettisen filosofian kolme päähaaraa ovat: seurausetiikka, velvollisuusetiikka ja hyve-etiikka. Seurausetiikka keskittyy tekojen seurauksiin ja niiden hyötyihin tai haittoihin. Velvollisuusetiikka korostaa moraalisten sääntöjen ja velvollisuuksien noudattamista. Hyve-etiikka puolestaan keskittyy ihmisen luonteen hyveisiin ja moraaliseen kehitykseen. Video antaa lyhyen vastauksen näihin. Moraalinen ristiriita (moral distress) tarkoittaa tilannetta, jossa henkilö kokee sisäistä konfliktia moraalisten valintojen välillä. Opiskelija on tutkinut eettisiä kysymyksiä sekä lainsäädäntöä ja säädöksiä, jotka koskevat asiakkaan oikeutta kieltäytyä kotikäynnistä ja toimintaterapiapalveluista.
Asenteet: Opiskelijan tulee omaksua asiakaslähtöinen työote, osoittaa kunnioitusta ja luoda turvallinen ilmapiiri. Opiskelijalta edellytetään sitoutumista eettiseen toimintaan, asiakkaan itsemääräämisoikeuden kunnioittamista sekä halua reflektoida omaa toimintaansa. Opiskelijan asenne osoittaa yhdenmukaisuutta, eettisyyttä, ammatillisuutta ja asiakaslähtöisyyttä toimintaan keskittyvässä toimintaterapiaprosessissa.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija lukee itsen terapeuttista käyttöä käsittelevän materiaalin ja tunnistaa vuorovaikutustyylejä (näitä ovat osallistuva vuorovaikutuskumppani, tukeva, empaattinen, kannustava, fasilitoiva, ratkaisukeskeinen).
Taidot: Opiskelijan tulee osata käyttää ja soveltaa teoreettista näyttöön perustuvaa tietoa ja päättelykykyä eettisessä päätöksenteossa. Opiskelija hallitsee ammatillisen terapeuttisen vuorovaikutuksen	Kurssin sisältö ja materiaalit: Tehtävä etenee seuraavien vaiheiden kautta (R. Doherty): Vaihe 1: Kerää asiaankuuluvat tiedot Vaihe 2: Tunnista eettisen ongelman tyyppi Vaihe 3 Käytä eettisiä teorioita tai lähestymistapoja ongelman analysointiin. Vaihe 4 Tutustu käytännön vaihtoehtoihin Vaihe 5: Ryhdy toimiin (debriefing-keskustelu Vaihe 6: Arvioi prosessin tulokset)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi ensimmäistä vaihetta: 1) opiskelija lukee teorian 2) opiskelija katsoo videon

☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi viimeistä vaihetta: 3) opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta 4) opiskelija osallistuu opettajan johtamaan reflektio-verkkokeskusteluun

Viitteet

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista https://www.finlex.fi/en/ (Finland)

American Occupational Therapy Association. 2010. Enforcement procedures for the Occupational Therapy Code of Ethics and Ethics Standards. The American Journal of Occupational, 64(6), 4-16

Atwal, A., & Caldwell, K. 2003. Ethics, occupational therapy and discharge planning: Four broken principles. Australian Occupational Therapy Journal, 50(4), 244-251

Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.

Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions

Kielhofner, G. 2009. Conceptual Foundations of Occupational Therapy Practice. Chapter 5. Emergence of the Contemporary Paradigm: A Return to Occupation. 4. Painos. Philadelphia: F.A. Davis Company.

Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis

Kinsella, E. A., Park, A. J. S., Appiagyei, J., Chang, E., & Chow, D. 2008. Through the eyes of students: Ethical tensions in occupational therapy practice. Canadian Journal of Occupational Therapy, 75(3), 176-183

Townsend, E. & Wilcock, A. 2004. Occupational justice and client-centred practice: a dialogue in progress. Canadian journal of occupational therapy, 71(2), 75–87.

Teoreettiset lähteet, jotka kattavat etiikan, moraalin, velvollisuuden etiikan, vastuun etiikan ja hyveen etiikan aiheet

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Tällä videolla näet tapahtumat toimintaterapeutin silmin. Toimintaterapeutin toimintaa ei siis voida arvioida. Tarkoituksena on, että opiskelijat pohtivat, miten he itse toimisivat vastaavassa tilanteessa.

Fasilitointivinkit

Tämä on videoasiakastapaus, joten sen katselun aikana ei tarvita fasilitointia tai ohjausta. Fasilitointi tapahtuu reflektiokeskustelun aikana.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Katso kohta
Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo
8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Katso opettajan käsikirja

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Tässä simulaatioharjoituksessa on tärkeää, että opiskelijana katsot ensin videon, vastaat sitten kyselyyn ja osallistut ryhmäkeskusteluun.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Maya
Ikä	31 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas ei ole motivoitunut yhteistyöhön toimintaterapeutin kanssa, alkoholiongelma ja mielenterveysongelmat.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Potilas kotiuttaa itsensä sairaalasta, kotitilanteen ja asiakkaan toiminnan arviointi suoriutua päivittäisiä toiminnoistaan kotona.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaan päihteiden käyttö vaikuttaa hänen selviytymiskeinoihinsa, ja kivun pelko hidastaa toipumista. Asiakas joutui sairaalahoitoon kaaduttuaan humalassa ja loukattuaan alaraajansa; murtumia ei todettu. Asiakas kotiutti itsensä ja halusi pyörätuolin voimakkaiden kipujen, mustelmien, haavojen ja alaraajojen turvotuksen vuoksi
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on juonut pitkään runsaasti ja käyttää joskus myös muita päihteitä alkoholin lisäksi. Asiakas ei pidä hyvää huolta itsestään tai kodistaan. Asiakas kertoo kuitenkin viihtyvänsä laboratorioteknikon työssään ja olevansa ylpeä taidoistaan ja saavutuksistaan. Asiakkaalla on hyvä maine tutkimuslaitoksessa, ja kollegat ja esimiehet arvostavat häntä.

Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Kotikäynnillä selvitetään, miten asiakas suoriutuu kotona.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Mielenterveysongelmat.
Aistitoiminnot ja kipu	Kivun pelko ja alaraajakivut.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Asiakkaalla on rajoituksia kävelyssään humalassa tapahtuneen kaatumisen vuoksi. Hänellä on kipua alaraajoissa, ei murtumia.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakkaalla on rajoitteita päivittäisissä toiminnoissaan, kuten kävelyssä, pukeutumisessa, henkilökohtaisessa hygieniassa, ruoanlaitossa, kodinhoidossa.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas työskentelee laboratorioteknikkona tutkimuslaitoksessa ja on tällä hetkellä sairauslomalla.
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakkaan huoneisto ei ole sovellu hänen pyörätuolinsa käyttöön. Asiakkaan pyörätuoli vaikuttaa hänen liikkumiseensa ja saavutettavuuteen kotiympäristössä.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakkaalla on rajoitteita sosiaaliseen osallistumiseen, kuten ihmissuhteiden ylläpitämiseen, haasteita sitoutua harrastuksiin ja työntekoon. Asiakas on sairauslomalla.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	**Tulokset**	**Tulkinta**

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

- Mikä oli eettinen ongelma?
- Miten olisit toiminut tässä tilanteessa?
- Miten olisit kohdannut asiakkaan?
- Mitkä ovat tärkeitä näkökohtia ensimmäisessä kohtaamisessa?
- Miltä sinusta tuntui, millaista vuorovaikutusta tässä tilanteessa pitäisi olla?
- Mitä tietoja olisit tarvinnut tästä kotikäyntitilanteesta?
- Miten ilmaisisit terapeuttina ammattitaitoasi tavatessasi asiakasta?
- Mitä teoreettista tietoa koet tarvitsevasi?
- Miten toimintaterapian tarvetta olisi pitänyt perustella tässä tilanteessa?
- Miten voit osoittaa kunnioitusta asiakasta kohtaan tässä tilanteessa?
- Kuinka voit kohdata asiakkaan kunnioittavasti?
- Miten tiivistäisit kotikäynnin päätteeksi toimintaterapian ja asiakkaan olennaiset näkökohdat?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Liite

Käsikirjoitus 1 - Asiakas kieltäytyy

Alkukohtaus

Infoboksi 1/2: Hei, ja tervetuloa virtuaaliselle kotikäynnille! Työntekijänä pääset vierailemaan äskettäin kotiutetun asiakkaan luona, jolla on suuria haasteita selviytyä arjesta kotonaan.

Infoboksi 2/2: Muistathan, että eettisissä kysymyksissä ei ole yhtä oikeaa vastausta, vaan lakien ja arvojen ajautuessa ristiriitaan on otettava huomioon monia eri näkökulmia. Tärkeintä on tiedostaa ja tunnistaa tilanteiden eettiset haasteet ja pyrkiä toimimaan parhaalla mahdollisella tavalla.

Tilanne 1: Tapaaminen

Kysymys 1: Miten esittelet itsesi asiakkaalle?

Monivalinta:

A) Kerron nimeni

B) Kerron olevani työntekijä

C) Kerron tulevani sovitulle tapaamiselle

D) Kaikki yläpuolelta

Polku 1: Vastausvaihtoehto D (kaikki yläpuolelta)	Polku 2: Vastausvaihtoehdot A, B ja C
Infoboksi: Tutkimusten mukaan ensivaikutelma luodaan ensimmäisen alle kahden minuutin aikana. Puheen lisäksi on hyvä kiinnittää huomiota omiin non-verbaaliseen viestintään, kuten ilmeisiin ja kehonkieleen.	Video: “**Mene pois!**” Infoboksi: On tärkeää, että asiakas ymmärtää kuka hänen luokseen on tullut ja miksi. Nyt esittelysi jäi vajaaksi, minkä takia asiakas reagoi negatiivisesti. Yritä uudelleen. Palaa kysymykseen 1.

Tilanne 2: Asiakas kieltäytyy ensimmäisen kerran (Polku 1 jatkuu)

Video:

"**Mitä oikein tahdot**?"

Infoboksi: Olen tullut varmistamaan, että kotiutumisesi on sujunut hyvin, ja että pärjäät kotona sairaalajakson jälkeen

Video:

"**Minä en tarvitse apuasi, voit häipyä**!"

Infoboksi 1/3: Tässä tilanteessa voit kunnioittaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta, jota Suomessa säätelee laki potilaan asemasta ja oikeuksista.

Infoboksi 2/3: 6 §: "*Potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Jos potilas kieltäytyy tietystä hoidosta tai hoitotoimenpiteestä, häntä on mahdollisuuksien mukaan hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan muulla lääketieteellisesti hyväksyttävällä tavalla*". Selvitä, millainen vastaava laki sinun kotimaassasi on ja mitä siinä sanotaan potilaan itsemääräämisoikeudesta.

Infoboksi 3/3: Voit myös yrittää keskustella asiakkaan kanssa ja saada hänet ymmärtämään, että haluat auttaa häntä. Hyvä vuorovaikutus on toista kunnioittavaa sekä inhimillistä, missä ilmenee myös rehellisyyttä ja keskinäistä luottamusta.

Kysymys 2: Jatkatko keskustelua asiasta vai poistutko tilanteesta?

Monivalinta:

A) Jatkan keskustelua
B) Poistun tilanteesta

Polku 1: Vastausvaihtoehto A (jatkan keskustelua)	Polku 3: Vastausvaihtoehto B (poistun tilanteesta)
Kysymys 3: Mihin eettiseen teoriaan valintasi perustuu? Monivalinta: A) Seurausetiikka B) Velvollisuusetiikka C) Hyve-etiikka Infoboksi 1/2: Seurausetiikan mukaan hyvällä teolla on hyvät seuraukset, kun taas velvollisuusetiikassa oikea teko määritellään velvollisuuden tai oikean säännön mukaan. Hyve-etiikan näkemyksen mukaan hyvä ja viisas ihminen kykenee tekemään oikeita päätöksiä erilaisissa tilanteissa.	Kysymys 4: Mihin eettiseen teoriaan valintasi perustuu? Monivalinta: A) Seurausetiikka B) Velvollisuusetiikka C) Hyve-etiikka Infoboksi 1/2: Seurausetiikan mukaan hyvällä teolla on hyvät seuraukset, kun taas velvollisuusetiikassa oikea teko määritellään velvollisuuden tai oikean säännön mukaan. Hyve-etiikan näkemyksen mukaan hyvä ja viisas ihminen kykenee tekemään oikeita päätöksiä erilaisissa tilanteissa. Infoboksi 2/2: Koska päätit noudattaa lakia potilaan itsemääräämisoikeudesta, toimit velvollisuusetiikan periaatteiden mukaisesti.

Infoboksi 2/2: Koska mielestäsi tarjoamasi palvelu on asiakkaalle edun mukaista, toimit seurausetiikan periaatteiden mukaisesti.	Kysymys 5: Päätät tapaamisen. Miten toimit? Monivalinta: A) Kiitän asiakasta ja poistun paikalta B) Kiitän asiakasta ja poistun paikalta, minkä jälkeen laitan lähetteen tehneelle taholle ilmoituksen tilanteesta C) Kerron asiakkaalle huolestani ja että minulla on velvollisuus ottaa yhteyttä lähetteen tehneeseen tahoon. Tämän jälkeen kiitän asiakasta ja poistun paikalta. Infoboksi 1/2: Työntekijän tulee kunnioittaa asiakkaan kotiutusprosessiin osallistuvien ammattiryhmien asiantuntemusta ja suositella asiakkaalle tarvittaessa toisen asiantuntijan palveluja. Infoboksi 2/2: Työntekijän velvollisuus on antaa asiakkaalle tietoa hänen tilanteestaan sekä niistä seuraamuksista, joita voi aiheutua palveluista kieltäytyessä. On myös tärkeää antaa asiakkaalle toimintaohjeet ja yhteystiedot siltä varalta, että hän muuttaa mielensä kotiutusprosessin suhteen.

Tilanne 3: Asiakas kieltäytyy toisen kerran (Polku 1 jatkuu)

Video:
“**Aina te tunkeudutte tänne ja yritätte muuttaa minua ja kotiani, minä en tarvitse apuanne**!”

Infoboksi 1/2: Asiakaslähtöisyys lähtee inhimillisestä otteesta, jota ilmennetään arvostamisella, huomioimisella sekä työntekijän asenteella. Palvelun sovittaminen asiakkaan yksilölliseen tarpeeseen sekä asiakkaan toiveisiin lisäävät positiivista tunnetta, joka lisää asiakkaan motivaatiota sekä sitoutumista hoitoon. Avoimessa dialogissa asiakas kokee osallisuuden tunnetta liittyen palvelun suunnitteluun.

Infoboksi 2/2: Asiakkaalla on kuitenkin aina mahdollisuus kieltäytyä hoidosta. Tässä oleellista on asiakkaan tiedonsaantioikeus, hän ei voi tehdä itseään koskevia valintoja vaillinaisilla tiedoilla. Tieto on välitettävä asiakkaalle niin, että hän ymmärtää asiat selkeästi. Mahdollisuuksien mukaan asiakasta on yritettävä hoitaa jollakin muulla keinolla, potilasta kuultaen hoitoa toteuttaessa.

Kysymys 6: Miten jatkat?

Monivalinta:
A) Jatkan asiasta keskustelua huomioiden asiakkaan toiveet
B) En huomioi asiakasta, vaan päätän tehdä tarvittavat muutokset vaikka väkisin
C) Ymmärrän asiakasta ja poistun tilanteesta

Polku 1: Vastausvaihtoehto A (jatkan asiasta keskustelua huomioiden asiakkaan toiveet)	Polku 4: Vastausvaihtoehto B (en huomioi asiakasta vaan päätän tehdä tarvittavat muutokset vaikka väkisin)	Vastausvaihtoehto C (ymmärrän asiakasta ja poistun tilanteesta)
Infoboksi: Olet päättänyt kertoa asiakkaalle miksi muutokset ovat tärkeitä, ja kuinka voisitte ottaa huomioon asiakkaan toiveet niiden toteuttamisessa. Asiakas vaikuttaa hieman rauhallisemmalta. Kysymys 7: Millaisen vuorovaikutustyylin olet ottanut tässä asiakastilanteessa? Monivalinta: A) Puolestapuhuja: olen auttanut asiakasta selviytymään haasteista B) Liitolainen: olen toiminut yhteistyössä asiakkaan kanssa C) Empaatikko: olen kuunnellut ja ymmärtänyt asiakasta D) Kannustaja: olen auttanut asiakasta uskomaan omiin kykyihinsä E) Ohjaaja: olen toiminut roolimallina F) Ongelmanratkaisija: olen keskittynyt palvelun laatuun ja tieteelliseen näyttöön	Kysymys 8: Millaisen vuorovaikutustyylin olet ottanut tässä asiakastilanteessa? Monivalinta: A) Puolestapuhuja: olen auttanut asiakasta selviytymään haasteista B) Liitolainen: olen toiminut yhteistyössä asiakkaan kanssa C) Empaatikko: olen kuunnellut ja ymmärtänyt asiakasta D) Kannustaja: olen auttanut asiakasta uskomaan omiin kykyihinsä E) Ohjaaja: olen toiminut roolimallina F) Ongelmanratkaisija: olen keskittynyt palvelun laatuun ja tieteelliseen näyttöön	Jatka polkuun 3

<u>Tilanne 4: Kotikäynnin päättäminen</u> (Polku 1 jatkuu)

Video:

“**Ymmärrän että haluat auttaa minua, mutta tahtoni on, että jätät minut rauhaan. Olen elänyt yksin jo vuosia, enkä tarvitse siihen sinun tai kenenkään muun apua.**”

Kysymys 9: Päätät lopettaa tapaamisen. Miten toimit?

Monivalinta:

A) Kiitän asiakasta ja poistun paikalta
B) Kiitän asiakasta ja poistun paikalta, minkä jälkeen laitan lähetteen tehneelle taholle ilmoituksen tilanteesta

C) Kerron asiakkaalle huolestani ja että minulla on velvollisuus ottaa yhteyttä lähetteen tehneeseen tahoon. Tämän jälkeen kiitän asiakasta ja poistun paikalta.

Infoboksi 1/2: Työntekijän tulee kunnioittaa asiakkaan kotiutusprosessiin osallistuvien ammattiryhmien asiantuntemusta ja suositella asiakkaalle tarvittaessa toisen asiantuntijan palveluja.

Infoboksi 2/2: Työntekijän velvollisuus on antaa asiakkaalle tietoa hänen tilanteestaan sekä niistä seuraamuksista, joita voi aiheutua palveluista kieltäytyessä. On myös tärkeää antaa asiakkaalle toimintaohjeet ja yhteystiedot siltä varalta, että hän muuttaa mielensä kotiutusprosessin suhteen.

Tilanne 5: Eettisen ongelman pohtiminen työnantajan kanssa (Polku 1 jatkuu)

Infoboksi: Asiakaskohtaaminen jää mietityttämään sinua, ja haluat keskustella siitä työnantajasi kanssa. Hän ehdottaa sinulle viiden askeleen prosessia, jonka avulla eettisiä kysymyksiä voidaan purkaa.

Video:

"**Kertomasi mukaan sinua jäi harmittamaan, ettei asiakas suostunut ottamaan vastaan tarjoamaasi apua. Ensimmäiseksi on tunnistettava, mistä eettisessä ongelmassa oli kyse. Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma**?"

Kysymys 10: Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma?

Monivalinta:

A) Asiakas ei antanut minun suorittaa työtehtävääni loppuun
B) Koin, että minulla oli velvollisuus auttaa asiakasta, mutta hän ei halunnut ottaa apuani vastaan
C) Aikaansaamani muutokset eivät olleet mielestäni tarpeeksi suuria

Video:

"**Työntekijänä sinulla on velvollisuus auttaa asiakasta parhaan osaamisesi mukaan, mutta myös kunnioittaa hänen itsemääräämisoikeuttaan. Joskus ammattilaisten ja asiakkaiden mielipiteet oikeista menettelytavoista voivat ajautua ristiriitaan. On erittäin tärkeää erotella tapaukseen liittyvät faktatiedot ja olettamukset toisistaan. Mitä tiedät varmasti juuri tämän asiakkaan tilanteesta?**"

Kysymys 11: Mitä tiedät varmasti asiakkaan tilanteesta?

Monivalinta:

A) Asiakas oli huonolla tuulella
B) Asiakas ei halunnut vastaanottaa apua
C) Olen epäonnistunut työntekijä, koska en kyennyt auttamaan asiakasta

Video:

"**Emme voi täysin tietää, mistä syystä ihmiset käyttäytyvät tietyllä tavalla, emmekä aina voi vaikuttaa muiden tekemiin päätöksiin. Tästä syystä on tärkeää keskittyä niihin asioihin, joista meillä on varmaa tietoa, ja siten kykenemme toimimaan objektiivisemmin ja välttämään tunnepitoisia reaktioita.**

Nyt voisimme pohtia hieman, kuinka vakavasta eettisestä ongelmasta oikein oli kyse. Tilanteista, joissa henkilö tietää kuinka hänen tulisi toimia, mutta ei pysty reagoimaan oikeaksi katsomallaan tavalla esimerkiksi lain tai yleisten toimintaperiaatteiden takia, käytetään usein nimitystä moraalinen ahdinko.

Asiakaskohtaamisessa tunsit, että sinulla on velvollisuus auttaa asiakasta, mutta hänen itsemääräämisoikeutensa rajoitti sinua. Onko mielestäsi tärkeämpää noudattaa arvojasi vai lakia tässä tilanteessa?"

Kysymys 12: Onko mielestäsi tärkeämpää noudattaa arvojasi vai lakia tässä tilanteessa?

Monivalinta:

A) Arvojani muiden auttamisesta

B) Lakia itsemääräämisoikeudesta

C) En osaa päättää, pyydän tukea moniammatilliselta tiimiltä

Video:

"**Nyt voisimme miettiä erilaisia vaihtoehtoja tämän eettisen ongelman ratkaisemiseksi. Mikä on mielestäsi paras toimintamenetelmä tässä tilanteessa**?"

Kysymys 13: Mikä on mielestäsi paras toimintamenetelmä tässä tilanteessa?

Monivalinta:

A) Yritän käydä asiakkaan luona uudelleen
B) Otan yhteyttä moniammatillisen tiimin muihin jäseniin
C) Selvitän, onko minulla oikeutta ottaa yhteyttä asiakkaan omaisiin
D) Jätän asiakkaan rauhaan
E) Teen asiakkaasta huoli-ilmoituksen (ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta)

Video:

"**Yhdessä moniammatillisen tiimin kanssa voidaan yrittää saada asiakas ymmärtämään kotiutusprosessin tärkeys. Omaisiin saa ottaa yhteyttä vain asiakkaan luvalla, ja he voivat toimia asiakkaan edustajana ja puolestapuhujana erityisesti silloin, kun asiakas ei ole kykeneväinen arvioimaan omaa hoidon tarvettaan.**"

"**Toisaalta omaisten rooli saattaa myös vaikeuttaa tilannetta, jos heillä, asiakkaalla tai hoitohenkilöstöllä on täysin ristiriitaiset näkemykset asiakkaalle parhaasta mahdollisesta ratkaisusta.**"

"**On kuitenkin muistettava, ettei ketään voida pakottaa vastaanottamaan apua. Suomessa ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta (huoli-ilmoitus aikuisesta) voidaan täyttää nettilomakkeella tai ottamalla yhteyttä sosiaalipäivystykseen.**"

"**Lopuksi voisimme vielä pysähtyä miettimään arvojasi, millaisten arvojen mukaiseesti tunnet toimineesi tässä asiakastilanteessa?**"

Kysymys 14: Minkä arvojen mukaisesti tunnet toimineesi asiakastilanteessa?

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A) Asiakaslähtöisyys
B) Oikeudenmukaisuus
C) Velvollisuus
D) Totuus
E) Vapaus

F) Kunnioitus
G) Hyvinvointi

Painike: Jatka

Loppukohtaus

Video:

”**Hienoa, olet nyt tunnistanut kotikäynnin aikana kohtaamasi eettisen ongelman, pohtinut arvojasi ja erilaisia vuorovaikutustyylejä sekä mahdollisia ratkaisuja tilanteeseen. Eettiset ongelmat ovat haastavia, sillä usein niihin liittyy monia eri näkökulmia, jotka ajautuvat ristiriitaan keskenään.**

Aina tilanteisiin ei ole yhtä oikeaa ratkaisua, mutta onneksi niitä ei tarvitse jäädä miettimään yksin. Voit nyt pohtia tilanteessa heränneitä kysymyksiä yhdessä opiskelijatovereidesi/tiimisi kanssa ja oppia lisää myös heidän kokemuksistaan.”

Infoboksi: Kiitos että olit mukana!



Pelin kesto:

Polku 3: noin 6 minuuttia

Polku 2 + Polku 1: noin 11 minuuttia

Tämä video-ohjeistus on tuotettu PedaXR – uusi teknologia – uusi osaaminen – uusi pedagogiikka hankkeessa 1.8.2021 – 31.7.2023. Rahoittaja OKM.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 23: Eettinen päätöksenteko: Kulttuurisuuden huomiointi kotikäynnillä

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Eettinen päätöksenteko: Kulttuurisuuden huomiointi kotikäynnillä
Avainsanat	Eettiset kysymykset ja päätöksenteko, kotikäynti, kulttuurikysymykset
Lyhyt kuvaus	Terapeutti tekee kotikäynnin. Asiakas on joutunut onnettomuuteen, joka on aiheuttanut hänelle sekä fyysisiä että henkisiä haasteita, ja hänellä on vaikeuksia selviytyä kotitöistä. Asiakkaalla, hänen puolisollaan ja toimintaterapeutilla on ristiriitaisia näkemyksiä siitä, millaisia palveluita asiakas tarvitsee. Kotikäynnin jälkeen terapeutti haluaa keskustella työnantajan kanssa eettisestä ongelmasta ja ratkaisusta. Eettisen kysymyksen ratkaiseminen: mitä tässä tilanteessa pitäisi tehdä? Millainen ymmärrys kulttuurista sinulla pitäisi olla? Mitä pitäisi tehdä, kun sinun, asiakkaan ja hänen puolisonsa välillä on eroja arvoissa ja asenteissa? Miten voit tukea asiakasta päivittäisten haasteiden kohtaamisessa? Mitä tietoa tarvitset toimintaterapeuttina?

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Videon esimerkkinä on suomalainen kotiympäristö. Video voidaan tehdä esittämään tyypillistä kotiympäristöä omassa maassa. Video on kuvattu asiakkaan silmin ja siinä näkyy aina toimintaterapeutti. Lisäohjeita oman videon tuottamiseen: Video kannattaa tehdä 360-tekniikalla ja mahdollisuuksien mukaan Virtuaalitodellisuus laseille (VR lasit) ja sovellukselle soveltuvaksi. Tämä antaa laajemman kuvan kotiympäristöstä. VR sovellus mahdollistaa mukaansatempaavan kokemuksen.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	Video Tietokone VR sovellus: voit ladata sovelluksen VR laseille PedaXR: Eettinen päätöksenteko kotiympäristössä - Library of Open Educational Resources (aoe.fi) Digitaalinen alusta (kysely, erillinen liite)

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto

Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Videon voi katsoa koko ryhmä yhdessä, pienryhmissä tai itsenäisesti. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30min	Lähi- tai etätoteutus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30min	Yksilöllisesti
Simulaatioharjoitus	15min (video) 20min (kysely)	Digitaalinen. Videon voi katsoa koko ryhmä, pienryhmät tai yksin. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti. Opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta yksilöllisesti.
Reflektiokeskustelu	45- 60min	Lähi- tai etätoteutus koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	Yksilölliset ja kulttuuriset erot uskomuksissa terveyden syistä, toiminnasta ja toiminnallisista käytännöistä (A.4)
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Tunnistavat, selventävät ja ratkaisevat ammatillisissa suhteissa tai toimintaterapiaprosessissa esiin nousevia eettisiä kysymyksiä ja dilemmoja eettisten viitekehysten (eettiset säännöt, käytännesäännöt, lait ja asetukset) pohjalta tapahtuvan pohdinnan avulla (B.3) Tunnistavat, ymmärtävät ja kunnioittavat kulttuurieroja ja moninaisuutta (B.4) Tunnistavat ja hallitsevat omien arvojensa ja kulttuurinsa vaikutusta käytäntöön ja toimivat minimoidakseen henkilökohtaiset ennakkoluulot ja sosiaaliseen asemaan ja valtaan perustuvat epäoikeudenmukaiset käytännöt (B.4)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	

OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	Kunnioittavat toimintaterapiaa koskevia lakeja, eettisiä sääntöjä, sääntöjä ja määräyksiä (F.2)

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Opiskelija ymmärtää terveystekijät, tunnistaa ja kunnioittaa kulttuurieroja ja moninaisuutta. Opiskelija ymmärtää toiminnalliseen suoriutumiseen liittyvät asiakkaan kulttuuriset tekijät ja osaa huomioida asiakkaan kulttuurin vaikutuksen edellä mainittuihin asioihin.
Osa-alue B	Opiskelija osaa soveltaa kliinistä päättelyä, ongelmanratkaisua, joustavuutta, luovuutta ja kriittistä ajattelua sekä tehdä tietoon perustuvia päätöksiä koko toimintaterapiaprosessin ajan. Opiskelija käyttää asiaan kuuluvaa teoreettista tietoa käytännön tukena. Opiskelija tunnistaa ja hallitsee omien arvojensa ja kulttuurinsa vaikutuksen käytännön toimintaan sekä toimii vähentääkseen henkilökohtaisia ennakkoluuloja ja epäoikeudenmukaisia käytäntöjä, jotka perustuvat sosiaaliseen asemaan ja valtaan. Opiskelija ymmärtää, miten toimia osallistavasti, kulttuurisesti responsiivisesti ja kulttuurisesti turvallisesti käyttäen kulttuurisensitiivisiä viestintä menetelmiä ja -strategioita
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	Opiskelija tunnistaa eettisen/oikeudellisen ongelman. Opiskelija tuntee toimintaterapeutin työhön sovellettavan lainsäädännön ja osaa toimia sen mukaisesti. Opiskelija noudattaa toimintaterapiaa koskevia lakeja, eettisiä ohjeita, sääntöjä ja määräyksiä. Opiskelija ymmärtää ammattieettiset periaatteet ja ymmärtää miten osoittaa rehellisyyttä ja vastuullisuutta asiakkaita kohtaan. Opiskelijan tulee ymmärtää, miten asiakasta kohdellaan oikeudenmukaisesti, eettisesti ja kunnioittavasti sekä olla herkkä ennakkoluuloille, stereotypioille ja ennakkoluuloille.

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1	Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona
A.5	Toimintaterapeutit hallitsevat yleisen ammatillisen tietämyksen terveys- ja sosiaalipalveluista
B.1	Toimintaterapeutit osoittavat ammattitaitoa ammatillisessa harkinnassa toimintaterapiaprosessin aikana.
F.2	Toimintaterapeutit osoittavat pätevyyttä ymmärtää ja työskennellä paikallisessa ja kansallisessa kontekstissa ja lainsäädännössä.

	Opettajan tulee arvioida ja vertailla opetussuunnitelmia nähdäkseen, missä vaiheessa opintoja simulaatioharjoitus sopii opiskelijalle (keskitaso vai edistynyt). Oletetaan, että opiskelija on suorittanut toimintaterapian perusopinnot (yleensä tämä tarkoittaa ensimmäistä vuotta). Ennen simulaatioharjoitukseen osallistumista opiskelijalle on opetettu, ja hän on hankkinut tehtävien ymmärtämiseen ja suorittamiseen tarvittavat tiedot.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet ja ennakkotiedot videosta saatavilla: sähköisesti oppimisalustalla	Kurssin sisältö ja materiaalit (kirjat), jotka käsittelevät kontekstuaalisia tekijöitä. Simulaatioharjoitukseen liittyvä asiakaskuvaus; asiakastietojen perusteella (terveydentila, toiminnallinen suoriutuminen)
Katso videokäsikirjoitus liitteestä	

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Toiminterapeutti opettaja	Valmisteluvaiheessa tehtäviin kuuluu opiskelijoiden informointi kurssin rakenteesta, aikataulusta, simulaatioharjoitus ja oppimistavoitteista, kirjallisesta tehtävästä sekä reflektiokeskustelusta (läsnä tai verkossa). Lisäksi valmistellaan oppimisalusta, lisätään sinne video ja kysely, ja varmistetaan tarvittavan kirjallisuuden saatavuus	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tiedot: Opiskelijalla tulee olla tietoa eettisestä päätöksenteosta. Opiskelijan tulee tuntea toimintaterapian teoreettiset perusteet ja ymmärtää asiaankuuluvat käytännönläheiset lait, määräykset ja eettiset ohjeet.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija on perehtynyt eettisiin periaatteisiin ennen kuin hän voi tehdä valintoja toiminnastaan. Eettisen filosofian kolme päähaaraa ovat: seurausetiikka, velvollisuusetiikka ja hyve-etiikka. Seurausajattelu keskittyy tekojen seurauksiin ja niiden hyötyihin tai haittoihin. Velvollisuusetiikka korostaa moraalisten sääntöjen ja velvollisuuksien noudattamista. Hyve-etiikka puolestaan keskittyy ihmisen luonteen hyveisiin ja moraaliseen kehitykseen. Video antaa lyhyen vastauksen näihin. Moraalinen ristiriita (moral distress) tarkoittaa tilannetta, jossa henkilö kokee sisäistä konfliktia moraalisten valintojen välillä. Opiskelija on etsinyt tietoa kulttuurisensitiivisyydestä.
Asenteet: Opiskelijan tulee omaksua asiakaslähtöinen työote, osoittaa kunnioitusta ja luoda turvallinen ilmapiiri. Opiskelijalta edellytetään sitoutumista eettiseen toimintaan, asiakkaan itsemääräämisoikeuden kunnioittamista sekä halua reflektoida omaa toimintaansa. Opiskelijan asenne osoittaa yhdenmukaisuutta, eettisyyttä, ammatillisuutta ja asiakaslähtöisyyttä toimintaan keskittyvässä toimintaterapiaprosessissa.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija lukee itsen terapeuttista käyttöä käsittelevän materiaalin ja tunnistaa vuorovaikutustyylejä (näitä ovat osallistuva vuorovaikutuskumppani, tukeva, empaattinen, kannustava, fasilitoiva, ratkaisukeskeinen).
Taidot: Opiskelijan tulee osata käyttää ja soveltaa teoreettista näyttöön perustuvaa tietoa ja päättelykykyä eettisessä päätöksenteossa. Opiskelija hallitsee ammatillisen terapeuttisen vuorovaikutuksen. Kirjallisuuden avulla opiskelija tunnistaa oman kulttuurisen osaamisensa ja tunnistaa, missä hän tarvitsee teoreettista tietoa tai muuta osaamista.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Tehtävä etenee seuraavien vaiheiden kautta (R. Doherty): Vaihe 1: Kerää asiaankuuluvat tiedot Vaihe 2: Tunnista eettisen ongelman tyyppi Vaihe 3 Käytä eettisiä teorioita tai lähestymistapoja ongelman analysointiin. Vaihe 4 Tutustu käytännön vaihtoehtoihin Vaihe 5: Ryhdy toimiin (debriefing-keskustelu Vaihe 6: Arvioi prosessin tulokset)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi ensimmäistä vaihetta: 1) opiskelija lukee teorian 2) opiskelija katsoo videon
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi viimeistä vaihetta: 3) opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta 4) opiskelija osallistuu opettajan johtamaan reflektio-verkkokeskusteluun

Viitteet

Bourke-Taylor, H., & Hudson, D. 2005. Cultural differences: The experience of establishing an occupational therapy service in a developing community. Australian Occupational Therapy Journal, 52(3), 188–198.
Fitzgerald, M. H., Mullavey-O'Byrne, C., & Clemson, L. 2010. Cultural issues from practice. Australian Occupational Therapy Journal, 44(1), 1–21.
Lindsay, S., King, G., Klassen, A. F., Esses, V., & Stachel, M. 2012. Working with immigrant families raising a child with a disability: challenges and recommendations for healthcare and community service providers. Disability and Rehabilitation, 34(23), 2007–2017.
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Darawsheh, M. Chard, G. & Eklund, M. 2015. The Challenge of Cultural Competency in the Multicultural 21st Century: A Conceptual Model to Guide Occupational Therapy Practice. The Open Journal of Occupational Therapy. https://scholarworks.wmich.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1147&context=ojot&fbclid=IwAR3QjhLp2aImdmxfvj1bZmWmYGq5fgHks2Jhk7RzBj7XUfqaeJCyvXVh8sg

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Tällä videolla näet tapahtumat asiakkaan silmin. Asiakkaan toimintaa ei siis voida arvioida. Tarkoituksena on, että opiskelijat pohtivat, miten he itse toimisivat vastaavassa tilanteessa.

Fasilitointivinkit

Tämä on videoasiakastapaus, joten sen katselun aikana ei tarvita fasilitointia tai ohjausta. Fasilitointi tapahtuu reflektiokeskustelun aikana.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Katso kohta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Katso opettajan käsikirja

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Tässä simulaatioharjoituksessa on tärkeää, että opiskelijana katsot ensin videon, vastaat sitten kyselyyn ja osallistut ryhmäkeskusteluun.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Nadia ja puoliso Ali
Ikä	27 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakkaalla ei ole yhteistä kieltä toimintaterapeutin kanssa, ja taustatietoa on saatavilla hyvin vähän.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Lähi-idästä, ei täysin tarkkaa tietoa, ei suomen kielen taitoa. Puoliso toimii tulkkina.
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Haasteet arjen toiminnoissa ja jokapäiväisessä elämässä, tilanteen selvittäminen kotona. Epäselvät fyysiset ja mielenterveyden haasteet, kieliongelmat ja asiakkaan oman näkökulman selvittäminen tilanteeseensa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on kokenut onnettomuuden, joka on aiheuttanut sekä fyysisiä että psyykkisiä haasteita, kuten vaikeuksia käyttää dominanttia kättään, kokee kipua ja ahdistuksen oireita. Asiakkaalla on vaikeuksia suoriutua kotitöistä. Asiakkaalla, hänen puolisollaan ja toimintaterapeutilla on ristiriitaisia näkemyksiä siitä, millaisia palveluita ja apua asiakas tarvitsee. Asiakkaan taustatiedot ovat rajalliset, ja kokonaiskuva asiakkaan tilanteesta on puutteellinen.

Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Puolisolla on selkeä näkemys toimintaterapian roolista. Puoliso on perheen pää ja vastuussa kaikista päätöksistä, ja hänellä on vahva tarve yksityisyyteen.

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaalla on neljä alle 10-vuotiasta lasta. Asiakas on huolehtinut lapsista ja kodista. Asiakkaan taustatiedot ovat rajalliset, ja kokonaiskuva asiakkaan tilanteesta on puutteellinen. Kaikki tiedot asiakkaasta on saatu hänen puolisoltaan, joka puhuu hieman toimintaterapeutin kanssa yhteistä kieltä.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Henkiset haasteet
Aistitoiminnot ja kipu	Dominantin käden kipu, epäselvä ahdistus
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Asiakkaalla on vaikeuksia käyttää dominanttia kättään onnettomuuden vuoksi. Hän kokee kipua dominantissa yläraajassaan.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	Ei tietoa lääkkeistä ja terveydestä ennen onnettomuutta, onnettomuuden jälkeen ei tietoa ajankohtaisista haittavaikutuksista
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Asiakkaan tapaturma vaikuttaa hänen suoriutumiseensa ja osallistumiseensa päivittäisissä tehtävissä. Asiakkaalla on vaikeuksia suoriutua jokapäiväisistä toiminnoista, kuten itsestä huolehtimisesta, kotitöistä ja lastenhoidosta. Asiakkaalla on rajoitteita osallistua sosiaaliseen, kulttuuriseen ja yhteisölliseen toimintaan.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Hän on kotiäiti eikä pysty huolehtimaan lapsistaan.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Vapaa-ajan viettäminen lasten kanssa kuten leikkiminen, haasteena lasten pitäminen sylissä

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Esteetön liikkuminen kotona.
Sosiaalinen ympäristö	Viettää suurimman osan ajastaan perheensä kanssa kotona.

Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Koska hän ei osaa asuinmaansa kieltä, hän tarvitsee puolisonsa apua tulkkaukseen.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

- Mikä oli eettinen ongelma?
- Miten olisit toiminut tässä tilanteessa?
- Miten olisit kohdannut asiakkaan?
- Mitkä ovat tärkeitä näkökohtia ensimmäisessä kohtaamisessa?
- Miltä sinusta tuntui, millaista vuorovaikutusta tässä tilanteessa pitäisi olla?
- Mitä tietoja olisit tarvinnut tästä kotikäyntitilanteesta?
- Miten ilmaisisit terapeuttina ammattitaitoasi tavatessasi asiakasta?
- Mitä teoreettista tietoa koet tarvitsevasi?
- Miten toimintaterapian tarvetta olisi pitänyt perustella tässä tilanteessa?
- Miten voit osoittaa kunnioitusta asiakasta kohtaan tässä tilanteessa?
- Kuinka voit kohdata asiakkaan kunnioittavasti?
- Miten tiivistäisit kotikäynnin päätteeksi toimintaterapian ja asiakkaan olennaiset näkökohdat?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Liite

Käsikirjoitus 2 - Kulttuurierot

Alkukohtaus

Infoboksi 1/3: Hei, ja tervetuloa virtuaaliseen ja monikulttuuriseen asiakaskohtaamiseen! Pääset asettumaan asiakkaan rooliin, joka vastaanottaa työntekijän kotiinsa.

Infoboksi 2/3: Olet ollut onnettomuudessa, jonka seurauksena sinulla on niin fyysisiä kuin psyykkisiäkin haasteita, ja sinun on vaikea suoriutua kotiaskareista. Kuitenkin sinulla, puolisollasi ja työntekijällä ovat ristiriitaiset näkemykset siitä, millaisia palveluita tarvitset.

Infoboksi 3/3: Muistathan, että eettisissä kysymyksissä ei ole yhtä oikeaa vastausta, vaan lakien ja arvojen ajautuessa ristiriitaan, on otettava huomioon monia eri näkökulmia. Tärkeintä on tiedostaa ja tunnistaa tilanteiden eettiset haasteet ja pyrkiä toimimaan parhaalla mahdollisella tavalla.

Tilanne 1: Tapaaminen

Video:

”**Hei, minä olen työntekijä Anni Mäkinen, olen tullut sovitulle kotikäynnille**.”

Infoboksi: Sinä et osaa suomen kieltä, joten puolisosi saapuu paikalle. Hän kertoo työntekijälle, että on onnellinen, että hän on tullut auttamaan sinua kodin ylläpidossa, sillä onnettomuuden jälkeen et ole kyennyt siivoamaan tai laittamaan ruokaa perheellesi. Huomaat, että työntekijä menee hämilleen.

Kysymys 1: Mistä luulet työntekijän hämmennyksen johtuvan?

Monivalinta:

A. Sinun ja puolisosi käyttämästä vieraasta kielestä
B. Hän on tullut väärään taloon
C. Teillä on erilaiset käsitykset siitä, miten hänen on tarkoitus auttaa sinua ja perhettäsi

Polku 1: Vastausvaihtoehto C	Polku 2: Vastausvaihtoehdot A ja B
	Infoboksi: Työntekijä voi hämmentyä monesta syystä, mutta tässä tapauksessa on kyse jostain muusta. Yritä uudelleen. Palaa takaisin kysymykseen 1

Tilanne 2: Tulkkaus

Video:

”**Ymmärrättehän, että olen tullut keskustelemaan ja arvioimaan tilannettasi sekä löytämään niitä keinoja, joilla suoriutuisit arjen askareista itsenäisesti**?”

Infoboksi: Et ymmärrä mitä työntekijä sanoo, joten käännyt puolisosi puoleen. Hän kertoo sinulle, että kaikki on hyvin, mutta luulet hänen valehtelevan, sillä hän on selvästi ärtyneen oloinen.

Kysymys 2: Millaisia haasteita läheisen tekemä tulkinta tällaisessa tilanteessa voi aiheuttaa?

Monivalinta:

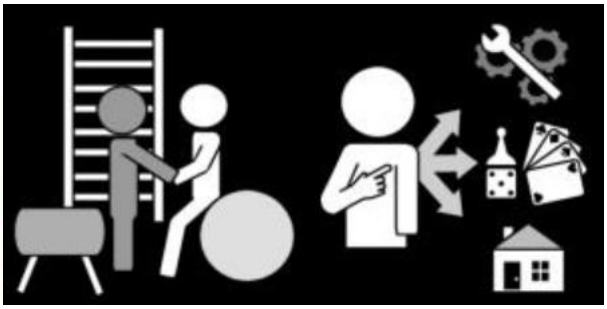
A. Läheisen tunteet, oletukset ja odotukset voivat vaikuttaa viestin sisältöön
B. Läheinen ei välttämättä osaa kääntää viestin sisältöä oikein
C. Asiakkaan yksityisyydensuoja vaarantuu
D. Kaikki edellä mainituista

Polku 1: Vastausvaihtoehto D	Polku 3: Vastausvaihtoehdot A, B ja C
Infoboksi 1/2: Kun asiakastilanteessa ei ole käytettävissä virallista tulkkia, voi viestin sisältö vääristyä läheisen omien tulkintojen takia. Vaikka tulkkina toimisi läheinen perheenjäsen, jokaisella ihmisellä on oikeus pitää terveystietonsa salaisina. Infoboksi 2/2: Laki potilaan asemasta ja oikeuksista, 3 §: *”Potilaalla on oikeus laadultaan hyvään terveyden- ja sairaanhoitoon. Hänen hoitonsa on järjestettävä ja häntä on kohdeltava siten, ettei hänen ihmisarvoaan loukata sekä että hänen vakaumustaan ja hänen yksityisyyttään kunnioitetaan.”* Onko sinun kotimaassasi vastaavaa lakia ja mitä siinä sanotaan potilaan yksityisyyden kunnioittamisesta?	Infoboksi: Valintasi oli osittain oikein, mutta läheisen tekemä tulkinta voi aiheuttaa myös monia muita haasteita. Yritä uudelleen. Palaa takaisin kysymykseen 2

Tilanne 3: Näkemysero työntekijän tehtävistä, yksilöllisyys ja yhteisöllisyys (Polku 1 jatkuu)

Video:

“**Minä en ole tullut tänne siivoamaan tai tekemään ruokaa puolestanne, vaan olen tullut varmistamaan, että kykenet siihen itsenäisesti**. **Auttaisiko tämä…?”**




Infoboksi 1/3: Ymmärrät miksi työntekijä on tullut kotiinne, mutta puolisosi vaikuttaa yhä hermostuneelta. Sinäkin tunnet olosi hyvin väsyneeksi onnettomuuden jäljiltä, ja haluaisit vain apua kotitöissä. Kulttuurissasi kodinhoitajan palkkaaminen on yleistä, mutta Suomessa arvostetaan sitä, että jokainen kykenee toimimaan itsenäisesti.

Infoboksi 2/3: Kulttuurit voidaan jakaa yksilöllisiin ja yhteisöllisiin kulttuureihin sen mukaan, millainen arvo yksilöllä on suhteessa ympäröivään yhteisöön. Yksilöllisissä kulttuureissa ihmiset nähdään erillisinä olentoina, joiden päämääränä on itsenäistyä ja löytää ainutlaatuiset ominaisuutensa.

Infoboksi 3/3: Yhteisöllisissä kulttuureissa yksilö edustaa koko ryhmää, jolloin koko yhteisön kunnian säilyttäminen nähdään tärkeäksi. Yhteisöllisessä kulttuurissa kasvaneelle ihmiselle käsitys itsestä perustuu yhteyteen muiden ihmisten kanssa, ja hänen käytöksensä ohjautuu vahvasti sen mukaan, mikä on parhaaksi koko yhteisön kannalta.

Kysymys 3: Mitä mieltä olet, vallitseeko Suomessa yksilöllinen vai yhteisöllinen kulttuuri?

Monivalinta:

A. Yksilöllinen kulttuuri

B. Yhteisöllinen kulttuuri

Infoboksi 1/2: Vaikka jokaisella yksilöllä ja perheellä on omanlaisensa arvot, tavat ja tottumukset, esimerkiksi Suomi voidaan luokitella yksilölliseksi kulttuuriksi. Suomessa on kuitenkin yhteisöllisiä piirteitä, sillä esimerkiksi Kansaneläkelaitos hoitaa Suomessa asuvien perusturvaa eri elämän vaiheissa, ja suomalaiset ovat motivoituneita maksamaan korkeita veroja pitääkseen huolta yhteisönsä jäsenistä.

Infoboksi 2/2: Pienemmässä mittakaavassa suomalaiset ovat kuitenkin hyvinkin yksilökeskeisiä: nuoret muuttavat omilleen aikaisin ja onnellisen elämän nähdään olevan yksilön käsissä.

Tilanne 4: Diagnoosin kieltäminen (Polku 1 jatkuu)

Video:

Työntekijä sanoo: “**Olen ymmärtänyt, että onnettomuuden jälkeen sinulla on ollut fyysisten haasteiden lisäksi myös alakuloa ja muita oireita, jotka voisivat viitata masennukseen. Millainen olo sinulla on ollut?**”

Infoboksi: Puolisosi tulkkaa sinulle, että työntekijä väittää sinun olevan päästäsi sekaisin. Teitä hävettää, sillä kulttuurissanne mielenterveyden haasteet ovat yhä tabu.

Kysymys 4: Kuinka haluaisit, että työntekijä käsittelee diagnoosiisi liittyviä asioita?

Monivalinta:

A. Toivon ettei hän mainitse koko aihetta, vaan keskittyy käytännön asioihin

B. Minulla on ollut paha olla, joten haluaisin saada lisätietoa asiasta, mutta niin, ettei kukaan ulkopuolinen saa tietää

Polku 1: Vastausvaihtoehto B	Polku 4: Vastausvaihtoehto A
Infoboksi 1/2: Mielenterveyden haasteet nähdään hyvin eri tavoin eri kulttuureissa. Monissa kulttuureissa niitä ei tunnisteta, eikä esimerkiksi masennukselle löydy suoraa vastinetta jokaisessa kielessä. Infoboksi 2/2: Mielenterveyshaasteita ei saa kuitenkaan täysin sivuuttaa, sillä ne voivat vaikuttaa suuresti henkilön hyvinvointiin. On kuitenkin tärkeää muistaa, että joillekin mielenterveyden haasteet voivat aiheuttaa syvää häpeää, minkä takia aihetta on käsiteltävä hienovaraisesti.	Infoboksi: Vaikka aihe tuntuisi vaikealta, mielenterveyshaasteita ei saa täysin sivuuttaa, sillä ne voivat vaikuttaa suuresti henkilön hyvinvointiin. Yritä uudelleen. Palaa takaisin kysymykseen 4

<u>Tilanne 5: Ihmis- ja perusoikeudet, yhdenvertaisuus</u> (Polku 1 jatkuu)

Video:

“**Ei hätää, sillä kyseessä on aivan luonnollinen reaktio suuren onnettomuuden jälkeen. Minun ja työryhmäni tehtävänä on auttaa sinua löytämään keinoja, jotta voit paremmin**.”

Infoboksi: Sinua huolettaa, onko teidän perheellänne oikeus työntekijän kuvailemiin palveluihin, vaikka olette asuneet Suomessa vasta vähän aikaa. Pyydät puolisoasi kääntämään kysymyksesi suomeksi.

Video:

“**Älkää huoliko, tietysti teillä on oikeus meidän tarjoamaan apuun ja palveluihin, aivan kuten kaikilla muillakin kansalaisilla**.”

Infoboksi 1/3: Ihmisoikeudet ovat kaikille ihmisille kuuluvia, kansainvälisillä sopimuksilla turvattuja oikeuksia. Ihmisoikeuksien lisäksi esimerkiksi Suomessa perustuslaki turvaa kaikille ihmisille perusoikeudet, jotka velvoittavat kaikkia julkisen vallan elimiä.

Infoboksi 2/3: Suomen perustuslaki 6 §: "*Ketään ei saa ilman hyväksyttävää perustetta asettaa eri asemaan sukupuolen, iän, alkuperän, kielen, uskonnon, vakaumuksen, mielipiteen, terveydentilan, vammaisuuden tai muun henkilöön liittyvän syyn perusteella".* Mitä sinun maasi perustuslaki sanoo kaikkien ihmisten perusoikeuksista? Tutustu myös YK.n ihmisoikeusjulistukseen, jonka toisen artiklan mukaan jokainen on oikeutettu kaikkiin tässä julistuksessa esitettyihin oikeuksiin ja vapauksiin ilman minkäänlaista rotuun, väriin, sukupuoleen, kieleen, uskontoon, poliittiseen tai muuhun mielipiteeseen, kansalliseen tai yhteiskunnalliseen alkuperään, omaisuuteen, syntyperään tai muuhun tekijään perustuvaa erotusta.

Infoboksi 3/3: Valitettavasti ihmis- ja perusoikeudet eivät aina toteudu yhdenvertaisesti. Vaikka monet asiat ovat Suomessa hyvin, on monia tilanteita, joissa esimerkiksi henkilön asuinpaikka määrittää sen, millaisia palveluita hänen on mahdollista saada.

Kysymys 5: Pysähdy pohtimaan, millaisissa tilanteissa perusoikeudet eivät aina toteudu Suomen vai kotimaasi sosiaali- ja terveydenhuollossa.

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A) Sukupuolivähemmistöt ja etniset ryhmät kokevat syrjintää muun muassa rakenteiden ja ihmisten ennakkoluulojen takia

B) Lasten ja nuorten mielenterveys- ja sijoituspalvelut ovat riittämättömiä

C) Vammaispalvelujen saatavuudessa on kunnallisia eroja, eivätkä ne aina ota huomioon henkilön yksilöllisiä erityistarpeita

D) Ikääntyneiden hoidossa ja palveluissa on puutteita, sillä niiden laatua ei valvota riittävästi

E) Lainsäädäntö edellyttää sukupuolta korjaavalta ihmiseltä lisääntymiskyvyttömyyttä sekä psykiatrista diagnoosia

F) Kaikki edellä mainituista

Jatka-painike

Polku 1: Vastausvaihtoehto F	Polku 5: Vastausvaihtoehdot A, B, C, D ja E
Infoboksi: Kaikki edellä mainituista tilanteista ovat esimerkkejä, joissa ihmisten perusoikeudet eivät aina toteudu. Tuleeko sinulle mieleen muita vastaavanlaisia tilanteita?	Infoboksi: Valintasi oli osittain oikein, mutta perusoikeuksien toteutuminen vaarantuu useammissa tilanteissa. Yritä uudelleen. Palaa takaisin kysymykseen 5

Tilanne 6: Kotikäynnin päättyminen (Polku 1 jatkuu)

Video:

Työntekijä sanoo: “**Olen kuitenkin sitä mieltä, että meidän on parempi tavata uudelleen, kun paikalla on myös virallinen tulkki**”.

Työntekijä sanoo: “**Jos teille tulee mitä tahansa kysyttävää, voitte ottaa minuun yhteyttä. Muussa tapauksessa minä soitan teille heti, kun olemme löytäneet sopivan tulkin.**”

“**Hei vain, näemme pian**!”

Infoboksi: Tulkkipalvelun järjestäminen on usein maksavan tahon tai työnantajan tehtävä. On otettava huomioon, että tulkkaus ei aina onnistu esimerkiksi sukulais- tai ystävyyssuhteiden, puolueellisuuden tai sukupuolikysymysten takia. Joissain tilanteissa tulkkaus voidaan hoitaa myös etänä puhelin- tai verkkoyhteydellä.

<u>Tilanne 7: Eettisen ongelman pohtiminen työnantajan kanssa</u> (Polku 1 jatkuu)

Infoboksi: Pääset nyt pohtimaan asiakastilannetta työntekijän näkökulmasta. Kohtaaminen jäi mietityttämään sinua, ja haluat keskustella siitä työnantajasi kanssa. Lähdette yhdessä pohtimaan eettistä ongelmaa ja sen ratkaisua.

Video:

Työnantaja sanoo: “**Kertomasi mukaan kotikäynti asiakkaan luona jäi harmittamaan sinua. Ensimmäiseksi on tunnistettava, mistä eettisessä ongelmassa oli kyse. Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma**?”

Kysymys 6: Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma?

Monivalinta:

A) Minun ja asiakkaan näkemykset eivät kohdanneet

B) Asiakkaan puoliso häiritsi vuorovaikutusta asiakkaan kanssa

C) Minun ja asiakkaan kulttuurit olivat liian erilaiset

D) Asiakas ei tunnistanut omia haasteitaan

Video:

Työnantaja sanoo: “**Joskus ammattilaisten ja asiakkaiden mielipiteet oikeista menettelytavoista voivat ajautua ristiriitaan, ja siihen voi olla monia syitä.”**

”Monikulttuurisissa asiakastilanteissa tarvitaan kulttuurista kompetenssia eli osaamista, joka tarkoittaa sitä, että omia tottumuksia ja arvoja peilataan toisten kulttuurien tottumuksiin ja arvoihin. Kulttuuriseen kompetenssiin kuuluu kulttuurista tiedostamista, tuntemusta, taitoja, kohtaamista ja motivaatiota.”

”Sisarkäsitteenä voidaan puhua myös kulttuurisensitiivisyydestä, joka tarkoittaa ammattilaisen kunnioittavia vuorovaikutustaitoja ja arvostavaa kohtaamista ja viestintää ammattilaisen ja asiakkaan välillä niin, että molemmat tulevat hyväksytyksi ja kuulluksi omana itsenään.

”Kuinka voisit ammattilaisena edistää kulttuurista kompetenssia ja kulttuurisensitiivistä työotetta asiakastilanteissa?”

Kysymys 7: Kuinka voisit ammattilaisena edistää kulttuurista kompetenssia ja kulttuurisensitiivistä työotetta asiakastilanteissa?

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A) Pohtimalla oman kulttuuritaustani vaikutusta ja merkitystä itselleni ja asenteisiini

B) Kysymällä asiakkaalta hänen omista tavoistaan, arvoistaan ja kulttuuristaan sen sijaan, että tekisin oletuksia ja yleistyksiä

C) Kohtaamalla asiakkaan yksilönä, ei tietyn ryhmän edustajana

D) Käyttämällä selkokieltä, kuvia, eleitä, käännössovelluksia ja tulkkia tarvittaessa

E) Olemalla utelias, avoin ja kärsivällinen

Jatka-painike

Video:

Työnantaja sanoo: "**Tilanteista, joissa henkilö tietää kuinka hänen tulisi toimia, mutta ei pysty reagoimaan oikeaksi katsomallaan tavalla esimerkiksi lain tai yleisten toimintaperiaatteiden takia, käytetään usein nimitystä moraalinen ahdinko."**

"Asiakaskohtaamisessa tunsit, että sinulla on tietynlainen rooli ja tehtävä, mutta asiakas olisi kaivannut jotain muuta. Onko mielestäsi tärkeämpää noudattaa omaa ammattirooliasi vai asiakkaan toiveita tässä tilanteessa?"

Kysymys 8: Onko mielestäsi tärkeämpää noudattaa ammattirooliasi vai asiakkaan toiveita tässä tilanteessa?

Monivalinta:

A. Ammattirooliani
B. Asiakkaan toiveita

Video:

Työnantaja sanoo: "**Tietyn alan ammattilaisina meillä on tietyt tehtävät ja odotukset, mutta tämän lisäksi myös henkilökohtaiset arvomme ja asenteemme vaikuttavat päätöksentekoomme ja siihen, millaisen suhteen onnistumme luomaan asiakkaisiimme."**

"On tärkeää tunnistaa omia arvojaan, ja voisitkin nyt pohtia, millaisten arvojen mukaiseesti tunnet toimineesi tässä asiakastilanteessa?"

Kysymys 9: Minkä arvojen mukaisesti tunnet toimineesi asiakastilanteessa?

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A. Asiakaslähtöisyys
B. Oikeudenmukaisuus
C. Velvollisuus
D. Totuus
E. Vapaus
F. Kunnioitus

G. Hyvinvointi

Jatka-painike

Loppukohtaus

Video:

Työnantaja sanoo: ”**Hienoa, olet nyt tunnistanut kotikäynnin aikana kohtaamasi eettisen ongelman, tutustunut kulttuurisensitiivisyyden ja –kompetenssin käsitteisiin sekä pohtinut ammattirooliasi ja arvojasi.”**

”Eettiset ongelmat ovat haastavia, sillä usein niihin liittyy monia eri näkökulmia, jotka ajautuvat ristiriitaan keskenään. Aina tilanteisiin ei ole yhtä oikeaa ratkaisua, mutta onneksi niitä ei tarvitse jäädä miettimään yksin.

”Voit nyt pohtia tilanteessa heränneitä kysymyksiä yhdessä opiskelijatovereidesi/tiimisi kanssa ja oppia lisää myös heidän kokemuksistaan.”

Infoboksi: Kiitos että olit mukana!

Lähteet:

Ihmisoikeusliitto. 2017. Ihmisoikeusliiton varjoraportti Euroopan neuvostolle: Oikeus terveyteen ja toimeentuloon ei toteudu Suomessa. Viitattu 14.6.2022 osoitteessa: https://ihmisoikeusliitto.fi/varjoraportti-oikeus-terveyteen-ja-toimeentuloon/

Kanervo, S. ja Saarinen, T. 2004. *Kulttuurit keskuudessamme*. Turun kulttuurikeskus.

Kansaneläkelaitos. N.d. Tulkkaus kuntoutuksessa. Viitattu 16.6.2022 osoitteessa: https://www.kela.fi/yhteistyokumppanit-kuntoutuspalvelut-ohjeita-palveluntuottajille-tulkkaus-kuntoutuksessa#miten-toimin-kun-etatulkkaus-toteutetaan-puhelimella-

Kupiainen, E. 2021. Perus- ja ihmisoikeuksien toteutuminen Suomessa – koottuja havaintoja vuodelta 2019. Helsinki: Ihmisoikeuskeskus.

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 23.5.2022 osoitteessa: https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Markus, H. R., & Kitayama, S. 1991. Culture and the self: Implications for cognition, emotion, and motivation. *Psychological Review, 98*(2), 224–253.

Oyserman, D. ja Lee, S. W. S. 2008. Does culture influence what and how we think? Effects of priming individualism and collectivism. *Psychological Bulletin,* 134(2), 311–342.

Papunet. N.d. Kuvapankki. Viitattu 12.6.2022 osoitteessa: https://kuvapankki.papunet.net/

Suomen perustuslaki. 1999/731. Annettu 11.6.1999. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1999/19990731

Terveyden ja Hyvinvoinnin Laitos. 2021. Kulttuurisensitiivinen työote. Viitattu 15.6.2022 osoitteessa: https://thl.fi/fi/web/maahanmuutto-ja-kulttuurinen-moninaisuus/tyon-tueksi/hyvia-kaytantoja/kulttuurisensitiivinen-tyoote

Tämä video-ohjeistus on tuotettu PedaXR – uusi teknologia – uusi osaaminen – uusi pedagogiikka hankkeessa 1.8.2021 – 31.7.2023. Rahoittaja OKM.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 24: Eettinen päätöksenteko: Seksuaalinen identiteetti ja hyväksikäyttö

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Eettinen päätöksenteko: Seksuaalinen identiteetti ja hyväksikäyttö
Avainsanat	Eettiset kysymykset ja päätöksenteko, kotikäynti, seksuaalisuus, hyväksikäyttö
Lyhyt kuvaus	Toimintaterapeutti tekee kotikäynnin asiakkaan luo, ja kohtaa hänet haastavassa elämäntilanteessa. Asiakas kertoo kokemuksestaan perheväkivallasta, jota hän on kokenut kotonaan. Kotikäynnin jälkeen terapeutti haluaa keskustella työnantajan kanssa eettisestä ongelmasta ja ratkaisusta. Eettisen kysymyksen ratkaiseminen: mitä tässä tilanteessa pitäisi tehdä? Pitäisikö sinun puuttua parisuhdeväkivaltaan? Miten voit tukea asiakasta seksuaalisuuden ja seksuaalisen identiteetin asioiden käsittelyssä? Mitä tietoja tarvitset toimintaterapeuttina?

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Videon esimerkkinä on tyypillinen suomalainen kotiympäristö. Video voidaan tehdä esittämään tyypillistä kotiympäristöä omassa maassa. Video on kuvattu toimintaterapeutin silmin ja siinä näkyy aina asiakas. Lisäohjeita oman videon tuottamiseen: Video kannattaa tehdä 360-tekniikalla ja mahdollisuuksien mukaan Virtuaalitodellisuus laseille (VR lasit) ja sovellukselle soveltuvaksi. Tämä antaa laajemman kuvan kotiympäristöstä. VR sovellus mahdollistaa mukaansatempaavan kokemuksen.		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	Video Tietokone VR sovellus: voit ladata sovelluksen VR laseille PedaXR: Eettinen päätöksenteko kotiympäristössä - Library of Open Educational Resources (aoe.fi) Digitaalinen alusta (kysely, erillinen liite)

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto

Toimintaterapeutti		
Osallistuja/ asiakas		
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	1<	Videon voi katsoa koko ryhmä yhdessä, pienryhmissä tai itsenäisesti. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti.

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	30min	Lähi- tai etätoteutus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30min	Yksilöllisesti
Simulaatioharjoitus	15min (video) 20min (kysely)	Digitaalinen. Videon voi katsoa koko ryhmä, pienryhmät tai yksin. VR- sovellusta hyödyntäessä tehtävä tehdään yksilöllisesti. Opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta yksilöllisesti.
Reflektiokeskustelu	45-60min	Lähi- tai etätoteutus koko ryhmä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	Terveydentilan luonne ja laajuus (A.5)
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Reagoivat ja raportoivat epäammattimaisesta, epäeettisestä tai alistavasta käytöksestä, kun sitä havaitaan käytännössä (B.3) Tunnistavat, selventävät ja ratkaisevat ammatillisissa suhteissa tai toimintaterapiaprosessissa esiin nousevia eettisiä kysymyksiä ja dilemmoja eettisten viitekehysten (eettiset säännöt, käytännesäännöt, lait ja asetukset) pohjalta tapahtuvan pohdinnan avulla (B.3)
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Kommunikoivat kunnioittavasti, asianmukaisesti ja tehokkaasti asiakkaiden, perheiden, läheisten, työtovereiden/tiimin jäsenten, esihenkilöiden, virastojen, koulun, työpaikan, yhteisön ja yleisön kanssa (C.1) Ymmärtävät ja kunnioittavat yksilöiden ainutlaatuisuutta, tarkastelevat asiakasta kokonaisvaltaisesti laajemmassa kontekstissa ja arvostavat monimuotoisuutta (C.2.1)
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	

OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Opiskelija osaa tunnistaa MS-tautiin liittyvät terveystekijät ja toiminnallisen suoriutumisen.
Osa-alue B	Opiskelija tunnistaa eettisen/oikeudellisen ongelman. Opiskelija tuntee toimintaterapeutin työhön sovellettavan lainsäädännön ja osaa toimia sen mukaisesti. Opiskelija noudattaa toimintaterapiaa koskevia lakeja, eettisiä ohjeita, sääntöjä ja määräyksiä. Opiskelija ymmärtää ammattieettiset periaatteet ja ymmärtää miten osoittaa rehellisyyttä ja vastuullisuutta asiakkaita kohtaan. Opiskelijan tulee ymmärtää, miten asiakasta kohdellaan oikeudenmukaisesti, eettisesti ja kunnioittavasti sekä olla herkkä ennakkoluuloille ja stereotypioille.
Osa-alue C	Opiskelija tuntee dialogin perusperiaatteet ja osaa käyttää kunnioittavaa viestintää. Opiskelija käyttää R. Taylorin mukaisia vuorovaikutuselementtejä.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1	Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona.
A.2	Toimintaterapeutilla on tietoa toimintaterapiasta.
B.1	Toimintaterapeutit osoittavat ammattitaitoa ammatillisessa harkinnassa toimintaterapiaprosessin aikana.
C.1	Toimintaterapeutit osoittavat, että he hallitsevat tehokkaan ammatillisen viestinnän.
	Opettajan tulee arvioida ja vertailla opetussuunnitelmia nähdäkseen, missä vaiheessa opintoja simulaatioharjoitus sopii opiskelijalle (keskitaso vai edistynyt). Oletetaan, että opiskelija on suorittanut toimintaterapian perusopinnot (yleensä tämä tarkoittaa ensimmäistä vuotta). Ennen simulaatioharjoitukseen osallistumista opiskelijalle on opetettu, ja hän on hankkinut tehtävien ymmärtämiseen ja suorittamiseen tarvittavat tiedot.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu

2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ohjeet ja ennakkotiedot videosta saatavilla: sähköisesti oppimisalustalla.	Kurssin sisältö ja materiaalit (kirjat), jotka käsittelevät kontekstuaalisia tekijöitä. Simulaatioharjoitukseen liittyvä asiakaskuvaus; asiakastietojen perusteella (terveydentila, toiminnallinen suoriutuminen).
Katso videokäsikirjoitus liitteestä.	

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Toimintaterapeutti opettaja	Valmisteluvaiheessa tehtäviin kuuluu opiskelijoiden informointi kurssin rakenteesta, aikataulusta, simulaatioharjoituksesta ja oppimistavoitteista, kirjallisesta tehtävästä sekä reflektiokeskustelusta (läsnä tai verkossa). Lisäksi valmistellaan oppimisalusta, lisätään sinne video ja kysely, ja varmistetaan tarvittavan kirjallisuuden saatavuus.	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tiedot: Opiskelijalla tulee olla tietoa eettisestä päätöksenteosta. Opiskelijan tulee tuntea toimintaterapian teoreettiset perusteet ja ymmärtää asiaankuuluvat käytännönläheiset lait, määräykset ja eettiset ohjeet.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija on perehtynyt eettisiin periaatteisiin ennen kuin hän voi tehdä valintoja toiminnastaan. Eettisen filosofian kolme päähaaraa ovat: seurausetiikka, velvollisuusetiikka ja hyve-etiikka. Seurausajattelu keskittyy tekojen seurauksiin ja niiden hyötyihin tai haittoihin. Velvollisuusetiikka korostaa moraalisten sääntöjen ja velvollisuuksien noudattamista. Hyve-etiikka puolestaan keskittyy ihmisen luonteen hyveisiin ja moraaliseen kehitykseen. Video antaa lyhyen vastauksen näihin. Moraalinen ristiriita (moral distress) tarkoittaa tilannetta, jossa henkilö kokee sisäistä konfliktia moraalisten valintojen välillä. Opiskelija on tutkinut eettisiä kysymyksiä sekä lainsäädäntöä ja säädöksiä, jotka koskevat asiakkaan oikeutta kieltäytyä kotikäynnistä ja toimintaterapiapalveluista.
Asenteet: Opiskelijan tulee omaksua asiakaslähtöinen työote, osoittaa kunnioitusta ja luoda turvallinen ilmapiiri. Opiskelijalta edellytetään sitoutumista eettiseen toimintaan, asiakkaan itsemääräämisoikeuden kunnioittamista sekä halua reflektoida omaa toimintaansa. Opiskelijan asenne osoittaa yhdenmukaisuutta, eettisyyttä, ammatillisuutta ja asiakaslähtöisyyttä toimintaan keskittyvässä toimintaterapiaprosessissa.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Opiskelija lukee itsen terapeuttista käyttöä käsittelevän materiaalin ja tunnistaa vuorovaikutustyylejä (näitä ovat osallistuva vuorovaikutuskumppani, tukeva, empaattinen, kannustava, fasilitoiva, ratkaisukeskeinen).
Taidot: Opiskelijan tulee osata käyttää ja soveltaa teoreettista näyttöön perustuvaa tietoa ja päättelykykyä eettisessä päätöksenteossa. Opiskelija hallitsee ammatillisen terapeuttisen vuorovaikutuksen.	Kurssin sisältö ja materiaalit: Tehtävä etenee seuraavien vaiheiden kautta (R. Doherty): Vaihe 1: Kerää asiaankuuluvat tiedot Vaihe 2: Tunnista eettisen ongelman tyyppi Vaihe 3 Käytä eettisiä teorioita tai lähestymistapoja ongelman analysointiin. Vaihe 4 Tutustu käytännön vaihtoehtoihin Vaihe 5: Ryhdy toimiin (debriefing-keskustelu Vaihe 6: Arvioi prosessin tulokset)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*

☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi ensimmäistä vaihetta: 1) opiskelija lukee teorian 2) opiskelija katsoo videon
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Digi-tapaus on nelivaiheinen, tässä kaksi viimeistä vaihetta: 3) opiskelija vastaa kyselyyn/tekee raportin aiheesta 4) opiskelija osallistuu opettajan johtamaan reflektio-verkkokeskusteluun

Viitteet

Rydenfelt, Henrik (2014). “Realism without Mirrors”. Book: M. C. Galavotti, D. Dieks, W. Gonzalez, S. Hartmann, T. Uebel and M. Weber (ed.). New Directions in the Philosophy of Science. New York: Springer.
Taylor, R. R. 2020. The intentional relationship: Occupational therapy and use of self. FA Davis
Doherty R.F. 2014. Ethical Decision Making in Occupational Therapy Practice. Book: Crepeau E.P., Cohn E.S. & Boyt Schell B.A. (ed.) Occupational Therapy.
Doherty, R. F. 2020. Ethical Dimensions in the Health Professions
Hattjar B. (toim.). 2012. Sexuality and occupational therapy: strategies for persons with disabilities.
Laki potilaan asemasta ja oikeuksista https://www.finlex.fi/en/ (Suomi)
Teoreettiset lähteet, jotka kattavat etiikan, moraalin, velvollisuuden etiikan, vastuun etiikan ja hyveen etiikan aiheet
Kansallinen multippeliskleroosiyhdistys. Seksuaalinen toimintahäiriö. https://www.nationalmssociety.org/understanding-ms/what-is-ms/ms-symptoms/sexual-problems

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Tällä videolla näet tapahtumat toimintaterapeutin silmin. Toimintaterapeutin toimintaa ei siis voida arvioida. Tarkoituksena on, että opiskelijat pohtivat, miten he itse toimisivat vastaavassa tilanteessa.

Fasilitointivinkit

Tämä on videoasiakastapas, joten sen katselun aikana ei tarvita fasilitointia tai ohjausta. Fasilitointi tapahtuu reflektiokeskustelun aikana.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Katso kohta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus

8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Katso opettajan käsikirja

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Tässä simulaatioharjoituksessa on tärkeää, että opiskelijana katsot ensin videon, vastaat sitten kyselyyn ja osallistut ryhmäkeskusteluun.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Sanna
Ikä	42 vuotias
Sukupuoli	nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Haluaa muuttaa nykyistä elämäntilannettaan ja hän luottaa toimintaterapeuttiinsa
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Länsi-eurooppalainen, suomalainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Lääkärin pyyntö ja kotikäynnin syy saavat uuden merkityksen. MS-tauti ei ole kotikäynnin keskeinen ongelma, mutta esiin nousee eettinen kysymys. MS-taudin toimintaterapiatoimenpiteen aikaa lykätään. Sanna kokee parisuhdeväkivaltaa, usein puolisonsa päihteiden väärinkäytön vuoksi.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötiedot tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaan kuvailemana hänen seksuaalinen identiteettinsä on epäselvä tai puuttuu, mikä aiheuttaa haasteita hänen parisuhteessaan sekä hänen naiseuden kokemuksessaan. Asiakkaalla on joskus alhainen energia ja motivaatio stressaavan ja väkivaltaisen tilanteensa vuoksi. Asiakkaalla on joskus vaikeuksia nukahtaa tai pysyä unessa ahdistuksen vuoksi, pelko pääasiassa miesystävänsä taholta. Tällä hetkellä MS-tauti on rauhallisessa vaiheessa ja lääkäri hoitaa lääkityksen. MS-tauti ei aiheuta haasteita arjessa.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Osoittautuu, että puoliso on 33-vuotias ja kohtelee joskus Sannaa huonosti. Parisuhteessa on ollut ajoittain seksuaalista ja emotionaalista alistamista. Sanna kokee parisuhdeväkivaltaa, usein puolison päihteiden väärinkäytön vuoksi

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Kärsii MS-taudista, työskentelee opettajana ja on parisuhteessa. Asiakkaalla on kaksi lasta.

Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas on ilmaissut tarvitsevansa henkistä tukea ja ohjausta. Asiakas kokee parisuhdeväkivaltaa ja emotionaalista alistamista, jotka loukkaavat hänen ihmisoikeuksiaan ja ihmisarvoaan. Hänen lapsensa ovat hänelle hyvin tärkeitä, ja hän on huolissaan heidän tulevaisuudestaan oman sairautensa vuoksi.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakas on kokenut negatiivisia tunteita, kuten surua, vihaa, häpeää, syyllisyyttä tai toivottomuutta parisuhdeväkivallan ja itsenäisyyden puutteen vuoksi. Stressin ja muiden psykologisten vaatimusten käsittely: Asiakas kohtaa stressiä sairaudestaan, suhteestaan ja työstään selviytymisestä.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Asiakkaan alaraajojen liikkuvuus ja lihasvoima heikentyneet. MS:n vuoksi asiakkaan toiminnallisuus vaihtelee. Nyt tilanne on hyvä. Käyttää toisinaan kyynärsauvoja liikkuakseen sisätiloissa.
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	MS:n vuoksi asiakkaan toiminnallisuus vaihtelee. Nyt tilanne on hyvä, ja asiakas voi suorittaa kaikki itsestä huolehtimisen- ja vapaa-ajan toiminnot. Käyttää toisinaan kyynärsauvoja liikkuakseen sisätiloissa. Huonoina aikoina hän joutuu käyttämään pyörätuolia pitkillä matkoilla.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Asiakas on ammatiltaan opettaja ja on suoriutunut hyvin työssään, mutta voi kohdata haasteita henkisen tilansa vuoksi.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Tilanne on hyvä ja asiakas kykenee harrastamaan.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Esteetön liikkuminen kotona.
Sosiaalinen ympäristö	Hänellä on 12-vuotias poika aiemmasta suhteesta ja 7-vuotias tyttö nykyisen kumppaninsa kanssa. Hänen lapsensa ovat hänelle hyvin tärkeitä, ja hän on huolissaan heidän tulevaisuudestaan oman sairautensa vuoksi.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

Katso kohta: 4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mikä oli eettinen ongelma?
Miten olisit toiminut tässä tilanteessa?
Miten olisit kohdannut asiakkaan?
Mitkä ovat tärkeitä näkökohtia ensimmäisessä kohtaamisessa?
Miltä sinusta tuntui, millaista vuorovaikutusta tässä tilanteessa pitäisi olla?
Mitä tietoja olisit tarvinnut tästä kotikäyntitilanteesta?
Miten ilmaisisit terapeuttina ammattitaitoasi tavatessasi asiakasta?
Mitä teoreettista tietoa koet tarvitsevasi?
Miten toimintaterapian tarvetta olisi pitänyt perustella tässä tilanteessa?
Miten voit osoittaa kunnioitusta asiakasta kohtaan tässä tilanteessa?
Miten voit kohdata asiakkaan kunnioittavasti?
Miten tiivistäisit kotikäynnin päätteeksi toimintaterapian ja asiakkaan olennaiset näkökohdat?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Liite

Seksuaalisuus

Alkukohtaus

Infoboksi 1/2: Hei, ja tervetuloa virtuaaliseen asiakaskohtaamiseen! Pääset vierailemaan sinulle jo ennestään tutun MS-tautia sairastavan asiakkaan luona. Asiakkaan parisuhteessa on jo pidemmän aikaa esiintynyt seksuaalista ja henkistä alistamista.

Infoboksi 2/2: Muistathan, että eettisissä kysymyksissä ei ole yhtä oikeaa vastausta, vaan lakien ja arvojen ajautuessa ristiriitaan on otettava huomioon monia eri näkökulmia. Tärkeintä on tiedostaa ja tunnistaa tilanteiden eettiset haasteet ja pyrkiä toimimaan parhaalla mahdollisella tavalla.

Tilanne 1: Asiakkaan tapaaminen

Video:

“**Tervetuloa, käy peremmälle!”.**

“Mennään keittiöön juttelemaan”.

Infoboksi: Kyselet asiakkaan kuulumisista, ja keskustelun lomassa huomaat hänen puhuvan välttelevästi parisuhteestaan.

Kysymys 1: Kuinka sinun kannattaisi ottaa asiakkaan parisuhdetilanne puheeksi?

Monivalinta:

A. On paras kysyä suoraan miksi asiakas vaikuttaa välttelevän aihetta
B. En tartu aiheeseen, sillä se on asiakkaan yksityisasia

Polku 1: Vastausvaihtoehto A	Polku 2: Vastausvaihtoehto B

Infoboksi: Asiakas vaikuttaa kiitolliselta siitä, että otat hänen parisuhteensa puheeksi. Vaikka aihe on selvästi vaikea, asiakas on huojentunut päästessään kertomaan siitä jollekin.	Infoboksi: Päätät olla kysymättä asiakkaan parisuhdetilanteesta tarkemmin, minkä seurauksena asiakas hiljenee ja jää omiin mietteisiinsä. Kun keskustelu ei etene, joudut lopulta kysymään mitä asiakkaan mielessä liikkuu. Hän vaikuttaa huojentuneelta ja jatkaa puhumista.

Tilanne 2: Kaltoinkohtelu parisuhteessa (Polku 1 jatkuu)

Video:

“Minulla ja puolisollani on ollut vaikeaa viime aikoina. Hän on juonut paljon, ja humalassa hänestä tulee usein kovakourainen. Ymmärränhän minä, että sairauteni takia minusta on paljon vaivaa hänelle.”

Infoboksi 1/2: Väkivalta voi olla fyysistä tai henkistä. Fyysistä väkivaltaa on kaikki toisen koskemattomuutta loukkaava toiminta, kuten lyöminen, töniminen, liikkumisen estäminen ja hiusten repiminen. Henkisellä väkivallalla tarkoitetaan toisen alistamista, mikä voi tarkoittaa muun muassa uhkailua, mitätöintiä, kiristämistä, muista ihmissuhteista eristämistä ja toisen yksityisyyden loukkaamista.

Infoboksi 2/2: Jokaisella viranomaisella ja työntekijällä on velvollisuus reagoida väkivaltatilanteisiin. Kaltoinkohtelusta kysyminen on jo itsessään interventio, joka voi auttaa uhria hakemaan apua.

Kysymys 2: Huomaat asiakkaan ajattelevan, että hän ansaitsee kokemansa kohtelun. Pohdi, mitä sinun tulisi erityisesti painottaa keskustellessasi asiakkaan kanssa.

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A. Pyrin lievittämään asiakkaan tunnetta siitä, että hän olisi itse syyllinen kumppaninsa käytökseen
B. Painotan sitä, ettei kukaan’ ansaitse tulla kaltoinkohdelluksi
C. Kiitän asiakasta hänen rohkeudestaan puhua asiasta kanssani

Jatka-painike

Tilanne 3: MS-tauti ja seksuaalisuus (Polku 1 jatkuu)

Video:

“En halua jättää miestäni, sillä hän on ainoa apuni arjen keskellä. Minua kuitenkin huolettaa, ettei hän koe minua enää viehättävänä sairauteni takia. Vaikka mieheni ei aina olisikaan kovakourainen, jo tavallinen yhdyntä on minulle usein kivulias.”

Infoboksi 1/2: MS-taudin oireisiin voi kuulua muun muassa uupumusta, liikkumisvaikeuksia, lihasjäykkyyttä, tuntomuutoksia, vapinaa tai kipua. MS-tauti ei itsessään vaikuta seksuaaliseen haluun, mutta tautimuutokset selkäytimen alueella saattavat aiheuttaa orgasmi- tai kiihottumisvaikeuksia. Sairastunut voi myös pelätä kumppanin hyväksynnän menettämistä ja oman viehätysvoimansa vähenemistä.

Infoboksi 2/2: Fyysisestä ja henkisestä kaltoinkohtelusta puhuminen ei ole aina helppoa ammattilaisellekaan. Asiakkaan kokemuksen kuunteleminen voi olla raskasta ja aiheuttaa työntekijässä esimerkiksi ahdistusta ja vihaa. Väkivaltatilanteen herättämiä tuntemuksia ei kannata pelästyä ja niiden käsittelyyn on tarjolla tukea.

Kysymys 3: Pohdi, kuinka itse purkaisit asiakkaan väkivaltakokemusten herättämiä tuntemuksia.

Monivalinta: (Voi valita useita vaihtoehtoja!)

A. Kääntymällä moniammatillisen tiimin puoleen
B. Työnohjauksen avulla
C. Hankkimalla lisäkoulutusta
D. Puhumalla läheisten kanssa

Jatka-painike

Tilanne 4: Seksuaali-identiteetti (Polku 1 jatkuu)

Video:

“**Tämän lisäksi olen viime aikoina alkanut epäillä, etten välttämättä olekaan täysin heteroseksuaali. Olen aina kokenut seksuaalista vetoa naisia kohtaan, mutten ole uskaltanut tehdä asialle mitään. Minua hävettää ja pelottaa että mieheni raivostuu entisestään, jos saa tietää. ”**

Infoboksi 1/2: Seksuaalisuus on ihmiselämän luonnollinen osa, johon kuuluvat esimerkiksi seksuaalinen kehitys, biologinen sukupuoli, seksuaalinen suuntautuminen, sosiaalinen sukupuoli-

identiteetti ja -rooli sekä suvun jatkaminen. Seksuaalisuutta voidaan kokea ja ilmaista monin eri tavoin muun muassa asenteissa, arvoissa, uskomuksissa sekä suhteessa itseen ja toisiin.

Infoboksi 2/2: Kaikilla ihmisillä on oikeus päättää itsenäisesti omaan seksuaalisuuteensa liittyvistä asioistaan. Keskeisimpiä tekijöitä ovat itsemääräämisoikeus, suostumus, turvallisuus, luottamus ja mahdollisuus puhua avoimesti seksuaalisista suhteista.

Kysymys 4: Pohdi, mistä syistä seksuaalisuudesta puhuminen sosiaali- ja terveydenhuollossa koetaan yhä haastavaksi.

Monivalinta: (voi valita useita vaihtoehtoja!)

A. Yleinen keskustelu seksuaalisuudesta, erityisesti vähemmistöjen näkökulmasta, on vähäistä
B. Seksuaalisuus koetaan jokaisen henkilön yksityisasiana, joka ei kuulu muille
C. Ammattilaisten tiedonpuute
D. Asiakkaan pelätään reagoivan negatiivisesti, jos seksuaalisuus otetaan puheeksi
E. Vähemmistöjen edustajien seksuaalisuutta ei pidetä tärkeänä tai oleellisena
F. Ammattilaisen roolin epäselvyys ja pelko maineen menettämisestä
G. Rakenteellisissa toimissa ja käytännöissä ei priorisoida seksuaalisuutta

Jatka-painike

Tilanne 5: Kotikäynnin tavoitteet (Polku 1 jatkuu)

Kysymys 5: Sinusta tuntuu, ettei ammattitaitosi riitä asiakkaan seksuaali-identiteettiin liittyvien kysymysten käsittelyyn, minkä lisäksi pohdit, saatko suoritettua kotikäynnille alun perin asettamanne tavoitteet. Miten menettelet?

Monivalinta:

A. Sivuutan aiheen ja keskityn kotikäynnin alkuperäisiin tavoitteisiin
B. Unohdan kotikäynnin syyn ja keskityn kuuntelemaan asiakasta
C. Jatkamme aiheesta keskustelua samalla, kun pyrimme saavuttamaan kotikäynnin tavoitteet

Polku 1: Vastausvaihtoehto C	Polku 3: Vastausvaihtoehto A	Polku 4: Vastausvaihtoehto B
Infoboksi 1/2: Vaikka kotikäynnin tavoitteiden saavuttaminen on tärkeää, asiakkaan pahaa oloa ei saa sivuuttaa. Vaikka oma ammattitaitosi ei riittäisi asian syvälliseen käsittelyyn, on tärkeää, että asiakas tulee kuulluksi ja että häntä autetaan löytämään ne palvelut, joita hän tarvitsee.	Infoboksi 1/2: Vaikka kotikäynnin tavoitteiden saavuttaminen on tärkeää, asiakkaan pahaa oloa ei saa sivuuttaa. Vaikka oma ammattitaitosi ei riittäisi asian syvälliseen käsittelyyn, on tärkeää, että asiakas tulee kuulluksi ja että häntä autetaan löytämään ne palvelut, joita hän tarvitsee.	Infoboksi 1/2: Vaikka kotikäynnin tavoitteiden saavuttaminen on tärkeää, asiakkaan pahaa oloa ei saa sivuuttaa. Vaikka oma ammattitaitosi ei riittäisi asian syvälliseen käsittelyyn, on tärkeää, että asiakas tulee kuulluksi ja että häntä autetaan löytämään ne palvelut, joita hän tarvitsee.
Infoboksi 2/2: Päätöksesi ansiosta kotikäynnille asettamanne tavoitteet tulivat suoritetuksi, minkä lisäksi sinun ja asiakkaan välinen luottamussuhde syveni.	Infoboksi 2/2: Päätöksesi seurauksena kotikäynnille asettamanne tavoitteet tulivat suoritetuksi, mutta asiakas tuntee tulleensa tuomituksi ja loukatuksi kun hänen tunteitaan ei otettu vakavasti.	Infoboksi 2/2: Päätöksesi seurauksena kotikäynnille asettamanne tavoitteet jäivät kokonaan toteutumatta. Asiakas on helpottunut saadessaan kertoa sinulle haasteistaan, mutta samalla mahdollisuus tarjoamiisi palveluihin jäi käyttämättä.

Tilanne 6: Asiakkaan itsemääräämisoikeus (Polku 1 jatkuu)

Video:

“Toivoisin, ettet kertoisi tästä kenellekään. Minua pelottaa mitä siitä seuraisi, jos mieheni saisi tietää, että olen puhunut kanssasi. En halua menettää häntä.”

Infoboksi 1/2: Tässä tilanteessa sinun tulee pohtia, kunnioitatko asiakkaan itsemääräämisoikeutta vai velvollisuuttasi kertoa kaltoinkohtelusta eteenpäin.

Infoboksi 2/2: Suomessa on laki potilaan asemasta ja oikeuksista 6 §: “*Potilasta on hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan. Jos potilas kieltäytyy tietystä hoidosta tai hoitotoimenpiteestä, häntä on mahdollisuuksien mukaan hoidettava yhteisymmärryksessä hänen kanssaan muulla lääketieteellisesti hyväksyttävällä tavalla*”. Mitä sinun kotimaasi lainsäädäntö sanoo potilaan itsemääräämisoikeudesta?

Kysymys 6: Kuinka sinun tulisi toimia asiakkaan esiin nostamien haasteiden suhteen?

Monivalinta:

A. Lupaan olla kertomatta asiasta eteenpäin, sillä kunnioitan asiakkaan itsemääräämisoikeutta
B. Otan selvää ja kerron asiakkaalle palveluista, joiden puoleen hän voi kääntyä itsenäisesti
C. Kerron asiakkaalle, että hänen kokemuksensa ovat niin vakavia, että minun on kerrottava asiasta moniammatilliselle työryhmälle
D. Kerron asiakkaalle, että hänen kokemuksensa ovat niin vakavia, että minun on kerrottava asiasta viranomaisille

Polku 1: Vastausvaihtoehdot C ja D	Polku 5: Vastausvaihtoehdot A ja B
Infoboksi: On hyvä muistaa, ettei sinun tarvitse jäädä yksin pohtimaan asiakkaasi tilannetta, vaan sinulla on aina tahoja, joiden puoleen kääntyä.	Infoboksi: Vaikka onkin tärkeää kunnioittaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta, on myös huolehdittava siitä, ettei hän jää yksin haastavan tilanteen keskelle. Jos tunnet, ettet voi itse auttaa, tulee sinun ottaa selvää tahoista, joiden puoleen asiakas voi kääntyä tarvittaessa.

Tilanne 7: Kotikäynnin päättyminen

Video:

“**Kiitos käynnistäsi, oli helpottavaa päästä juttelemaan luotettavan ihmisen kanssa”.**

“**Nähdään taas ensi kerralla**!”

Tilanne 8: Eettisen ongelman pohtiminen työnantajan kanssa

Infoboksi: Asiakaskohtaaminen jäi mietityttämään sinua, ja haluat keskustella siitä työnantajasi kanssa. Lähdette yhdessä pohtimaan eettistä ongelmaa ja sen ratkaisua.

Video:

“Kertomasi mukaan kotikäynti asiakkaan luona jäi mietityttämään sinua. Ensimmäiseksi on tunnistettava, mistä eettisessä ongelmassa oli kyse. Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma?”

Kysymys 7: Mikä oli mielestäsi tämän asiakastilanteen suurin eettinen ongelma?

Monivalinta:

A) Kaltoinkohtelusta ja seksuaalisuudesta puhuminen tuntui haastavalta

B) Ammattitaitoni ei riittänyt asiakkaan auttamiseen

C) Kotikäynnille asetetut tavoitteet jäivät asiakkaan haasteiden takia vähemmälle huomiolle

D) Asiakas ei halunnut minun kertovan haasteistaan ulkopuolisille tahoille

Video:

“Tilanteista, joissa henkilö tietää kuinka hänen tulisi toimia, mutta ei pysty reagoimaan oikeaksi katsomallaan tavalla esimerkiksi lain tai yleisten toimintaperiaatteiden takia, käytetään usein nimitystä moraalinen ahdinko.”

”Tässä asiakastilanteessa sinä koit tärkeäksi, että asiakas saa apua, mutta hän pyysi sinua pysyttelemään hiljaa. Onko tässä tilanteessa mielestäsi tärkeämpää noudattaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta vai velvollisuuttasi puuttua lähisuhdeväkivaltaan?”

Kysymys 8: Onko tässä tilanteessa mielestäsi tärkeämpää noudattaa asiakkaan itsemääräämisoikeutta vai velvollisuuttasi puuttua lähisuhdeväkivaltaan?

Monivalinta:

A. Asiakkaan itsemääräämisoikeutta
B. Velvollisuuttani puuttua lähisuhdeväkivaltaan

Video:

”Sosiaali- ja terveysalan ammattilaisina meillä on tietyt tehtävät ja odotukset, mutta tämän lisäksi myös henkilökohtaiset arvomme ja asenteemme vaikuttavat päätöksentekoomme ja siihen, millaisen suhteen onnistumme luomaan asiakkaisiimme.”

”On tärkeää tunnistaa omia arvojaan, ja voisitkin nyt pohtia, millaisten arvojen mukaiseesti tunnet toimineesi tässä asiakastilanteessa?”

Kysymys 9: Minkä arvojen mukaisesti tunnet toimineesi asiakastilanteessa?

Monivalinta: (<u>voi valita useita vaihtoehtoja!</u>)

A. Asiakaslähtöisyys
B. Oikeudenmukaisuus

C. Velvollisuus

D. Totuus

E. Vapaus

F. Kunnioitus

G. Hyvinvointi

Jatka-painike

Loppukohtaus

Video:

”Voit nyt pohtia tilanteessa heränneitä kysymyksiä yhdessä opiskelijatovereidesi/tiimisi kanssa ja oppia lisää myös heidän kokemuksistaan.”

”Hienoa, olet nyt tunnistanut kotikäynnin aikana kohtaamasi eettisen ongelman, tutustunut kulttuurisensitiivisyyden ja kompetenssin käsitteisiin sekä pohtinut ammattirooliasi ja arvojasi.”

”Eettiset ongelmat ovat haastavia, sillä usein niihin liittyy monia eri näkökulmia, jotka ajautuvat ristiriitaan keskenään. Aina tilanteisiin ei ole yhtä oikeaa ratkaisua, mutta onneksi niitä ei tarvitse jäädä miettimään yksin.”

Infoboksi: Kiitos että olit mukana!

Lähteet:

Aallontie, M., & Ylikylä, M. 2012. Seksuaalisuus–tutkimusmatkalla omaan kehoon. 2. Painos. Suomen MS-liiton julkaisusarja.

Ensi- ja turvakotien liitto. N.d. Ota väkivalta puheeksi. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://ensijaturvakotienliitto.fi/tukea-ammattilaiselle/perhe-ja-lahisuhdevakivalta/ota-vakivalta-puheeksi/#puheeksiottaminen-vakivallan-kokija

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista. 1992/785. Annettu 17.8.1992.Viitattu 2.8.2022. https://finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785#L2P3

Mc Grath, M. ja Sakellariou, D. 2016. Why has so little progress been made in the practice of occupational therapy in relation to sexuality?. *American Journal of Occupational Therapy*, 70(1).

Mielenterveystalo. N.d. Henkisen tai fyysisen väkivallan uhriksi joutuminen. Viitattu 29.6.2022 osoitteessa: https://www.mielenterveystalo.fi/aikuiset/Tietopankki/tietoa_oireista/Pages/henkisen_tai_fyysisen_vakivallan_kohteeksi_joutuminen.aspx

Väestöliitto. 2020. Seksuaalisuus. Viitattu 22.6.2022 osoitteessa: https://www.vaestoliitto.fi/seksuaalisuus/

Tämä video-ohjeistus on tuotettu PedaXR – uusi teknologia – uusi osaaminen – uusi pedagogiikka hankkeessa 1.8.2021 – 31.7.2023. Rahoittaja OKM.

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 25: Toimintaterapiahaastattelu: Ensimmäinen yhteydenotto

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE ZVU MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025

Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toimintaterapiahaastattelu: Ensimmäinen yhteydenotto
Avainsanat	
Lyhyt kuvaus	Tämä skenaario sisältää Parkinsonin tautia sairastavan potilaan ensimmäisen haastattelun toimintaterapia-arviointia varten. Skenaario sisältää odotetut oppimistulokset, skenaariokulun odotettuineen toimineen ja kaikki simulaatioskenaarioon liittyvät yksityiskohdat

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Standardisoitu osallistuja		
Konteksti	Toimintaterapia haastattelu		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysisen ympäristön tulee esittää toimintaterapian haastattelu- ja arviointihuonetta toimintaterapia klinikalla.
		Materiaalit	Pöytä, kyniä, paperia (haastattelulomake), videokamera, tietokone, roolivaatetukset
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	1	Omaishoitaja voi olla läsnä simulaatiossa (valinnainen)
Havainnoitsija	Max 10	Opiskelijat toisessa huoneessa

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	20min	Perehdytys ja keskustelu ryhmässä
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30min	Lähiopetus ja kertaus yksilöllisesti
Simulaatioharjoitus	20min	Lähiopetus standardoidun potilaan kanssa
Reflektiokeskustelu	20min	Lähiopetus ryhmässä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• Kerää asiakastietoja saatavilla olevista asiakirjoista ja muista virallisista resursseista. • Suorita toimintaterapiahaastattelu ymmärtääksesi asiakkaan toiminnallisen kertomuksen ja luodaksesi suhteen asiakkaaseen • Rakenna toimintaprofiili toiminnallisen historian, identiteetin ja kokemuksen perusteella
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	• Toimintaterapeutti keskustelee kunnioittavasti, asianmukaisesti ja tehokkaasti asiakkaiden, perheiden, läheisten, kollegoiden/tiimin jäsenten, esimiesten, virastojen, koulun, työn, yhteisön ja yleisön kanssa. • Käytä kunnioittavaa ja tehokasta viestintää asiakkaan ja terapeutin välisen suhteen aloittamiseen ja lopettamiseen ammattimaisesti ja palautteen pyytämiseen ja siihen vastaamiseen, haastattelun tekemiseen tai neuvonnan antamiseen
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	
Osa-alue B	• Opiskelija pystyy seuraamaan jäsenneltyä haastattelua, mukaan lukien henkilötiedot, hoitajan ja sosiaalisen kontekstin, fyysisen kontekstin, aktiviteetit (vahvuudet ja heikkoudet) ja kuinka asiakas sitoutuu päivittäisiin toimintoihin. • Opiskelija pystyy luomaan ja selittämään asiakkaan toiminnallisen profiilin haastattelun päätyttyä.

Osa-alue C	• Opiskelija pystyy osoittamaan asianmukaista ammatillista viestintää asiakkaan ja hoitajan kanssa haastattelun aikana.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Osa-alue A.1. Toimintaterapeuteilla on tietoa toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena olentona:	Aiempi tietämys tehokkaasta viestinnästä asiakkaiden ja/tai hoitajien kanssa
Osa-alue A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta	Toimintaterapian teorioiden ja käytännön viitekehysten ennakkotuntemus

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Simulaatio ympäristön valmistelu (pöytä, tuolit, lomakkeet)	Pöytä, tuolit, COPM ja/tai FIM lomakkeet, kynät ja tietokone
Video- tai äänilaitteiden testaaminen, jos käytetään digitaalisia työkaluja.	Kamera, mikrofoni, Zoom/Teams alusta
Skenaarion läpikäynti standardoidun asiakkaan kanssa.	Potilaan tapauksen yksityiskohdat, roolin läpikäynti standardoidulle asiakkaalle
Kerro opiskelijoille heidän rooleistaan ja tavoitteistaan.	Skenaarion pääpiirteet, oppimistavoite lista, arviointilomakkeet
Havainnointi ja fasilitointi simulaation aikana sujuvuuden varmistamiseksi.	Tulostettu havainnointien tarkistuslista

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja	Tässä simulaatiossa on 2 opettajaa, jotka ensisijaisesti johtavat simulaatiota ja ohjaavat opiskelijoita. Yksi opettajista johtaa koko simulaatioprosessia, toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja johtaa reflektio keskustelua. Toisella ohjaajalla on sivurooli, hän toimittaa tarvittavat asiakirjat ja resurssit, säätää teknisiä ja toiminnallisia materiaaleja.	2
Standardoitu asiakas	Standardoitu asiakas, joka valittiin ennen simulaatiota. Toimii asiakkaana koko simulaation ajan. On tärkeää rekrytoida standardoitu asiakas, jota opiskelijat eivät tunne.	1
Perheenjäsen/omaishoitaja	Yksi osallistuja voi toimia omaishoitajana aitouden lisäämiseksi. Tämä rooli on valinnainen tässä skenaariossa	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Viestintä ja haastattelutekniikat asiakkaan kanssa	Muistiinpanot aikaisemmilta kursseilta, vuorovaikutus tekniikat toimintaterapiassa
Kuinka muotoilla perushaastattelu, kerätä tietoa päivittäisistä toiminnoista, tuottavuudesta ja vapaa-ajan toiminnoista	Muistiinpanot aikaisemmilta kursseilta; Toimintaterapian esittely Toiminta toimintaterapiassa
Tutustuminen: AOTA Occupational Profile	AOTA Occupational Profile-mallilomake

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	AOTA Occupational Profile Sample Form-, COPM- ja FIM-lomakkeiden tutkiminen viikkoa ennen simulaatiota
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Thomas, H. (2012). Occupation-based activity analysis. Slack Incorporated.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Kiinnitä huomiota fyysiseen turvallisuuteen ja vältä kaatumisriskejä. Asiakkaalla on kaatumisriski, ja opiskelijan tulee olla varautunut kaikkiin tarvittaviin varotoimiin

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa kieltä
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä ja pronomineilla. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.
Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri
Varmista, että fyysinen ympäristö on mukava, yksityinen ja vapaa häiriötekijöistä. Tämä edistää luottamusta ja avoimuutta.
Ole kuuntelija, älä keskity vain haastattelun teknisiin näkökohtiin
Yritä toteuttaa aktiivisia kuuntelustrategioita, ota katsekontakti.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Potilas astuu ovesta sisään hoitajansa kanssa.
Potilaalla on ongelmia liikkumisessa sisätiloissa sekä ulkona.
Potilas tulee huoneeseen selvästi havaittavan kävelyhäiriön kanssa ja istuutuu tuolille vasemmalta puolelta saadun tuen avulla.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	• Toimintaterapeutti toivottaa potilaan tervetulleeksi, antaa lyhyen esittelyn itsestään. • Toimintaterapeutti selittää tapaamisesta (haastattelun kesto). • Toimintaterapeutti suorittaa tapaamisen ensimmäisen vaiheen keräämällä potilaan tiedot. • Toimintaterapeutin tulee saada tietoa potilaan lääketieteellisestä, sosiaalisesta ja fysiologisesta historiasta.

Keskeiset oppimiskohdat	Toimintaterapeutin tulisi vähintään kerätä tietoa potilaan historiasta.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun henkilöhistoria on kerätty riittävästi, fasilitaattori voi kehottaa ”jatkamaan toiminnalliseen profiiliin”

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas selittää, yhdestä tyypillisestä päivästään sekajärjestyksessä, hän ei voinut aloittaa aamusta Asiakas ilmaisee päivittäiset rutiininsa	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutin tulisi tehdä muistiinpanoja ja esittää kysymyksiä asiakkaan rutiineista järjestääkseen ne järjestykseen aamu-keskipäivä-ilta. Toimintaterapeutin tulee tunnistaa asiakkaan kyvyt (vahvuudet) ja rajoitukset (heikkoudet)
Keskeiset oppimiskohdat	Kuuntelee aktiivisesti asiakasta Tekee muistiinpanoja Hallitsee haastatteluprosessin ja sujuvan keskustelun (siirtyminen päivittäisiin toimintoihin rutiineista)
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun ADL ja AOTA:n profiili on tehty, voi siirtyä eteenpäin.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas kokee ahdistusta siirtymisistä ja liikkuvuudesta. Asiakas ilmaisee kroonista kipua päivän aikana.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutin tulee kysyä, mikä toiminta on vaikeinta ja käyttääkö asiakas apuvälinettä Toimintaterapeutin tulisi kysyä kivusta, mukaan lukien kivun voimakkuus, laatu, kesto ja ajankohta.
Keskeiset oppimiskohdat	Tekee muistiinpanoja talon jokaisesta osasta – niiden perusteella tulisi pystyä muodostamaan profiili. Päättely liikkuvuuden ja kivun välillä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun kivusta kyseleminen on valmista.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Toimintaterapeutti päättää haastattelun kysymällä, onko muita haasteita / ongelmia. Toimintaterapeutti kysyy hoitajalta, onko lisättävää.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti tekee viimeiset muistiinpanot. Toimintaterapeutti tekee yhteenvedon haastattelusta ja ilmaista keskeiset kohdat. Toimintaterapeutti selittää lyhyesti yksityiskohtaisen arviointi- ja interventioprosessin.
Keskeiset oppimiskohdat	
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Kunnioita standardoitua asiakasta ja noudata eettisiä periaatteita.
Säilytä simulaation yksityiskohdat ja potilastiedot luottamuksellisina.
Käytä selkeää ja ammatillista vuorovaikutusta koko simulaation ajan.
Noudata arviointiprosessin järjestystä kuvatulla tavalla.
Ajanhallinta ja välttämätöntä; varmista, että kaikki vaiheet on suoritettu annetussa ajassa.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten aloittaisit haastattelun asiakkaan kanssa?
Miten rakennat haastattelun?
Mikä on ensimmäisen haastattelun rooli ja vaikutus toimintaterapia prosessissa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	A.K.
Ikä	syntynyt 1954
Sukupuoli	Mies
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas on ollut aiemmin melko aktiivinen. Hän työskenteli puuseppänä 15 vuoden ajan ja sen jälkeen kiertävänä kirjamyyjänä 20 vuotta. Puuseppätaustansa vuoksi hän nauttii edelleen puutöistä. Hän jäi eläkkeelle 64-vuotiaana ja siirtyi sen jälkeen istumapainotteisempaan elämäntapaan, poistuen kotoa harvoin – lähinnä rukouksiin. Vielä kolme vuotta sitten hänellä ei ollut merkittäviä ongelmia
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkkilainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Kärsii sairautensa vuoksi liikkuvuus- ja ADL-ongelmista. Hän vierailee toimintaterapiassa saadakseen arvioinnin ja terapiaa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

(Valinnainen) Asiakkaan tytär asuu hänen kanssaan ja toimii pääasiallisena hoitajana. Tytär pääasiassa auttaa ulkona liikkumisessa ja ulkona tehtävissä toimissa.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Yhteistyökykyinen ja rauhallinen
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Avoin interventiolle ja haluaisi auttaa potilasta tehokkaammin

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Kolme vuotta sitten alkoi kokea tasapaino-ongelmia ja haasteita seisomisessa, erityisesti oikealla puolellaan. Käydessään lääkärillä oireista hän sai Parkinsonin taudin diagnoosin. Oikea kehonpuoli on enemmän vaurioitunut, ja asiakkaalla on apraksia. Apraksian ja oikean puolen suuremman vaurion vuoksi hänellä on vaikeuksia esimerkiksi kenkien ja takin pukemisessa. Hänellä on myös vaikeuksia vartalon kiertoliikkeissä, mikä aiheuttaa ongelmia sängyssä kääntyessä ja kävellessä. Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy myös – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa. Viimeisen 1,5 vuoden aikana perhe on huomannut selkeää hidastumista asiakkaan liikkeissä. Hän ei ole kovin riippuvainen avusta päivittäisissä toiminnoissa, lukuun ottamatta kylpemistä, jossa vaimo auttaa istuttamalla asiakkaan wc-istuimelle kaatumisen estämiseksi. Kylpyhuonetoimintoja lukuun ottamatta hän tekee yleensä kaiken vaimonsa ja tyttärensä vähäisellä avustuksella. Hän käytti aiemmin rollaattoria sisällä liikkumiseen, mutta tasapaino-ongelmien vuoksi hän luottaa nyt perheensä apuun. Hänen tyttärensä ja vaimonsa auttavat häntä istumaan ja seisomaan näiden toimien vaikeuksien vuoksi. Kysyessä hänen päivittäisestä rutiinistaan, hän kertoi heräävänsä klo 9, syövänsä aamiaisen, lukevansa Koraania ja menevänsä takaisin nukkumaan noin klo 10. Hän herää uudelleen keskipäivällä, syö lounaan klo 13.30–14.30 ja rukoilee istuen. Hän tekee fysioterapeutilta saamiaan harjoituksia päivälliseen saakka, jonka hän syö klo 19.30. Sen jälkeen hän katsoo televisiota nukkumaanmenoon asti, joka on noin klo 00–01. Hän mainitsi, että kotona on vain vähän vuorovaikutusta. Ateriat valmistavat hänen vaimonsa ja tyttärensä, ja hän poistuu harvoin kotoa – lähinnä sairaalakäyntejä varten, pääasiassa kaatumisriskin vuoksi. Hänen harrastuksiinsa ja aktiviteetteihinsa kuuluvat television katselu, rukoileminen, puulle maalaaminen ja Koraanin lukeminen. Hän syö päivällisen yksin huoneessaan, ei vaimonsa ja tyttärensä kanssa. Hän väsyy helposti, mikä johtaa useisiin päiväuniin päivän aikana.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.

Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Vuorovaikutus kodin sisällä vaikuttaa vähäiseltä, sillä hän syö päivällisen yksin ja on maininnut, että kotona kommunikoidaan vähän. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristäytymiseen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittisen tärkeitä hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Hoehn Yahr asteikko	vaihe 3	Osoittaa kohtalaisia rajoituksia päivittäisissä toiminnoissa, asennon epävakauden vuoksi, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
UPDRS	Motoriset pisteet: 42/108	Osoittaa merkittäviä motorisia haasteita (esim. jäykkyys ja bradykinesia) ja kohtalaisia ei-motorisia haasteita (esim. kognitiiviset ja puhevaikeudet), jotka vaikuttavat päivittäisiin toimintoihin.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Hänen vuorovaikutuksensa kotona näyttäytyy vähäisenä, sillä syö illallista yksin ja on havainnut rajoitetun kommunikaation kotona. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristyneisyyteen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittinen hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Hänen vuorovaikutuksensa kotona näyttäytyy vähäisenä, sillä syö illallista yksin ja on havainnut rajoitetun kommunikaation kotona. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristyneisyyteen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittisen tärkeä hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Kuinka aloitat haastattelun asiakkaan kanssa?
Miten jäsentelet haastattelun?
Mikä on ensimmäisen haastattelun rooli ja merkitys toimintaterapiaprosessissa?
Miten huomioit asiakkaan turvallisuuden?
Miten osoitat empatiaa ja ymmärtämystä asiakkaan tilannetta kohtaan?

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.
- Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Dokumentit: COPM lomake FIM lomake Vihko AOTA Occupational Profile Kynä ja paperi
Pöytä Vähintään 2 tietokonetta Video kamera Kuulokkeet toimintaterapeutille Kolme tuolia simulaatio huoneeseen Roolivaatetukset
Vähintään kaksi huonetta, yksi simulaatiolle ja toinen toimii valvomona

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 26: Neurologisen potilaan standardoitu arviointi

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Neurologisen potilaan standardoitu arviointi
Avainsanat	Parkinsonin tauti, COPM, ADL (Päivittäiset toiminnot)
Lyhyt kuvaus	Tämä skenaario sisältää Parkinsonin tautia sairastavan potilaan toimintaterapia-arvioinnin COPM:n avulla. Skenaario sisältää odotetut oppimistulokset, skenaariokulun odotettuineen toimineen ja kaikki simulaatioskenaarion yksityiskohdat.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Simuloitu osallistuja		
Konteksti	Tämä skenaario on suunniteltu suoritettavaksi fyysisesti kliinisessä toimintaterapiaympäristössä.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Fyysinen ympäristö, joka kuvastaa toimintaterapeutin haastattelu- ja arviointihuonetta toimintaterapia klinikalla.
		Materiaalit	Pöytä, 3 tuolia, kynä ja paperia (COPM lomake), video kamera ja tietokone. Roolivaatetukset
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	max. 10	

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	20min	Lähiopetus, luokassa
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	30min	Yksilöllinen valmistautuminen luokassa
Simulaatioharjoitus	20min	Lähiopetus, standardoidun potilaan kanssa
Reflektiokeskustelu	20min	Reflektio ja keskustelu

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• Arvioi subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan ajatukset toiminnasta, toiminnallisista tavoitteista, vahvuuksista, taidoista, rajoituksista; tyytyväisyys osallistumiseen), jotka vaikuttavat toiminnalliseen suorituskykyyn tai osallistumiseen. • Valitsee sopivat asiakaslähtöiset ja näyttöön perustuvat (standardoidut ja/tai jäsennellyt) arviointityökalut ja -menetelmät. • Arvioi ja soveltaa teorioita, lähestymistapoja ja näyttöön perustuvaa tietoa asiakaslähtöisen ja toimintaan perustuvan terapiaprosessin tiedottamiseen, priorisointiin ja ohjaamiseen. • Mittaa objektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä, jotka vaikuttavat (esim. tukevat, haittaavat, ehkäisevät tai aiheuttavat riskin) toiminnalliseen suorituskykyyn tai osallistumiseen. • Arvioi fyysisiä, sosiaalisia, asenteisiin, kulttuurisia ja lainsäädännöllisiä kontekseja, jotka vaikuttavat (tukevat, haittaavat, ehkäisevät tai aiheuttavat riskin) toiminnalliseen suorituskykyyn tai osallistumiseen. • Analysoi, tulkitsee ja viestii selkeästi arvioinnin tuloksista.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	

Osa-alue B	• Opiskelijat suorittavat asiakaslähtöisen haastattelun tunnistaakseen asiakkaan subjektiiviset prioriteetit ja tyytyväisyystasot ADL toiminnoissa. • Opiskelijat käyttävät COPM haastattelua näyttöön perustuvana työkaluna toiminnallisen suorituskyvyn arviointiin • Opiskelijat tiivistävät COPM:n tulokset • Opiskelijat tunnistavat turvallisuusriskit päivittäisten toimintojen aikana (esim. kaatumisriski siirtojen aikana). • Opiskelijat tarkkailevat ja kirjaavat ympäristön esteitä ja tukia asiakkaan kontekstissa (esim. kotiympäristö, hoitajan tuki). • Opiskelijat laativat kattavan ja selkeän raportin, jossa on yhteenveto COPM:n arviointituloksista • Opiskelijat esittelevät havaintonsa muille opiskelijoille ja opettajille reflektiokeskustelussa ja perustelevat analyysinsä.
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Osa-alue B.2.1.3: Arvioidaan subjektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä (esim. asiakkaan uskomukset toiminnasta, tavoitteet, vahvuudet, rajoitukset)	• Asiakaslähtöisen haastattelun ja toiminnallisen profiilin kehityksen periaatteiden ymmärtäminen.
Osa-alue B.2.1.5: Valitaan asianmukaiset asiakaskeskeiset ja näyttöön perustuvat (standardoidut ja/tai strukturoidut) arviointivälineet ja -menetelmät	• Subjektiivisen tiedon keräämisen osaaminen. • Standardoitujen arviointien, kuten COPM:n tuntemus
Osa-alue B.2.1.6: Mitataan objektiivisia henkilökohtaisia tekijöitä, jotka vaikuttavat (esim. edistävät, estävät, ehkäisevät tai riskin aiheuttavat) toiminnalliseen suoritukseen tai osallistumiseen	• COPM:n pisteytyksen ymmärrys
B.2.1.9: Analysoidaan, tulkitaan ja välitetään selkeästi arviointitulokset	• Perusraportin kirjoitustaidot, sisältäen selkeyden ja johdonmukaisen viestinnän.
B.2.1.10: Laaditaan tarkka ja toimintapainotteinen raportti, joka perustuu arviointiin	• Toimintaperustaisten interventiosuunnitelmien rakenteen ymmärtäminen • Mitattavien tavotteiden tekemisen osaaminen

B.1.2: Arvioivat ja soveltavat teorioita, lähestymistapoja ja näyttöön perustuvaa tietoa asiakaskeskeisen ja toimintaperustaiseen terapiaprosessin tiedottamiseksi, priorisoimiseksi ja ohjaamiseksi	• Perustiedot toimintaterapian viitekehyksistä (esim. MOHO, PEO)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Simulaatioympäristön valmistelu (pöytä, tuolit, lomakkeet)	Pöytä, tuolit, COPM-lomake, kynät, tietokone
Video- tai äänilaitteiden testaaminen, jos käytetään digitaalisia työkaluja.	Kamera, mikrofoni, Zoom/Teams alusta
Skenaarion läpikäynti standardoidun asiakkaan kanssa.	Potilaan tilanteen yksityiskohdat, roolin läpikäynti standardoidun asiakkaan kanssa, roolivaatetus
Kerro opiskelijoille heidän rooleistaan ja tavoitteistaan.	Lyhyt kuvaus harjoituksen tilanteesta, lista oppimiskohteista, arviointi lomakkeet
Varmista, että kaikki opiskelijat ymmärtävät pisteytysprosessin.	COPM pisteytys ohjeet ja esimerkki pisteytyslomakkeesta
Havainnointi ja fasilitointi simulaation aikana sujuvuuden varmistamiseksi.	Havainnointilomake

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Opettaja	Tässä simulaatiossa on 2 opettajaa, jotka ensisijaisesti johtavat simulaatiota ja ohjaavat opiskelijoita. Yksi opettajista johtaa koko simulaatioprosessia, toivottaa osallistujat tervetulleiksi ja johtaa reflektio keskustelua. Toisella opettajalla on sivurooli, hän toimittaa tarvittavat asiakirjat ja resurssit, säätää teknisiä ja toiminnallisia materiaaleja.	2
Standardoitu asiakas	Standardoitu asiakas, joka valittiin ennen simulaatiota. Toimii asiakkaana koko simulaation ajan. On tärkeää rekrytoida standardoitu asiakas, jota opiskelijat eivät tunne.	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Arviointiprosessin suorittaminen: COPM- ja FIM-arviointien suorittamiseen liittyvien vaiheiden ymmärtäminen.	Kurssimuistiinpanot aiemmilta luokilta, mukaan lukien toimintaterapian perusteoriat.
Arviointiprosessin valmistelu ja toteuttaminen: Standardoitujen arviointien tuntemus, mukaan lukien COPM:n ja FIM:n pisteytys ja tulkinta.	Kurssin muistiinpanot (toimintaterapia-teoriat, toimintaterapian haastattelutekniikat, arviointiprosessin perusteet), käytännön harjoitukset.
Viestintätaitojen kehittäminen: Terapeuttisten viestintätekniikoiden, kuten empatian, aktiivisen kuuntelun ja potilaiden kanssa tekemisen, harjoittaminen.	Viestintätaitojen työpaja, roolipeliskenaariot.
Kontekstuaalisten ja sosiokulttuuristen tekijöiden ymmärtäminen: Tietoisuus ympäristö- ja kulttuurivaikutuksista toiminnalliseen suorituskykyyn ja osallistumiseen.	Luentoja kulttuurisesta osaamisesta ja kontekstuaalisista tekijöistä toimintaterapiasta käytännössä.
Arviointitulosten tulkinta: COPM:n ja FIM:n tietojen analysointi interventiosuunnittelun prioriteettien ja haasteiden tunnistamiseksi.	Tapaustutkimukset ja esimerkki COPM-raporteista.

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

OccupationalTherapyPractice Framework:DomainandProcess FourthEdition
Law, M., Baptiste, S., McColl, M., Opzoomer, A., Polatajko, H., & Pollock, N. (1990). The Canadian occupational performance measure: an outcome measure for occupational therapy. Canadian Journal of Occupational Therapy, 57(2), 82-87.
Hall, K. M., Hamilton, B. B., Gordon, W. A., & Zasler, N. D. (1993). Characteristics and comparisons of functional assessment indices: disability rating scale, functional independence measure, and functional assessment measure. The Journal of Head Trauma Rehabilitation, 8(2), 60-74.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Kiinnitä huomiota fyysiseen turvallisuuteen ja vältä kaatumisriskejä. Asiakkaalla on kaatumisriski, ja opiskelijan pitää ryhtyä kaikkiin tarvittaviin varotoimiin

Fasilitointivinkit

Käytä kunnioittavaa ja osallistavaa kieltä
Puhuttele asiakasta aina hänen haluamallaan nimellä ja pronomineilla. Kuuntele aktiivisesti keskeyttämättä.

Luo turvallinen ja vieraanvarainen ilmapiiri
Varmista, että fyysinen ympäristö on mukava, yksityinen ja vapaa häiriötekijöistä. Tämä edistää luottamusta ja avoimuutta.

Ole kuuntelija, älä keskity vain haastattelun teknisiin näkökohtiin
Yritä toteuttaa aktiivisia kuuntelustrategioita, ota katsekontakti.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Potilas tulee huoneeseen ja istuu tuolille vasemman puolen tuella. Potilaalla on ongelmia sisällä ja ulkona liikkumisessa. Potilas tervehtii toimintaterapeuttia epäröiden fyysisen ja henkisen epämukavuuden vuoksi.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	• Toimintaterapeutti toivottaa potilaan tervetulleeksi ja esittelee itsensä selkeästi (tapaamisen tarkoitus, nimi ja rooli). • Toimintaterapeutti selittää haastattelun tarkoituksen ja sen keston. • Toimintaterapeutti pyytää lupaa tehdä muistiinpanoja ja kirjoittaa ylös yksityiskohtia tapaamisen aikana. • Toimintaterapeutti ilmoittaa potilaalle, että jokapäiväistä elämää koskevia kysymyksiä kysytään ja muistiinpanoja tehdään.
Keskeiset oppimiskohdat	• Käyttää tehokkaita kommunikaatiotaitoja esitelläkseen itsensä ja asettaakseen odotuksia. • Rakentaa luottamusta ja suhdetta potilaan kanssa. • Tunnistaa potilaan vuorovaikutukseen vaikuttavat kulttuuriset ja emotionaaliset tekijät. • Luo eettisen ja ammatillisen terapeuttisen suhteen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Tutustumisvaiheen suorittaminen onnistuneesti ja tietoisen suostumuksen saaminen.

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Potilas vaikuttaa yhteistyökykyiseltä, mutta hieman epävarmalta siitä, mitä odottaa. Potilaalla on vaikeuksia ilmaista päivittäisiä rutiineja yksityiskohtaisesti kognitiivisten ja fyysisten rajoitusten vuoksi.

Potilas antaa lyhyen yleiskatsauksen tyypillisestä päivästään hieman puutteellisesti, pitäen taukoja ja vastaa toimintaterapeutin jatkokysymyksiin.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	TT esittelee COPM:n ja selittää sen tarkoituksen: • "COPM auttaa meitä ymmärtämään sinulle tärkeimpiä päivittäisiä toimintoja ja sitä, kuinka tyytyväinen olet kykyysi suorittaa ne." TT pyytää potilasta kuvailemaan tyypillistä päivää: • "Voisitko opastaa minua päivittäisten rutiinien läpi, alkaen siitä, kun heräät aamulla?" TT kehottaa potilasta tunnistamaan tietyt toiminnot, jotka ovat hänelle haastavia: • "Onko päivän aikana toimintoja, jotka ovat mielestäsi vaikeita tai joita haluaisit tehdä paremmin?" TT ohjaa potilasta COPM:n kolmen ensimmäisen vaiheen läpi: • Arvioi valittujen toimintojen tärkeyden. • Arvioi potilaan tyytyväisyyttä ja itse kokemaansa suorituskykyä. • Kirjaa pisteet COPM-lomakkeeseen. TT kiittää potilasta ja vahvistaa ymmärryksen
Keskeiset oppimiskohdat	• Tunnistaa COPM:n käytön merkitys asiakaslähtöisenä työkaluna yksilöllisten tavoitteiden ja haasteiden tunnistamiseen ja priorisointiin. • Kehittää tehokkaita haastattelutaitoja rohkaistakseen potilasta kuvaamaan päivittäisiä rutiinejaan kattavasti. • Käyttää avoimia kysymyksiä kerätäksesi yksityiskohtaista tietoa potilaan päivittäisistä toiminnoista, rutiineista ja haasteista. • Määrittelee ja ymmärtää COPM:n alkuvaiheet, mukaan lukien tiettyjen toimintojen tärkeyden ja tyytyväisyyden tunnistaminen. • Hankkia taito pyytää potilasta antamaan suorituspisteitä toiminnoille, jotka määrittävät hänen itse kokemansa suorituskyvyn. • Kirjoittaa COPM-tulokset lomakkeelle
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilaan itsearvioinnin kerääminen suoriutumisestaan ja tyytyväisyydestään COPM:n menetelmällä.

Lopetus	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Potilas vaikuttaa yhteistyöhaluiselta, mutta hieman ahdistuneelta tuloksista. Asiakas voi ilmaista uteliaisuutta tai huolta seuraavista vaiheista. Potilas kuuntelee toimintaterapeutin palautetta, esittää kysymyksiä selvennykseksi ja osallistuu interventiosuunnitelmasta keskustelemiseen.	
Odotettu opiskelijan toiminta	• Toimintaterapeutti tarjoaa selkeän ja ytimekkään yhteenvedon arvioinnin tuloksista. • Toimintaterapiassa tuodaan esiin potilaan keskeiset haasteet ja keskustellaan siitä, miten ne käsitellään interventiosuunnitelmassa. • Toimintaterapeutti pyytää potilasta esittämään kysymyksiä tai jakamaan huolenaiheita tuloksista ja terapiasuunnitelma. • Toimintaterapeutti varmistaa, että potilas ymmärtää seuraavat vaiheet ja järjestää seuraavan tapaamisen.
Keskeiset oppimiskohdat	• Oppii tulkitsemaan ja selittämään arviointituloksia potilaalle ymmärrettävällä tavalla. • Harjoittelee potilaan prioriteetteihin ja haasteisiin räätälöidyn toimintapohjaisen interventiosuunnitelman laatimista. • Kehittää taitoja potilaiden huolenaiheiden käsittelemisessä ja luottamuksen rakentamisessa palautteen annon aikana. • Ymmärtää asiakaslähtöisen viestinnän merkityksen yhteistyön ja terapiasuunnitelmaan sitoutumisen edistämisessä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Potilas vahvistaa ymmärtävänsä arvioinnin tulokset ja hoitosuunnitelman. Siirry potilaan kiittämiseen ja istunnon päättämiseen.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Kunnioita standardoitua potilasta ja noudata eettisiä periaatteita.
Säilytä simulaation yksityiskohtien ja potilastietojen luottamuksellisuus
Käytä selkeää ja ammattimaista viestintää koko simulaation ajan.
Noudata arviointiprosessin järjestystä kuvatulla tavalla.
Ajanhallinta on välttämätöntä; Varmista, että kaikki tehtävät on suoritettu annetussa ajassa.
Noudata turvallisuusprotokollia, erityisesti simuloidessasi fyysisiä tehtäviä tai liikkuvuutta.
Havainnoitsijoilta saadun palautteen tulee olla rakentavaa ja kunnioittavaa.
Noudata fasilitaattorin ohjeita simulaation ja reflektiokeskustelun aikana.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten luot yhteyden potilaaseen haastattelun aikana?
Mitä haasteita voit kohdata COPM- haastattelun hallitsemisessa?
Miten varmistat, että potilaan sosiokulttuuriset tarpeet otetaan huomioon arvioinnissa?
Miten selität potilaalle ja hänen perheelleen arvioinnin tulokset yksinkertaisesti?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	A.K.
Ikä	Syntynyt 1954
Sukupuoli	Mies
Henkilökohtaiset tekijät	Asiakas on ollut aiemmin melko aktiivinen. Hän työskenteli puuseppänä 15 vuoden ajan ja sen jälkeen kiertävänä kirjamyyjänä 20 vuotta. Puuseppätaustansa vuoksi hän nauttii edelleen puutöistä. Hän jäi eläkkeelle 64-vuotiaana ja siirtyi sen jälkeen istumapainotteisempaan elämäntapaan, poistuen kotoa harvoin – lähinnä rukouksiin. Vielä kolme vuotta sitten hänellä ei ollut merkittäviä ongelmia
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkkilainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Kärsii sairautensa vuoksi liikkuvuus- ja ADL-ongelmista. Hän vierailee toimintaterapiassa saadakseen arvioinnin ja terapiaa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Yhteistyökykyinen ja rauhallinen
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Avoin interventiolle ja haluaisi auttaa potilasta tehokkaammin

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Kolme vuotta sitten alkoi kokea tasapaino-ongelmia ja haasteita seisomisessa, erityisesti oikealla puolellaan. Käydessään lääkärillä oireista hän sai Parkinsonin taudin diagnoosin. Oikea kehonpuoli on enemmän vaurioitunut, ja asiakkaalla on apraksia. Apraksian ja oikean puolen suuremman vaurion vuoksi hänellä on vaikeuksia esimerkiksi kenkien ja takin pukemisessa. Hänellä on myös vaikeuksia vartalon kiertoliikkeissä, mikä aiheuttaa ongelmia sängyssä kääntyessä ja kävellessä. Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy myös – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa. Viimeisen 1,5 vuoden aikana perhe on huomannut selkää hidastumista asiakkaan liikkeissä. Hän ei ole kovin riippuvainen avusta päivittäisissä toiminnoissa, lukuun ottamatta kylpemistä, jossa vaimo auttaa istuttamalla asiakkaan wc istuimelle kaatumisen estämiseksi. Kylpyhuoneaktiviteetteja lukuun ottamatta hän tekee yleensä kaiken vaimonsa ja tyttärensä vähäisellä avustuksella. Hän käytti aiemmin rollaattoria sisäkuljetuksiin, mutta tasapaino-ongelmien vuoksi hän luottaa nyt perheensä apuun. Hänen tyttärensä ja vaimonsa auttavat häntä istumaan ja seisomaan näiden toimien vaikeuksien vuoksi. Kysyessä hänen päivittäisestä rutiinistaan, hän kertoi heräävänsä klo 9, syövänsä aamiaisen, lukevansa Koraania ja menevänsä takaisin nukkumaan noin klo 10. Hän herää uudelleen keskipäivällä, syö lounaan klo 13.30–14.30 ja rukoilee istuen. Hän tekee fysioterapeutilta saamiaan harjoituksia päivälliseen saakka, jonka hän syö klo 19.30. Sen jälkeen hän katsoo televisiota nukkumaanmenoon asti, joka on noin klo 00–01. Hän mainitsi, että kotona on vain vähän vuorovaikutusta. Ateriat valmistavat hänen vaimonsa ja tyttärensä, ja hän poistuu harvoin kotoa – lähinnä sairaalakäyntejä varten, pääasiassa kaatumisriskin vuoksi. Hänen harrastuksiinsa ja aktiviteetteihinsa kuuluvat television katselu, rukoileminen, puulle maalaaminen ja Koraanin lukeminen. Hän syö päivällisen yksin huoneessaan, ei vaimonsa ja tyttärensä kanssa. Hän väsyy helposti, mikä johtaa useisiin päiväuniin päivän aikana.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas haluaa jatkaa liikkumista ilman pelkoa. Hän haluaa pystyä toimimaan itsestä huolehtimisen toiminnoissa (peseytyminen, vessassa käynti) vain minimaalisella avulla.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.

Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Vuorovaikutus kodin sisällä vaikuttaa vähäiseltä, sillä hän syö päivällisen yksin ja on maininnut, että kotona kommunikoidaan vähän. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristäytymiseen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittisen tärkeitä hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Hoehn Yahr Scale	Vaihe 3	Osoittaa kohtalaisia rajoituksia päivittäisissä toiminnoissa, asennon epävakauden vuoksi, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
UPDRS	Motoriset pisteet: 42/108	Osoittaa merkittäviä motorisia haasteita (esim. jäykkyys ja bradykinesia) ja kohtalaisia ei-motorisia haasteita (esim. kognitiiviset ja puhevaikeudet), jotka vaikuttavat päivittäisiin toimintoihin.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Hänen vuorovaikutuksensa kotona näyttäytyy vähäisenä, sillä syö illallista yksin ja on havainnut rajoitetun kommunikaation kotona. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristyneisyyteen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittisen tärkeä hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa
Aistitoiminnot ja kipu	Yläraajoissa jatkuvaa kipua.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Hoehnin ja Yahrin vaiheiden mukaan asiakas on vaiheessa 3, jolle ominaista on asennon epävakaus, haasteet joissain toiminnoissa, mutta itsenäinen elämä silti mahdollista.
Ääni- ja puhetoiminnot	Kognitiivisia ja puheen tuottamisen ongelmia esiintyy – puhe on hidasta ja puhuttujen ohjeiden ymmärtäminen on vaikeaa
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Vuorovaikutus kodin sisällä vaikuttaa vähäiseltä, sillä hän syö päivällisen yksin ja on maininnut, että kotona kommunikoidaan vähän. Tämä voi viitata sosiaaliseen eristäytymiseen.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Fyysisistä rajoituksistaan huolimatta hän jatkaa mielekkäitä toimintoja, kuten puulle maalaamista, television katselua ja Koraanin lukemista. Nämä toiminnat ovat ratkaisevan tärkeitä hänen mielenterveydelleen ja antavat tarkoituksen tunteen.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asiakas tarvitsee apua liikkumiseen ja siirtymisiin, mikä osoittaa, että kotiympäristö saattaa tarvita muutoksia turvallisuuden ja itsenäisyyden lisäämiseksi, kuten tukitangot, esteettömämpi kylpyhuone ja ehkä huonekalujen muutoksia siirtymisten helpottamiseksi.
Sosiaalinen ympäristö	Asiakas luottaa vahvasti vaimonsa ja tyttärensä fyysiseen apuun ja todennäköisesti henkiseen tukeen. Heidän roolinsa on kriittisen tärkeitä hänen jokapäiväisessä elämässään, mikä viittaa vahvaan perheen tukiverkostoon, mutta myös mahdolliseen omaishoitajan rasitukseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitä havaintoja teit asiakkaan haastattelusta?
Miten näit COPM hallinnan? Tekisitkö mitään muutoksia?
Miten tämä kokemus vaikutti ymmärrykseen toimintaterapian arvioinneista?
Mitä tekisit toisin parantaaksesi arviointiprosessia tai vuorovaikutusta?

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.
- Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Dokumentit: COPM lomake FIM lomake Muistivihko AOTA Occupational Profile Sample Kynä / paperi
Pöytä Vähintään 2 tietokonetta Videokamera Kuulokkeet toimintaterapeutille 3 tuolia simulaatiohuoneeseen Roolivaatetukset
Kaksi huonetta vähintään, toinen simulaatiolle ja toinen havainnoitsijoille

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 27: Toimintaterapiaintervention suunnittelu ja toteutus Parkinsonin tautia sairastavalle henkilölle

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Toimintaterapiaintervention suunnittelu ja toteutus Parkinsonin tautia sairastavalle henkilölle
Avainsanat	Parkinsonin tauti, siirtymien harjoittelu, toimintaterapia, apuvälineet, roolipohjainen simulaatio harjoittelu
Lyhyt kuvaus	Tämä simulaatioskenaario keskittyy toimintaterapian toimenpiteiden suunnitteluun ja toteuttamiseen Parkinsonin tautiin diagnosoidulle henkilölle. Sen tavoitteena on kehittää opiskelijoiden kliinistä päättelykykyä, käytännön taitoja ja kykyä tarjota yksilöllistä hoitoa erittäin aidossa ja jäsennellyssä oppimisympäristössä. Opiskelijat havainnoivat asiakkaan siirtymistilanteita, suunnittelevat ja soveltavat tarkoituksenmukaisia siirtotekniikoita sekä suosittelevat apuvälineitä. Tilanne on suunniteltu toteutettavaksi klinikalla standardoitujen potilaiden kanssa. Tarvittaessa se voidaan kuitenkin toteuttaa myös roolipohjaisena simulaationa vanhempien opiskelijoiden kanssa, käytettävissä olevista resursseista ja oppilaitoksen kontekstista riippuen.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Standardisoitu osallistuja		
Konteksti	Toimintaterapia poliklinikka / simuloitu kliininen huone (esim. luokkahuone, jossa on kliininen laitteisto)		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	ADL harjoituksiin tarkoitettu toimintaterapian klinikan simulaatiohuone, joka on varustettu aidolla kalustuksella ja apuvälineillä.
		Materiaalit	Käsinojallinen tuoli (1) Käsinojaton tuoli (1) Tavallinen sänky (1) Rollaattori (1) Kainalosauvat (2 kpl) Kyynärsauvat (2 kpl) Videokamera (1) Tietokone (2) Roolivaatetukset
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	
		Materiaalit	

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto

Toimintaterapeutti	1	
Osallistuja/ asiakas	1	Standardoitu potilas tai opiskelija esittämässä roolia
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	1	Valinnainen omaishoitajan rooli
Havainnoitsija	Max. 8	

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15min	Lähiopetus
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	2h	Digitaalinen / luokassa
Simulaatioharjoitus	30min	lähiopetus
Reflektiokeskustelu	40min	lähiopetus

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	A.2. Toimintaterapeuteilla on tietoa toimintaterapiasta: • Toimintaterapiaprosessi (toimintaterapia-arvioinnit; tavoitteiden asettamista koskevat lähestymistavat; interventiostrategiat, -menetelmät ja -välineet, jotka kohdistuvat henkilöön, toimintaan ja/tai ympäristöön; tulosten arviointi; dokumentointi)
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	B.2.2. Toimintaterapeutit asettavat yhdessä asiakkaan kanssa tavoitteet ja interventio suunnitelmat. B.2.3. Toimintaterapeutit osoittavat pätevyytensä toimintaterapeuttisten interventioiden toteuttamisessa, seurannassa, arvioinnissa, mukauttamisessa ja päättämisessä. B.3. Toimintaterapeutit osoittavat, että he osaavat harjoittaa eettistä ja turvallista toimintaa.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	A.2.7. Opiskelija osaa tulkita arviointituloksia ja suunnitella niiden perusteella tarvittavat toimenpiteet.
Osa-alue B	B.2.2. Opiskelija osaa suunnitella yhteistyössä asiakkaan kanssa siirtymien tukitoimet, joissa otetaan huomioon asiakkaan prioriteetit ja tilanne. B.2.3. Opiskelija tukee asiakkaan toimintakykyä siirtymien harjoittelun aikana antamalla sopivia ohjeita, arvioimalla ja mukauttamalla strategioita. B.3. Opiskelija tunnistaa siirron aikana esiintyvät turvallisuusriskit ja ryhtyy tarvittaviin varotoimiin asiakkaan turvallisuuden varmistamiseksi.
Osa-alue C	
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.2	Teoreettinen tieto aikuisten neurologisten sairauksien toimintaterapiasta, mukaan lukien tavoitteiden asettaminen, interventioiden suunnittelu ja apuvälineiden käyttö.
A.5	Tieto Parkinsonin taudin motorisista oireista ja toiminnallisista rajoitteista; kyky tulkita kliinisiä oireita, kuten vartalon epävakautta ja asennon epätasapainoa.
A.2	Siirtotekniikoiden ja turvallisten käsittelystrategioiden tuntemus ja soveltaminen kävelytelineiden, kävelykeppien ja muiden apuvälineiden avulla
A.5	Asenteet ja tietoisuus, jotka liittyvät asiakkaan turvallisuuteen, itsemääräämisoikeuden kunnioittamiseen ja asianmukaiseen ammatilliseen viestintään intervention aikana

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Varmista, että video kamera toimii ja striimaus näkyy havainnointi huoneessa.	Videokamera, tietokone ja striimausjärjestelmä
Valmistele fyysinen ympäristö ja apuvälineet.	Rollaattori, kainalosauvat ja kyynärsauvat tuolit ja sänky
Järjestele luokka simuloimaan toimintaterapia klinikkaa	Sänky, tuolit, pöytä, potilasasiakirjat
Jaa simulaatiomateriaalit ja lomakkeet opiskelijoille.	Arviointilomakkeet (esim. COPM, FIM tulokset), potilastiedot
Valmistele hoitajan roolin esittäjä, jos sellainen on mukana.	Skenaarion käsikirjoitus, 40min valmistelu

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Numero
Opettaja	Valmistelee opiskelijat simulaatioon, johtaa reflektiokeskustelua	2
Fasilitaattori	Tukee simulaation kulkua ja antaa ohjeita tarpeen mukaan.	1
Standardoitu asiakas (tai näyttelijä)	Simuloi Parkinsonin tautia sairastavaa asiakasta, joka on koulutettu etukäteen.	1
Valinnainen: hoitaja	Myöhemmän vaiheen opiskelija voi esittää; ohjeistettu tukirooliin	1

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Parkinsonin taudin oireiden ja etenemisen ymmärtäminen.	Kurssimuistiinpanot neurologian ja geriatrian kursseilta
Tietoisuus Parkinsonin taudin vaiheista ja niiden vaikutuksesta päivittäisiin toimintoihin.	Toimintaterapiateorian muistiinpanot, haastattelu ja arviointitekniikat
Siirtotekniikoiden ja liikkumisen apuvälineiden (esim. rollaattori, keppi) tuntemus ja käyttö.	Päivittäiset toiminnat-kurssin sisältö ja käytännön harjoittelu
Kyky havainnoida ja arvioida asiakkaan liikkeitä sekä tunnistaa toiminnalliset vaikeudet.	Havainnointilomakkeet, ohjaajan tuki
Taito valita ja mukauttaa siirtostrategioita kliinisen päättelyn perusteella.	Tapauskohtaiset ongelmanratkaisuharjoitukset

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	Opiskelijat käyvät läpi Parkinsonin taudin kliinistä tietoa ja täyttävät siirtostrategioita koskevan tehtävälomakkeen.
☒ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	Opiskelijat palauttavat lyhyen reflektioraportin, jossa käsitellään käytettyä kliinistä päättelyä, turvallisuusnäkökohtia sekä vuorovaikutusta asiakkaan/omaishoitajan kanssa.

Viitteet

American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process, 4th Edition.

Law, M., Baptiste, S., McColl, M., Opzoomer, A., Polatajko, H., & Pollock, N. (1990). The Canadian occupational performance measure: an outcome measure for occupational therapy. Canadian Journal of Occupational Therapy, 57(2), 82-87.

Hall, K. M., Hamilton, B. B., Gordon, W. A., & Zasler, N. D. (1993). Characteristics and comparisons of functional assessment indices: disability rating scale, functional independence measure, and functional assessment measure. The Journal of Head Trauma Rehabilitation, 8(2), 60-74.

Movement Disorder Society – *MDS-UPDRS Rating Scale*: https://www.movementdisorders.org/MDS/MDS-Rating-Scales

Physio-pedia – *Hoehn and Yahr Scale*: https://www.physio-pedia.com/Hoehn_and_Yahr_Scale

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Tervehtii asiakasta kunnioittavasti, esittäytyy nimellä ja roolillaan
Selittää tapaamisen tarkoituksen ja keston asiakkaan ahdistuksen vähentämiseksi.
Tarkistaa liikkuvuuden ja terveyden tiedot ennen toiminnan aloittamista
Sijoita apuvälineet ja huonekalut siten, että ne vähentävät kaatumisriskiä (esim. sänky, johon pääsee molemmilta puolilta).
Seuraa asiakasta väsymyksen tai epämukavuuden merkkien varalta siirtojen aikana.
Reagoi nopeasti ja turvallisesti asiakkaan epävakauteen tai kompastumiseen
Kannustaa asiakasta ilmaisemaan huolenaiheensa ja kuuntelee aktiivisesti
Tarjoaa varmuutta ja ylläpitää selkeää, kunnioittavaa viestintää

Fasilitointivinkit

Käytä esimerkiksi seuraavia ohjeita:
”Voitko selittää asiakkaalle tämän tapaamisen tarkoituksen?”
”Mitä turvallisuusriskejä havaitset ennen siirron aloittamista?”

Jos opiskelija unohtaa säätää ympäristöä, anna hänelle lempeästi vihje:
”Vaikuttaako sängyn asento turvallisuuteen siirron aikana?”

Korosta sanallisen rauhoittamisen merkitystä ahdistuneille asiakkaille.

Muistuta opiskelijoita ottamaan hoitaja kunnioittavasti mukaan tilanteeseen, kun se on tarkoituksenmukaista.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Asiakas saapuu toimintaterapiaklinikalle ja kärsii asennon epävakaudesta ja kävelyvaikeuksista. Hän kertoo vaikeuksista sängyssä liikkumisessa (esim. kääntyminen, asennon muuttaminen) ja ilmaisee halunsa oppia turvallisia siirtymisstrategioita. Pyytää apua terapeutilta.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti toivottaa asiakkaan tervetulleeksi, esittelee itsensä (nimi ja rooli), selittää tapaamisen tavoitteet ja rakenteen. Viittaa COPM- ja FIM-tuloksiin ja ottaa asiakkaan mukaan keskusteluun prioriteeteista. Aloittaa tapaamisen asianmukaisella viestinnällä, selittää asiakkaalle selkeästi tapaamisen tarkoituksen, rakenteen ja arviointitulokset. Aloittaa tavoitteiden asettamista koskevan keskustelun.
Keskeiset oppimiskohdat	Esittely ja luottamussuhteen rakentaminen Tapaamisen tarkoituksen selittäminen Asiakaslähtöinen tavoitteista keskustelu. Arviointien tarkastelu (COPM, FIM)
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun tapaamisen tarkoitus ja prioriteetit on selvitetty asiakkaan kanssa ja toimintaterapeutti on valmis havainnoimaan sängynsiirtoa.

Vaihe 1

Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta

Asiakas nousee tuolista ja kävelee kohti makuuhuonetta. Hän kompastuu hieman tasapaino-ongelmien vuoksi. Saavuttuaan perille hän käy makuulle sängylle. (Palautteen huomautus: Huomioi sängyn sijainti – sen tulisi olla saavutettavissa molemmilta puolilta.)

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti seuraa asiakasta, tarkkailee kävelytapaa ja tasapaino-ongelmia. Pyytää asiakasta näyttämään, miten hän yleensä nousee sängystä ja käyttää apuvälinettä. Toimintaterapeutti varmistaa turvallisuuden liikkumisen aikana. Seuraa asiakasta ja tarkkailee kävelyä huolellisesti Reagoi välittömästi suojellakseen asiakasta kaatumiselta, kun huomaa asiakkaan kompastuvan. Sijoittelee sängyn ja apuvälineet sopivasti (tarkistaa pääsyn molemmilta puolilta). Dokumentoi havaitut vaikeudet intervention suunnittelua varten.
Keskeiset oppimiskohdat	Turvallinen käsittely sisäliikkumisen aikana. Liikkuvuusriskien varhainen havaitseminen. Ympäristön järjestelyn merkitys (esim. sängyn sijainti). Reaaliaikainen reagointi epävakauteen Turvallinen käsittely sisällä liikkumisen aikana.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas on turvallisesti makuulla sängyllä, toimintaterapeutti valmistautuu tarkkailemaan, kuinka asiakas nousee sängystä.

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas yrittää nousta sängystä ja kävellä viereiseen huoneeseen. Hänellä on huomattavia vaikeuksia vartalon taivuttamisessa ja kääntymisessä. Istuessaan ja seisoessaan hän on epävakaa. Pystyasennon ylläpitämiseen tarvittavien lihasten heikkous on selvästi havaittavissa.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti pyytää asiakasta nousemaan makuulta istuma-asentoon ja siirtymään sen jälkeen tuoliin. Tämän aikana toimintaterapeutti havaitsee haasteita vartalon hallinnassa, aloittaa sopeuttavien strategioiden käytön ja esittelee sopivia apuvälineitä (esim. rollaattori, kävelykeppi). Toimintaterapeutti havainnollistaa ja selittää oikean siirtotekniikan sekä asiakkaalle että omaishoitajalle (jos läsnä). Tunnistaa vaikeudet vartalon liikkeissä ja asennon epävakaudessa Toteuttaa vaihtoehtoisia tekniikoita (esim. vieritystekniikka, tuki hartioiden tai polvien alla). Valitsee ja esittelee sopivan apuvälineen. Esittelee oikean siirtotekniikan sängystä tuolille. Selittää asiakkaalle ja hoitajalle, miten laitetta käytetään turvallisesti.
Keskeiset oppimiskohdat	Reaaliaikaiseen havainnointiin perustuva ongelmanratkaisu. Apuvälineen sovittaminen toiminnallisiin tarpeisiin. Asiakkaan ja hoitajan kouluttaminen turvallisiin tekniikoihin. Itsenäisyyden tukeminen turvallisuutta korostaen.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas on istunut turvallisesti tuolille ja ilmaissut huolensa tilanteesta (mikä johtaa vaiheeseen 3).

Vaihe 3	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas ilmaisee huolensa tasapainostaan ja pelkonsa kaatumisesta siirtojen aikana. Perheenjäsen (valinnainen omaishoitajan rooli) keskeyttää ja kysyy asiakkaan rajoituksista päivittäisissä toiminnoissa.	

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti rauhoittelee asiakasta, vahvistaa tämän itseluottamusta ja tunnistaa sekä validoi asiakkaan huolenaiheet. Mikäli omaishoitaja on paikalla, toimintaterapeutti ottaa hänet mukaan ohjaamalla turvallisia siirtotekniikoita ja manuaalisen avustamisen periaatteita. Lisäksi toimintaterapeutti antaa lyhyen ohjauksen siitä, miten omaishoitaja voi tukea asiakkaan osallistumista päivittäisiin toimintoihin kotona. Reagoi empaattisesti asiakkaan ahdistukseen Kannustaa asiakasta osallistumaan ja luottamaan itseensä. Ottaa omaishoitajan mukaan kunnioittavalla ja informatiivisella tavalla. Antaa selkeät suulliset ohjeet ja esittelee kotona tapahtuvan käsittelyn. Sopeuttaa äänensävyään ja kielenkäyttöään asiakkaan ja omaishoitajan emotionaalisten tarpeiden mukaan.
Keskeiset oppimiskohdat	Asiakaskeskeinen viestintä henkisen ahdistuksen aikana. Perheohjaus osana toimintaterapiaprosessia. Verbaalinen ja nonverbaalinen rauhoittaminen. Turvallisuuden ja itsenäisyyden edistäminen yhteistyössä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun toimintaterapeutti alkaa päättää tapaamista ja esittelee seuraavan tapaamisen suunnitelman

Lopetus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Toimintaterapeutti ilmoittaa asiakkaalle, että tapaaminen on päättymässä. Toimintaterapeutti antaa tietoa seuraavasta suunnitellusta tapaamisesta (esim. pukeutumistoiminnot). Asiakkaalle annetaan kirjalliset ja suulliset ohjeet turvallisen siirtymisen tukemiseksi kotona.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti tiivistää tapaamisen keskeiset toimet, tarkistaa asiakkaan henkisen ja fyysisen tilan ja keskustelee seuraavan käynnin suunnitelmasta. Asiakkaalle ja omaishoitajalle annetaan turvallisuusohjeet sekä suullisesti että kirjallisesti. Päätetään tapaaminen ammattimaisesti ja kunnioittavasti. Annetaan ohjeet kodin turvallisuudesta (manuaalinen avustaminen, apuvälineiden käyttö). Annetaan lyhyt esikatsaus seuraavan tapaamisen painopisteistä (esim. pukeutuminen). Varmistetaan, että sekä asiakas että omaishoitaja ymmärtävät seurantasuunnitelman.
Keskeiset oppimiskohdat	Istunnon päättäminen selkeästi ja empaattisesti. Hoidon jatkuvuuden jäsentäminen. Kirjallisten/suullisten ohjeiden antaminen. Asiakkaan/hoitajan ymmärryksen lisääminen seuraavista vaiheista.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas ja omaishoitaja vahvistavat ymmärtäneensä ohjeet ja toimintaterapeutti päättää terapiakäynnin.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Toimintaterapeutin tulee pukeutua asianmukaisesti (vaaditaan valkoinen takki).
Toimintaterapeutin tulee tutustua asiakkaan aiempaan liikuntakykyyn ja terveystietoihin ennen istuntoa.
Havainnoijat eivät saa kommunikoida toimintaterapeutin kanssa tai ilmaista mielipiteitään simulaation aikana.
Havainnoijat eivät saa keskustella keskenään simulaation aikana.
Havainnoitsijoiden tulee tehdä muistiinpanoja etukäteen annettujen ohjauskysymysten perusteella.
Kaikkien osallistujien tulee kunnioittaa simulaatiota ammattimaisena, todellisena tilanteena.
Matkapuhelimet ja ulkoiset häiriötekijät eivät ole sallittuja toiminnan aikana.
Asiakkaan ja omaishoitajan rooleja tulee kunnioittaa aitoina; roolista poikkeaminen ei ole sallittua.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Miten apuvälineiden käyttöönotto vaikuttaa asiakkaan itsenäisyyteen ja elämänlaatuun?
Mitä havainnointikohteita sinun tulisi priorisoida asiakkaan siirron aikana?
Mitä viestintästrategioita voit käyttää asiakkaan ja omaishoitajan tehokkaaseen kouluttamiseen?
Miten voit mukauttaa toimintaasi, kun asiakas ilmaisee ahdistusta tai heikkoa itseluottamusta?
Millä tavoin fyysinen ympäristö voi edistää tai haitata turvallisia siirtoja?
Miten varmistat, että toimintasi pysyy asiakaslähtöisenä aikarajoitteisissa tapaamisessa?
Mitä eettisiä näkökohtia nousee esiin, kun työskentelet perheenjäsenen kanssa tapaamisen aikana?
Miten voit tasapainottaa turvallisuuden ja itsenäisyyden Parkinsonin asiakkaiden toimintaterapiassa?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	A.K.
Ikä	Syntynyt 1954
Sukupuoli	Mies
Henkilökohtaiset tekijät	Vahva perheside tyttären ja vaimon kanssa; aiemmin itsenäinen; motivoitunut palauttamaan itsenäisyytensä jokapäiväisessä elämässä.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkkilainen; asuu perheen kanssa; Uskonto; seuraa päivittäisiä rukouksia
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Vaikeuksia kävelyssä, siirtymisessä ja turvallisessa liikkumisessa. Väsymys päivittäisissä toiminnoissa ja turvallisten strategioiden tarve. Asiakas haluaa lisätä itsenäisyyttä kotona.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Rauhallinen ja yhteistyöhaluinen, mutta osoittaa merkkejä ahdistuksesta siirtojen yhteydessä ja pelkoa putoamisesta. Puhuu hitaasti lievän puhehäiriön vuoksi. Ilmaisee turhautumista, kun ei pysty suorittamaan tehtäviä itsenäisesti.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Suojaava ja huolehtiva. Tarjoaa apua pyytämättä. Saattaa keskeyttää istunnon aikana kysymyksillä. Osoittaa emotionaalista sitoutumista ja halua olla hyödyllinen, mutta tarvitsee ohjausta.

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Eläkkeellä oleva diplomi-insinööri. Tuki tyttärensä arkkitehtitoimistoa vielä kaksi vuotta sitten. Oli aiemmin fyysisesti aktiivinen ja nautti puutöistä. Nykyään rajoittaa toimintaansa kaatumisen pelon ja väsymyksen vuoksi. Nauttii Koraanin lukemisesta, rukoilemisesta ja television katselusta
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Tytär tai vaimo auttaa päivittäisissä toimissa, erityisesti liikkumisessa ja pukeutumisessa. Vaimo auttaa kylpemisessä. Tytär osallistuu hoitoa koskevaan päätöksentekoon.

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas haluaa palauttaa itsenäisyytensä sisätiloissa liikkumisessa ja siirtymisissä, erityisesti sängystä tuoliin siirtymisessä. Hän haluaa myös vähentää riippuvuuttaan perheenjäsenistä ja osallistua enemmän mielekkäisiin päivittäisiin toimintoihin (esim. Koraanin lukeminen, puutyöt).
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Omaishoitaja haluaa varmistaa asiakkaan turvallisuuden kotona ja etsii asianmukaista opastusta siitä, miten auttaa siirtymisissä lisäämättä riippuvuutta muista.

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievää kognitiivista hidastumista, puheen ymmärtämiseen taantuminen.
Aistitoiminnot ja kipu	Ei kipua; vähentynyt proprioseptiivinen palaute, lisääntynyt kaatumisriski
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Asennon epävakaus, vartalon jäykkyys, vartalon taipumisen heikkeneminen, apraksia (oikea puoli)
Ääni- ja puhetoiminnot	Puhe on hidasta ja pitkitettyä; lieviä vaikeuksia ymmärtää suullisia ohjeita.
Muuta	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Tarvitsee apua kylpemisessä ja pukeutumisessa; siirtymiset ovat vaarallisia ilman apua.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Ei enää työssä; auttoi tyttärensä liiketoiminnassa, mutta lopetti 2 vuotta sitten motoristen kykyjen heikkenemisen vuoksi.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Katselee televisiota, lukee Koraania, harrastaa puunmaalausta, mutta väsymys ja tasapaino-ongelmat rajoittavat toimintaa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Kotona ei ole esteettömyysratkaisuja; ei tukikaiteita tai aputuoleja.
Sosiaalinen ympäristö	Tukeva perhe (vaimo ja tytär), mutta toisinaan ylihuolehtiva.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Saanut lääkärin lähetteen toimintaterapiaan; aiemmin vain vähän kuntoutusta; riippuvainen perheen antamasta hoidosta.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Hoehn & Yahr asteikko	Vaihe 3	Ilmaisee kohtalaista asennon epävakautta ja ADL-rajoituksia.
MDS-UPDRS	Motoriset ja ei-motoriset haasteet havaittu	Vaikuttaa siirtymisiin, kommunikaatioon ja väsymykseen.
COPM	Matalat pisteet sängyssä liikkumiseen, seisomiseen ja kävelyyn; kohtalainen merkitys vapaa-ajalla.	Ilmaisee suuren tarpeen liikkuvuuden ja energiansäästön osalta

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievä kognitiivinen hidastuminen; saattaa tarvita toistuvia ohjeita; mahdollisia vaikeuksia keskittymisen ylläpitämisessä.
Aistitoiminnot ja kipu	Kipua ei ole raportoitu. Lievä proprioseptiivinen epätarkkuus; tasapainohäiriö dynaamisissa toiminnoissa.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Merkittävä vartalon jäykkyys, asennon epävakaus, liikkeiden aloittamisen vaikeus, apraksia erityisesti oikealla puolella.
Ääni- ja puhetoiminnot	Hidas puhe, viivästynyt kielellinen prosessointi, tarvitsee toisinaan visuaalisia vihjeitä.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Tarvitsee apua kylpemisessä, alavartalon pukemisessa ja wc-siirroissa. Käyttää kävelytukea, mutta mieluummin hoitajan apua epävarmuuden vuoksi.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Aiemmin työskennellyt insinöörinä ja tukenut tyttärensä liiketoimintaa. Ei enää aktiivinen näissä rooleissa väsymyksen ja liikuntarajoitteiden vuoksi.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Lukee päivittäin Koraania, nauttii television katselusta ja puun maalaamisesta, mutta väsymys ja vähäinen energia rajoittavat usein toimintaa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Koti on tavallinen – ei mukautuksia, kuten tukikaiteita tai korotettuja istuimia. Sänky ja istuimet eivät ole optimoitu turvallista siirtymistä varten.
Sosiaalinen ympäristö	Tukea antava vaimo ja tytär, mutta hoitotyyli voi lisätä riippuvuutta tuesta. Tytär taipuu puuttumaan asiaan ennen kuin asiakas ehtii yrittää toimintaa.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Toimintaterapian jatkoseuranta on aiemmin ollut vähäistä; lähete tehtiin lääkärin havaittua lisääntyneen kaatumisriskin ja heikentyneen toimintakyvyn.

5.2 Muut olennaiset tiedot

Asiakas on motivoitunut olemaan itsenäisempi, mutta osoittaa toisinaan emotionaalista vetäytymistä.
Perhedynamiikka viittaa siihen, että hoitajien kouluttaminen on tarpeen, jotta vältetään liiallinen avunanto.
Visuaalinen esittely on tehokkaampaa kuin suullinen selitys, koska asiakkaan ymmärtämiskyky on hidastunut.
Aamujäykkyys on läsnä; varhaiset hoitokerrat eivät välttämättä heijasta asiakkaan huippukuntoa.
Väsymyksen hallinta tulisi sisällyttää suunnitelmaan.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Puhu hitaasti. Pidä välillä tauko ennen vastaamista. Yritä näyttää siltä, että mietit tai olet hieman hämmentynyt.
Aistitoiminnot ja kipu	Et ilmoita kivusta, mutta saatat liikkua varovasti, ikään kuin tasapainosi olisi heikentynyt. Näytät epäröivältä kääntyessäsi.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Liiku ylävartalo jäykästi. Kun nouset sängystä istumaan, käytä molempia käsiä tukena ja epäröi vartalon kiertämisen aikana. Kävele varovaisesti.
Ääni- ja puhetoiminnot	Puhu hiljaa ja hitaasti. Pyydä joskus toistamaan ohjeet. Odota hetki tai kaksi ennen vastaamista.
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Käyttäydy kuin tarvitsisit apua noustessasi tuolista tai sängystä. Voit sanoa: ”Pyydän yleensä tyttäreni apua.”
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Mainitse, että olet aiemmin työskennellyt tyttäresi kanssa, mutta nyt pysyt pääasiassa kotona etkä voi tehdä paljon.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Sano, että nautit Koraanin lukemisesta ja pienistä maalaustöistä, mutta väsyt nopeasti.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Kuvaile kotisi ”tavalliseksi”, jossa ei ole erityisiä tukikeppejä tai apuvälineitä. Sano: ”Sängystäni ei ole niin helppo nousta.”
Sosiaalinen ympäristö	Sano, että asut vaimosi ja tyttäresi kanssa. Mainitse, että he yrittävät auttaa sinua paljon, joskus jopa liikaa.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Sano, että lääkäri lähetti sinut äskettäin toimintaterapiaan tasapaino-ongelmien ja kaatumisten vuoksi. Et ole koskaan ennen käynyt toimintaterapiassa.

6.2 Muut olennaiset tiedot

Olet 70-vuotias mies, jolla on Parkinsonin tauti (vaihe 2,5–3).
Oikea puoli kehostasi on enemmän vaurioitunut.
Liikut hitaasti, etenkin noustessasi tai kääntyessäsi.
Osoitat lievää ahdistusta siirtyessäsi paikasta toiseen ja kysyt toisinaan: ”Oletko varma, että pystyn tähän?”
Jos omaishoitaja on läsnä, anna hänen auttaa, mutta älä luota häneen täysin – simuloi osittaista riippuvuutta.
Älä hymyile liikaa, vaan pidä kasvoillasi neutraali tai hieman huolestunut ilme.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitä keskeisiä turvallisuusriskejä huomasit asiakkaan siirron aikana ja kuinka tehokkaasti toimintaterapeutti käsitteli niitä?
Miten toimintaterapeutti otti asiakkaan palautteen ja mieltymykset huomioon interventiosuunnitelmassa?
Mitä sanattomia viestejä tai fyysisiä haasteita havaitsit asiakkaassa, ja miten nämä tulisi ottaa huomioon tulevissa interventioissa?
Miten toimintaterapeutin viestintätapa vaikutti asiakkaan ymmärrykseen ja sitoutumiseen interventioon?
Mitä vaihtoehtoisia lähestymistapoja tai tekniikoita olisi voitu käyttää terapiakäynnin aikana havaittujen haasteiden ratkaisemiseksi?
Kuinka hyvin toimintaterapeutti otti omaishoitajan mukaan ilman, että se vähensi asiakkaan itsemääräämisoikeutta?
Mikä rooli ympäristössä (esim. sänky, apuvälineet) oli turvallisten siirtojen tukemisessa tai estämisessä?
Osoittiko toimintaterapeutti riittävää kliinistä päättelykykyä mukauttaessaan interventiota reaaliajassa?

7.2 SimOT Compass

SimOT-Compass käyttö simulaatioharjoituksen aikana

- SimOT- Compass täytetään etukäteen opettajan toimesta, ja sen tulostetut versiot jaetaan havainnoiville opiskelijoille ennen simulaation alkua.
- Simulaation aikana havainnoivat opiskelijat käyttävät SimOT-Compassia arvioidakseen, saavutetaanko havaittavissa olevat oppimistavoitteet.
- Heitä ohjeistetaan tekemään kirjallisia muistiinpanoja havainnoistaan kunkin oppimistavoitteen osalta.
- PEARLS-mallin vaiheen 3 (Analyysi) aikana havainnoivat opiskelijat hyödyntävät SimOT-Compassin avulla tekemiään havaintoja ja arviointeja antaakseen rakenteista palautetta roolia näytelleille osallistujille.
- Tämän jälkeen toimintaterapeutin roolia esittänyt opiskelija saa myös SimOT-Compassin ja häntä pyydetään tekemään itsearviointi samojen oppimistavoitteiden pohjalta. Tämä mahdollistaa oman toiminnan reflektoinnin sekä oppimistavoitteiden saavuttamisen arvioinnin opiskelijan omasta näkökulmasta.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 28: Etätoimintaterapia-arvio aivohalvauksen jälkeen: MMSE-testin suorittaminen

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Etätoimintaterapia-arvio aivohalvauksen jälkeen: MMSE-testin suorittaminen
Avainsanat	Aivohalvaus, kognitiivinen arviointi, Mini Mental State Examination (MMSE), etäkuntoutus, toimintaterapia, etäarviointi
Lyhyt kuvaus	Tämä simulaatio keskittyy aivohalvauspotilaan kognitiivisten toimintojen arviointiin käyttämällä Mini Mental State Examination (MMSE) -tutkimusta etäkuntoutusympäristössä. Käsikirjoitus on suunniteltu keskitason ja edistyneiden toimintaterapeuttiopiskelijoiden käyttöön. Käsikirjoitus mahdollistaa opiskelijoiden kognitiivisten arviointien tekemisen harjoittelun etänä, tulosten tulkintaa sekä tulosten ammatillista ja empaattista viestimistä. Opiskelijat toimivat toimintaterapeutin roolissa, työskentelevät reaaliaikaisesti standardoidun potilaan kanssa ja kohtaavat eettisiä, teknisiä ja kliinisen päättelyn haasteita koko harjoituksen ajan.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	Tietokoneavusteinen simulointi, tietokonepohjainen simulointi		
Konteksti	Toimintaterapian etäarviointi aivohalvauksen jälkeistä kognitiivista kuntoutusta varten keskittyen MMSE:n suorittamiseen ja tulkintaan simuloidussa etäympäristössä.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Simulaatiotila: hiljainen tila, joka soveltuu verkkoviestintään. Toimintaterapiavastaanotto.
		Materiaalit	Tietokone tai tabletti, jossa kamera, mikrofoni ja kaiutin. MMSE-painetut materiaalit (kynä, paperi, MMSE-lomakkeet) Muistiinpanovälineet havainnointia ja pisteytystä varten Vakaa Internet-yhteys
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Suoritetaan verkkoneuvottelualustan (esim. Zoom tai Teams) kautta, mikä mahdollistaa reaaliaikaisen vuorovaikutuksen terapeutin, simuloidun asiakkaan ja havainnoitsijoiden välillä.
		Materiaalit	Verkkoneuvottelualusta, jossa näytön jakaminen onnistuu MMSE-arviointilomakkeen digitaalinen versio Valinnainen videotallennustyökalu reflektiokeskustelua varten Havainnoitsijoiden havaintojen tarkistuslista

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	1	Opiskelijan rooli. Toteuttaa arvioinnin
Osallistuja/ asiakas	1	Näyttelijänä koulutettu vertainen tai näyttelijä, jolla on taustakäsikirjoitus
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	Valinnainen hoitaja	Voidaan sisällyttää, mikäli halutaan moniammatillista dynamiikkaa

Havainnoitsija	10<	Havainnoi äänettömästi: Osallistuu reflektiokeskusteluun

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	15 minuuttia	Koko ryhmä (digitaalinen tai lähiopetuksessa)
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	1-2 tuntia (ennen simulaatiota)	Yksilö- tai pienryhmät
Simulaatioharjoitus	25 minuuttia	Lähiopetus/ digitaalinen (etänä)
Reflektiokeskustelu	30-45 minuuttia	Koko ryhmän keskustelu (digitaalinen tai lähiopetuksessa)

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	Opiskelijat osoittavat ymmärtävänsä kognitiivisen arvioinnin käsitteet (esim. muisti, huomio, suuntautuminen) ja niiden merkityksen aivohalvauksen jälkeisessä kuntoutuksessa MMSE:n avulla.
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Opiskelijat suorittavat ja pisteyttävät MMSE:n etäkuntoutusympäristössä noudattaen ammatillisia ja eettisiä protokollia.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Opiskelijat kommunikoivat kunnioittavasti ja empaattisesti asiakkaan kanssa varmistaen ymmärryksen ja suostumuksen koko istunnon ajan.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	Opiskelijat pohtivat suoritustaan ja tunnistavat kehityskohteita arvioinnin toteuttamisessa, viestinnässä ja kliinisessä päättelyssä.
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolesta puhuminen.	Opiskelijat osoittavat etäterveysteknologioiden potentiaalin kognitiivisten kuntoutuspalvelujen saatavuuden parantamisessa.
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	Opiskelijat hallitsevat aikaa, tekniikkaa ja dokumentaatiota tarkasti ja ammattimaisesti kliinisessä ympäristössä.

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Kuvailla tarkasti MMSE:n tarkoitus, rakenne ja pisteytyskriteerit; tunnistaa, mitä kognitiivisia osa-alueita arvioidaan ja niiden merkitystä toiminnallisen suoriutumisen kannalta.
Osa-alue B	Suorittaa MMSE oikeassa järjestyksessä, varmistaa eettinen käytäntö (esim. ei kehotuksia/vihjeitä muistivaiheiden aikana) ja tulkita tuloksia suhteessa toimintaterapian tavoitteisiin.
Osa-alue C	Käyttää empaattista ja asiakaskeskeistä viestintää rakentaakseen suhdetta, selittääkseen prosessin selkeästi ja tarkistaakseen ymmärryksen koko arvioinnin ajan.
Osa-alue D	Pohtia kirjallisesti simulaation aikana koettuja henkilökohtaisia vahvuuksia ja haasteita ja ehdottaa yhtä kliinistä kehityskohdetta.

Osa-alue E	Ilmaista etäterveydenhuollon edut ja rajoitukset kognitiivisten arviointien suorittamiseen alipalvelluissa tai syrjäisissä väestöryhmissä.
Osa-alue F	Navigoida videoneuvottelualustalla, jakaa tarvittavat materiaalit (esim. MMSE-lomakkeet), tehdä muistiinpanoja ja lähettää tarkka ja oikea-aikainen arviointiraportti.

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Kognitiivisen arvioinnin tieto	Opiskelijat ymmärtävät MMSE:n tarkoituksen, rakenteen, osa-alueet (esim. suuntautuminen, huomio, muisti) ja pisteytyksen.
Toimintaterapian teoria	Perehtyneisyys siihen, miten kognitiiviset toiminnot vaikuttavat toiminnalliseen suoriutumiseen, erityisesti aivohalvauksen kuntoutusyhteyksissä.
Eettiset ja ammatilliset käytännöt	Tietoisuus kognitiivisen testauksen eettisistä standardeista (esim. tietoinen suostumus, luottamuksellisuus, testiharhan välttäminen).
Viestintä ja asiakaslähtöinen kuntoutus	Kyky mukauttaa kieltä, tarkistaa ymmärrys ja rakentaa suhde asiakkaisiin, joilla on kognitiivisia häiriöitä.
Teknologinen osaaminen	Zoomin/Teamsin peruskäyttö, mukaan lukien näytön jakaminen, mykistys/mykistyksen poistaminen ja yleisimpien ongelmien ratkaiseminen
Kliininen päättely	Kyky yhdistää MMSE:n havainnot toiminnallisiin haasteisiin ja suunnitella seuraavat askeleet sen mukaisesti.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Testaa tekniset asetukset	Tietokone, kamera, mikrofoni, vakaa internet; esiladattu Zoom/Teams; MMSE-lomake (painettu tai digitaalinen)
Kerro opiskelijoille simulaation tavoitteista ja rooleista	Simulaatiotiedote, oppimistavoitteiden yhteenveto
Määritä roolit ja jaa materiaalit	Roolikortit toimintaterapeutille ja simuloidulle asiakkaalle; havainnoitsijoiden tarkistuslista (tarvittaessa)
MMSE-arviointimateriaalien valmistelu	Painettu/digitaalinen MMSE-lomake, kynä ja paperi, muotojen kopiointilomake, lause “Sulje silmäsi”
Simulaation käynnistäminen	Zoom/Teams-linkki; Näytönjakotyökalu valmiina
Seuraa simulaatiota ja havainnoi suoritusta	Havainnointilomake/tarkistuslista, ajastin
Ohjaa reflektiokeskustelua	PEARLS reflektiokeskustelu: fläppitaulu tai virtuaalinen taulu
Anna kirjallista ja suullista palautetta	Suoriutumisen tarkistuslista: valinnainen henkilökohtainen palautelomake

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/ muu opetushenkilöstö	• Simulaatiovälineistö ja simulaatiotilanteen ohjaus • Sisältöosaaminen ja reflektiokeskustelun fasilitointi Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. • Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä • Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia.	1-2
Standardoitu asiakas	Toimii asiakkaana: perehdytetty spastisuuteen, aivohalvaushistoriaan ja henkilökohtaiseen kontekstiin	1
IT-tuki (valinnainen)	Käytettävissä Zoomin/Teamsin teknisten ongelmien ratkaisemiseen tai ääni-/videoasetusten vianmääritykseen	1 (jaettu tai päivystävä)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Tieto: MMSE:n rakenteen, tarkoituksen, komponenttien, pisteytysjärjestelmän ja sen merkityksen ymmärtäminen toimintaterapiakäytännössä.	Kurssin muistiinpanot, MMSE-käyttöopas, video-oppaat MMSE-sovelluksesta, aivohalvauspotilaiden kognitiivisten toimintojen opiskelua
Asenteet: Asiakaskeskeisen, empaattisen ja eettisesti järkevän viestinnän kehittäminen kognitiivisista häiriöistä kärsivien potilaiden kanssa.	Toimintaterapian eettisen käytännön ohjeet, esimerkkikäsikirjoitukset asiakaskeskeiseen vuorovaikutukseen, AOTA/WFOT:n eettiset ohjeet
Taidot: MMSE:n hallinnointi etäterveydenhuollon kautta (Zoom/Teams); ajoituksen, ohjeiden, dokumentaation ja vastausten tallentamisen hallinta.	Roolipohjainen simulaatio vertaisten kanssa, videoharjoituksia, MMSE-pisteytyslomakkeita, tarkistuslistoja testien hallintaan
Taidot: Navigointi etäterveydenhuollon perustoiminnoissa (näytön jakaminen, video-/ääniasetukset, varasuunnitelma teknisen vian sattuessa).	Zoom/Teams-tutoriaalit, oppilaitoksen IT-opas, "Mitä tehdä, jos..." lunttilappu
Taidot: Aktiivisen kuuntelun osoittaminen, kielen mukauttaminen kognitiivisiin häiriöihin, ammattitaidon ylläpitäminen.	Reflektiivisen kuuntelun työpajat, vertaispalautelomakkeet, harjoitushaastattelut SP:n (standardoitujen potilaiden) kanssa

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	**Teoreettinen valmistautuminen:** Opiskelijat kirjoittavat 300–500 sanan yhteenvedon, jossa selitetään MMSE, sen tarkoitus, arvioinnin kohteet, pisteytys ja miten se liittyy toimintaterapiaan. **Tekninen valmistautuminen:** Opiskelijat täyttävät tarkistuslistan, jossa vahvistetaan, että he ovat testanneet video-/ääniasetuksiaan ja näytön jakamista Zoomissa tai Teamsissa.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	**Reflektiivinen raportti (500–700 sanaa):** Analysoi suoriutumistasi MMSE:n suorittamisen aikana keskittyen viestintään, protokollan noudattamiseen ja kliiniseen päättelyyn. **Arvioinnin yhteenveto:** Dokumentoi ja tulkitse istunnon MMSE-tulokset. Yhdistä havainnot toiminnalliseen suoriutumiseen ja ehdota yhtä näyttöön perustuvaa interventioideaa.

Viitteet

SIMBA Framework of occupational therapy competencies for simulation-based learning

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Esittelee itsensä selkeästi ja kunnioittavasti sävyllä, joka osoittaa tukea.
Hankkii tietoisen suostumuksen ennen MMSE:n aloittamista.
Selittää arvioinnin jokaisen vaiheen yksinkertaisella kielellä sekaannusten välttämiseksi.
Noudattaa tiukasti MMSE-protokollaa (esim. ei kehotuksia muistiosissa).
Säilyttää ammattimaisen käytöksen myös asiakkaan hämmennyksen tai teknisten vaikeuksien sattuessa.
Käyttää empaattista viestintää ahdistuksen vähentämiseksi (esim. "Ota aikaa, ei ole kiirettä").
Varmistaa luottamuksellisuuden ilmoittamalla, miten tietoja käytetään.
Tunnistaa asiakkaan väsymyksen tai epämukavuuden merkit ja säätää tahtia tarvittaessa.
Osoittaa tuomitsematonta, osallistavaa käyttäytymistä koko istunnon ajan.

Fasilitointivinkit

Kannusta opiskelijaa muotoilemaan ohjeet uudelleen, jos asiakas vaikuttaa hämmentyneeltä.

Muistuta opiskelijaa olemaan ohittamatta tai muuttamatta MMSE-sekvenssiä, vaikka asiakkaalla olisi vaikeuksia.

Tarkkaile merkkejä siitä, että opiskelija kiirehtii tai painostaa asiakasta – kehota häntä hidastamaan.

Nopea pohdinta siitä, miten ammatillinen käyttäytyminen vaikuttaa asiakkaan mukavuuteen ja sitoutumiseen.

Jos opiskelija unohtaa pyytää suostumusta, keskeytä istunto ja ohjaa uudelleen.

Kysy reflektiokeskustelun aikana, kuinka opiskelijat tasapainottivat protokollan ja empatian.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeuttiopiskelija aloittaa terapiatilanteen tervehtimällä asiakasta (ja hoitajaa), esittelee itsensä, selittää istunnon tarkoituksen ja hankkii suullisen suostumuksen MMSE:hen. Tarkistaa, ymmärtääkö asiakas tehtävän, ja rauhoittelee asiakasta Esittele itsensä selkeästi ja ammattimaisesti. Selitä MMSE:n tarkoitus ja rakenne. Pyydä ja dokumentoi suullinen suostumus. Aseta odotukset istunnolle (kesto, prosessi). Säädä viestintää, jos asiakas vaikuttaa hämmentyneeltä.
Keskeiset oppimiskohdat	Yhteyden ja selkeyden luomisen tärkeys. Tietoisen suostumuksen oikeudellinen ja eettinen välttämättömyys. Mukavan ja kunnioittavan sävyn asettaminen kognitiivisiin arviointeihin. Selityksen mukauttaminen kognitiivisten kykyjen tasolle
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun asiakas vahvistaa ymmärtävänsä ja suostuu jatkamaan, toimintaterapeutti siirtyy MMSE:n Orientaatio-osioon.

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas vaikuttaa yhteistyökykyiseltä, mutta osoittaa lievää hämmennystä, kun häneltä kysytään orientaatioon liittyviä kysymyksiä (esim. aika, paikka). Hän reagoi hitaasti ja tarvitsee toisinaan lempeää kehotusta.	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeuttiopiskelija aloittaa MMSE:n esittämällä orientaatiokysymyksiä (päivämäärä, kuukausi, vuosi, sijainti jne.). Asiakas vastaa parhaan kykynsä mukaan. Tämän jälkeen toimintaterapeutti antaa asiakkaalle kolme sanaa toistettavaksi välittömässä muistamisosassa ja vahvistaa ymmärtämisen. Esitä orientaatiokysymyksiä MMSE-protokollan avulla (esim. "Mikä on päivämäärä tänään?", "Missä olemme nyt?"). Esitä kolme toisiinsa liittymätöntä sanaa selkeästi ja pyydä asiakasta toistamaan ne välittömästi. Tarkkaile ja tallenna sekä oikeita että vääriä vastauksia korjaamatta tai kehottamatta. Säilytä tukeva ja kunnioittava sävy koko ajan. Ohjaa varovasti, jos asiakas vaikuttaa hämmentyneeltä.

Keskeiset oppimiskohdat	MMSE:n Orientaatio- ja Välitön muistaminen -osioiden hallinnoinnin ymmärtäminen. Tunnistaa, kuinka tärkeää on olla antamatta vihjeitä tai korjauksia, erityisesti muistiin liittyvien asioiden aikana. Sanattomien havaintojen osoittaminen (epäröinti, hämmennys, tunnereaktio). Viestinnän säätäminen asiakkaan kognitiivisen tilan perusteella.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun perehdytyskysymykset on täytetty ja kolme sanaa toistettu, terapeutti siirtyy seuraavaan osioon: Huomio ja laskenta (esim. sarja 7).

Vaihe 2	
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas yrittää seurata yhä monimutkaisempia MMSE-kohteita, osoittaen lieviä vaikeuksia jatkuvan tarkkaavaisuuden ja muistin kanssa. Hän pysähtyy toisinaan tai pyytää selvennystä, mutta pysyy yhteistyöhaluisena. Vasemman käden spastisuus näkyy hienomotoristen tehtävien aikana (esim. paperin taitto).	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti jatkaa MMSE:n suorittamista. Tämä sisältää seuraavat kohteet: Huomio ja laskenta: Pyydä asiakasta laskemaan 100 alaspäin vähentämällä aina 7. Viivästynyt muistaminen: Pyydä asiakasta muistamaan kolme aiemmin annettua sanaa. Nimeäminen: Kynän ja kellon näyttäminen ja asiakkaan pyytäminen nimeämään ne. 3-vaiheisen komennon seuraaminen: "Ota tämä paperi oikeaan käteesi, taita se kahtia ja aseta se lattialle." Luku- ja kirjoitustehtävät (esim. "Sulje silmäsi" ja lauseiden kirjoittaminen). Mallin kopioiminen (kaksi risteävää viisikulmiota). Suorita kaikki MMSE-tehtävät oikeassa järjestyksessä ja sanamuodossa. Anna selkeät, rytmitetyt ohjeet ja anna aikaa vastaamiseen. Tarkkaile ja huomioi sanallinen/sanaton käyttäytyminen, viiveet tai epäröinti. Pisteytä vastaukset MMSE:n ohjeiden mukaisesti antamatta palautetta tai korjausta. Osoita herkkyyttä, jos asiakas on turhautunut tai kamppailee hienomotoristen tehtävien kanssa. Mukauta viestintätyyliä selkeyden ja rauhoituksen vuoksi, mutta muuttamatta testirakennetta.

Keskeiset oppimiskohdat	Ymmärrä, kuinka arvioida useita kognitiivisia alueita (huomio, muisti, kieli, visuospatiaalinen). Tunnista ero tuen ja kehotuksen välillä – säilytä testin pätevyys. Käytä kliinistä päättelyä tarkkaillessasi fyysisiä haasteita (esim. käsien spastisuutta) ja kognitiivisia vasteita. Ylläpidä eettistä ja ammattimaista viestintää koko ajan. Osoita sopeutumiskykyä standardoidun arvioinnin rajoissa
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Kun kaikki MMSE-osiot on suoritettu ja pisteytetty, toimintaterapeutti siirtyy istunnon lopettamiseen ja asiakkaan ja hoitajan kiittämiseen.

Lopetus	
Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas vaikuttaa hieman väsyneeltä, mutta pysyy yhteistyökykyisenä ja sitoutuneena. Hän vastaa kohteliaasti loppuhuomautuksiin. Hänen hoitajansa voi olla paikalla ja tarjota tukevia eleitä tai esittää lyhyitä kysymyksiä.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti päättää istunnon kiittämällä asiakasta osallistumisesta. Hän selittää lyhyesti, mitä seuraavaksi tapahtuu (esim. "Käyn nyt läpi vastauksesi ja laadin yhteenvedon"). Toimintaterapeutti varmistaa, että asiakas tuntee olonsa tuetuksi, ja tarkistaa, onko hänellä tai hänen hoitajallaan viimeisiä kysymyksiä tai huolenaiheita ennen istunnon lopettamista. Kiitä asiakasta ja/tai hoitajaa lämpimästi ja ammattimaisesti. Anna lyhyt yhteenveto siitä, mitä tehtiin (tulkitsematta vielä tuloksia). Tarkista ymmärrys ja jätä tilaa kysymyksille tai palautteelle. Tarjoa rauhoittamista ja tunnusta asiakkaan ponnistelut ja yhteistyö. Lopeta istunto kunnioittavasti ja selkeästi (esim. "Olemme lopettaneet tämän päivän. Kiitos vielä kerran.").
Keskeiset oppimiskohdat	Osoita, kuinka kognitiivinen arviointi-istunto päätetään ammattimaisesti. Varmista, että asiakas tuntee itsensä kuulluksi, kunnioitetuksi ja rauhoitetuksi. Harjoittele selkeää ja yksinkertaista yhteenvetoa antamatta kliinisiä johtopäätöksiä ennenaikaisesti. Säilytä luottamuksellisuutta ja emotionaalista tukea koskevat eettiset standardit.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Siirry reflektiokeskusteluun havainnoivien opiskelijoiden kanssa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijoiden on tarkistettava kaikki valmistelumateriaalit (MMSE-protokolla, etävastaanoton tekninen valmistelu, eettiset ohjeet) ennen osallistumista.
Toimintaterapeutin roolissa olevan opiskelijan on noudatettava MMSE:n ohjeistuksia tiukasti – testijärjestystä ei saa muuttaa tai kehotteita antaa silloin, kun se ei ole sallittua.
Simuloidulta asiakkaalta on saatava suostumus ennen arvioinnin aloittamista.
Kaikkien osallistujien on säilytettävä luottamuksellisuus ja ammattitaito koko terapian ajan.
Havainnoitsijoiden odotetaan olevan hiljaa simulaation aikana ja tekevän muistiinpanoja havainnoinnin tarkistuslistan avulla.
Kaikista teknisistä ongelmista tulee ilmoittaa välittömästi fasilitaattorille; terapiatilanne keskeytyy tarvittaessa.
Simuloidun asiakkaan ja hoitajan on pysyttävä luonteessaan ja noudatettava annettua käsikirjoitusta.
Kaikkien opiskelijoiden odotetaan osallistuvan kunnioittavasti reflektiokeskusteluun antamalla ja vastaanottamalla rakentavaa palautetta.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Mitä tiedät jo MMSE:stä? Mitkä osat ovat mielestäsi haastavimpia hallinnoida?
Miten aivohalvaus voi vaikuttaa jonkun kognitiivisiin toimintoihin jokapäiväisessä elämässä?
Millä strategioilla voit varmistaa, että asiakas ymmärtää ja tuntee olonsa turvalliseksi arvioinnin aikana?
Miten voit tasapainottaa standardoinnin (esim. ei kehottamista) empatian ja potilaskeskeisen hoidon kanssa?
Miten mukauttaisit viestintääsi, jos asiakas vaikuttaa hämmentyneeltä tai ahdistuneelta terapiatilanteen aikana?
Mitä velvollisuuksia sinulla on suostumuksen ja luottamuksellisuuden suhteen tässä simulaatiossa?
Mitkä kulttuuriset tai henkilökohtaiset tekijät voivat vaikuttaa MMSE:n tuloksiin?
Miten mielestäsi terveydenhuollon etäalustan käyttö muuttaa kognitiivisen arvioinnin tekemisen kokemusta?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Merve Kaya
Ikä	44
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Erittäin motivoitunut, positiivinen asenne, vahva halu saada itsenäisyys takaisin; asuu tukevan puolison ja lasten kanssa.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkki; kotiäiti; perhekeskeinen; tottunut yhteistyöhön päätöksenteossa puolison kanssa.
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Aivohalvauksen jälkeinen kognitiivinen ja fyysinen kuntoutus; muistin, tarkkaavaisuuden, hienomotorisen koordinaation ja päivittäisten toimintojen haasteet kotitöissä.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Lämmin, yhteistyökykyinen, innokas jakamaan edistystä; hieman ahdistunut, kun hän ei pysty suoriutumaan hyvin; kokee satunnaista sekavuutta tai muistikatkoksia.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Tukeva, rauhallinen, tarkkaavainen; kysyy tarvittaessa selventäviä kysymyksiä. (Valinnainen simulaatiossa)

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Aiemmin kotiäiti; auttoi toisinaan miestään tämän työpajassa. Keskittyy tällä hetkellä kotitöihin, terapiaistuntoihin ja kotiharjoituksiin.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	osallistuu asiakkaan toipumisprosessiin. (Valinnainen)

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Parantaa muistia, tarkkaavaisuutta ja ongelmanratkaisua; palauttaa käden toiminta; lisätä itsenäisyyttä päivittäisissä toiminnoissa; osallistua merkityksellisiin perherooleihin.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Haluaa nähdä vaimonsa itsenäistyvän; tukee terapiaan osallistumista ja toivoo voivansa auttaa kotona. (Valinnainen)

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lyhytaikaisen muistin heikkeneminen, tarkkaavaisuushäiriö, lievä kognitiivinen sekavuus
Aistitoiminnot ja kipu	Ei suuria aistipuutteita; satunnainen epämukavuus spastisuuden vuoksi
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoitettu kyynärpään liike; spastisuus vasemmassa kädessä; karkeamotoriset toiminnot enimmäkseen säilyneet
Ääni- ja puhetoiminnot	Lievä sujumaton puhe; hankalasti ymmärrettävää
Muuta	Motivaatio ja sitoutuminen hyvää rajoituksista huolimatta
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Vaatii apua hienomotorisissa tehtävissä (esim. napitukset, ruoan valmistus); suorittaa perus-ADL:t pienellä tuella
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Kodinhoitaminen ensisijaisena roolina; osallistuu terapiaan ja kotiharjoituksiin; ei pysty palaamaan aiemmalle toimintatasolle
Vapaa-aika ja leikkiminen	Viettää mielellään aikaa perheen kanssa; osoittaa kiinnostusta käsityöhön, mutta tällä hetkellä sitä rajoittaa käden koordinaatio

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Koti, joka on mukautettu mukavuutta ja turvallisuutta varten; Terapia hiljaisessa, teknisesti tuetussa tilassa
Sosiaalinen ympäristö	Vahva puolison tuki; säännöllinen yhteydenpito terapiatiimin kanssa
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Hänellä on pääsy etäkuntoutukseen ja kasvokkain tapahtuviin istuntoihin; Ei raportoitu systemaattisia pääsyn esteitä

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Barthel-indeksi	90	Kohtalainen itsenäisyys jokapäiväisessä elämässä
MMSE	22	Osoittaa lievää tai keskivaikeaa kognitiivista heikentymistä (erityisesti tarkkaavaisuudessa ja muistissa)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Asiakkaalla on puutteita lyhytkestoisessa muistissa ja keskittymiskyvyssä. Hän saattaa tarvita toistuvia ohjeita ja uudelleensuuntautumista terapiatilanteen aikana.
Aistitoiminnot ja kipu	Ei aistien menetystä, mutta vasemman käden spastisuuden vuoksi voi esiintyä epämukavuutta ja tahatonta liikettä.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoitettu kyynärpään aktiivinen taivutus; lisääntynyt tonus ja spastisuus vasemmassa yläraajassa; toiminnallinen ote on rajoittunut.
Ääni- ja puhetoiminnot	Lievästi sujumaton puhe aivohalvauksen jälkeen; tarvitsee lisäaikaa vastausten muotoiluun; artikulaatio on selkeää.
muu/muut	Osoittaa korkeaa motivaatiota, positiivista vaikutusta ja johdonmukaista osallistumista terapiatoimintaan.
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Osallistuu ADL toimintoihin itsenäisesti, mutta tarvitsee apua tehtävissä, joihin liittyy molemminpuolista käsien käyttöä ja hienomotorista koordinaatiota.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Osallistuu säännöllisesti terapiaan; suorittaa kevyitä kotitaloustöitä muokkauksilla; tavoitteena on palata täyteen itsenäisyyteen kotona.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii edistymisensä jakamisesta (esim. videoiden kautta), askartelusta ja ajan viettämisestä perheen kanssa. Tarvitsee tukea palatakseen aiempiin vapaa-ajan harrastuksiin.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Kotia on muokattu esteettömyyden vuoksi; Verkkoterapiatilanne tapahtuu hiljaisessa, yksityisessä huoneessa.
Sosiaalinen ympäristö	Vahva tuki aviomieheltä ja lapsilta; puoliso osallistuu aktiivisesti terapian seurantaan.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Pääsy säännöllisiin avo- ja etäterveydenhuollon toimintaterapiakäynteihin; käyttää turkkilaisia terveydenhuoltopalveluja; Ei kielimuuria.

5.2 Muut olennaiset tiedot

Asiakas (Merve Kaya) sai aivohalvauksen sydänläppämassan hyytymän vuoksi ja joutui leikkaukseen. Hän oli sairaalahoidossa 15 päivää, mukaan lukien teho-osasto.

Hänen kuntoutuksensa on keskittynyt motoristen ja kognitiivisten toimintojen palauttamiseen toimintaterapian ja fysioterapian avulla.

Asiakas saapuu usein ajoissa terapiakäynneille ja raportoi edistymisestä suullisen palautteen tai videoiden avulla.

Opiskelijan on hyvä tiedostaa, että asiakkaalla on korkea motivaatio ja vahva emotionaalinen sitoutuminen kuntoutukseen – positiivinen vahvistaminen on hänelle merkityksellistä.

Spastisuus voi toisinaan häiritä arviointitehtäviä (esim. kirjoittaminen tai paperin taittaminen MMSE:n aikana). Opiskelijoiden tulee huomioida tämä suunnittelussa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Lievä lyhytkestoisen muistin ja tarkkaavuuden heikentyminen. Pyytää toisinaan asioiden toistamista. Menettää ajoittain tehtävän punaisen langan.
Aistitoiminnot ja kipu	Ei kipua, mutta lievää epämukavuutta vasemman käden spastisuuden vuoksi.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Spastisuus ja heikentynyt liikerata vasemmassa yläraajassa. Vaikeudet hienomotorisissa tehtävissä.
Ääni- ja puhetoiminnot	Hieman hidasta, mutta selkeää puhetta. Saattaa pitää tauon ennen vastaamista
Muut	Erittäin motivoitunut ja tunteitaan avoimesti ilmaiseva; arvostaa itsenäisyyttä ja rooliaan kodinhoitajana.
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Suorittaa itsestä huolehtimisen toimintoja itsenäisesti. Tarvitsee apua bilateraalisissa tai koordinaatiota vaativissa tehtävissä (esim. esiliinan sitominen, vihannesten pilkkominen).
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Työtön tällä hetkellä. Aiemmin auttanut aviomiehen työpajassa. Pääpaino on toimintakyvyn palauttamisessa kotitöiden hoitamista varten.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii edistymisvideoiden jakamisesta ja kevyiden askartelutehtävien tekemisestä. Haluaisi jatkaa aiempia harrastuksia (esim. sisustaminen, puutarhanhoito).

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Asuu rauhallisessa kotiympäristössä, joka on mukautettu aivohalvauksen jälkeisiin tarpeisiin. Etäkuntoutustapaamiset tapahtuvat olohuoneessa tai työhuoneessa.
Sosiaalinen ympäristö	Aviomies osallistuu aktiivisesti päivittäisiin hoito- ja terapiarutiineihin. Lapset tarjoavat henkistä tukea.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Hänellä on säännöllinen pääsy avokuntoutukseen. Käyttää Turkin julkista terveydenhuoltoa. Asiakkaalla on tekniset valmiudet osallistua videoistuntoihin.

6.2 Muut olennaiset tiedot

Aivohalvaus tapahtui asiakkaan nukkuessa; sairaalahoito, jota seurasi sydänleikkaus.

Asiakas voi ilmaista kiitollisuutta ja toisinaan turhautumista, kun hän ei pysty suorittamaan tehtäviä.

Asiakas elehtii usein oikealla kädellään; vasen käsi pysyy passiivisempana spastisuuden vuoksi.

Asiakas voi käyttää seuraavia ilmaisuja:

-"Yritän parhaani, mutta käteni ei tee yhteistyötä."

-"Haluan pystyä laittamaan ruokaa ja siivoamaan kuten ennenkin."

-"Voimmeko yrittää uudelleen? Tiedän, että pystyn parempaan."

Simuloidun asiakkaan tulisi pysähtyä silloin tällöin, pyytää selvennystä tai hymyillä hermostuneena heijastaakseen lievää kognitiivista rasitusta – mutta pysyä erittäin yhteistyökykyisenä ja kohteliaana

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Miten terapeutti esitteli itsensä ja loi suhteen asiakkaaseen?
Selittikö terapeutti selkeästi MMSE:n tarkoituksen ja rakenteen ennen aloittamista?
Miten terapeutti varmisti asiakkaan ymmärryksen ja suostumuksen?
Noudattiko terapeutti standardoitua MMSE-menettelyä antamatta tahattomia kehotteita?
Miten terapeutti reagoi, kun asiakas osoitti hämmennystä tai epäröintiä?
Miten ammatillista viestintää ja empatiaa osoitettiin koko istunnon ajan?
Pystyikö terapeutti hallitsemaan terveydenhuollon etäalustaa pätevästi?
Miten terapeutti dokumentoi ja siirtyi MMSE-osioiden välillä?
Noudattiko terapeutti eettisiä rajoja, kuten luottamuksellisuutta ja asiakkaan arvokkuuden kunnioittamista?
Miten terapeutti hallitsi aikaa ja säilytti asiakaskeskeisyyden arvioinnin aikana?

7.2 SimOT Compass

Osa-alue	**Painopiste**
Osa-alue A – Tiedot ja asenteet	Oliko terapeutin ymmärrys kognitiivisen arvioinnin käsitteistä selkeä? Osoittiko hän eettistä ja kunnioittavaa käyttäytymistä?
Osa-alue B – Toimintaterapiaprosessin hallinta	Suorittiko terapeutti MMSE-testin tarkasti ja oikeassa järjestyksessä? Oliko ohjeistus sopivaa ja standardoitua?
Osa-alue C – Viestintä ja ihmissuhteet	Näkyikö luottamuksen ja vuorovaikutuksen rakentaminen? Säätikö terapeutti viestintäänsä asiakkaan kognitiivisen tason mukaan?
Osa-alue F – Ammatilliset taidot	Oliko teknologian käyttö (esim. Zoom/Teams) asianmukaista ja tehokasta? Hallitsiko terapeutti ajan käytön hyvin?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Mini Mental State Examination (MMSE) -arviointilomake (painettu tai digitaalinen)
MMSE:n pisteytyslomake ja tulkintaopas
Painettu "Sulje silmäsi" -ohje (lukutehtävään)
Lomake, jossa on kaksi toisiaan leikkaavaa viisikulmiota (kopiointitehtävää varten)
Kynä ja tyhjä paperi (nimeämiseen, kirjoittamiseen, taittoon)
Tietokone tai tabletti, jossa on web-kamera, mikrofoni ja vakaa internetyhteys
Etäalusta (Zoom, MS Teams jne.), jossa näytön jakaminen on käytössä
Ennakko-ohjeistuksen asiakirja (skenaarion tavoitteet, roolit, eettiset näkökohdat)
Roolikuvauslomake standardoidulle potilaalle (asiakkaalle) ja hoitajalle (tarvittaessa)
Tarkkailijan tarkistuslista tai SimOT-arviointilomake
IT-vianmääritysopas tai yhteys tekniseen tukeen
Fläppitaulu tai digitaalinen taulu debriefing-istuntoa varten
Opiskelijan ohjelomake simulaatiota edeltävälle tehtävälle
Asiakkaan taustaprofiili (Merve Kaya) toimintaterapeutin roolissa olevalle opiskelijalle
Eettiset ohjeet simulaatioon osallistuville
Suostumuslomake (simulaatiossa oletetaan suullinen suostumus; lomaketta voidaan kuitenkin käyttää esimerkkinä)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 29: Videohavainnointi ja -analysointi: ADHD-lapselle toteutettu toimintaterapiainterventio vastaanottoympäristössä

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Videohavainnointi ja -analysointi: ADHD-lapselle toteutettu toimintaterapiainterventio vastaanottoympäristössä
Avainsanat	ADHD, kouluympäristössä toteutettava interventio, videoanalyysi, havainnointi, tarkkaavaisuuden säätely, hyperaktiivisuuden hallinta
Lyhyt kuvaus	Tämän simulaatioharjoituksen tavoitteena on parantaa opiskelijoiden taitoja havainnoida, analysoida ja arvioida kriittisesti ADHD-diagnoosin saaneille lapsille suunnattua toimintaterapiaa terapiahuoneessa. Opiskelijat katsovat ennalta nauhoitetun videon, jossa toimintaterapeutti toteuttaa yksilöterapiaa lapsen kanssa, kulttuurisesti relevantissa lasten terapiaympäristössä. Video esittelee kehitystasolle sopivia ja kontekstiin pohjautuvia strategioita, joiden tarkoituksena on parantaa lapsen tarkkaavaisuutta, tukea tunnesäätelyä ja hallita hyperaktiivista käyttäytymistä. Opiskelijoiden odotetaan pohtivan kriittisesti käytettyjä terapiamenetelmiä sekä ympäristöä ja sosiokulttuurisia tekijöitä, jotka vaikuttavat toimintakykyyn.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Lasten toimintaterapia terapiahuoneessa Videotallenne terapeutin ja lapsen terapiakäynnistä, jossa käsitellään tarkkaavaisuutta, käyttäytymistä ja toimintakykyä		
Ympäristö	☐ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Hiljainen simulaatiohuone tai tietokoneluokka, jossa opiskelijat voivat katsella videota keskeytyksettä. Video esittää tyypillisen turkkilaisen toimintaterapiahuoneen.
		Materiaalit	- Tietokone, jossa on näyttö ja kaiuttimet - Videoprojektori (jos ryhmätilanne) - Kuulokkeet (valinnainen) - Tulostetut havainnointilomakkeet
	☐ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Etäosallistuminen Zoom- tai Teams- sovelluksen avulla. Opiskelijat voivat katsoa videon etänä opettajan ohjauksella ja osallistua etänä reflektiokeskusteluun
		Materiaalit	- Verkoon ladattu tai upotettu videotiedosto - Zoom/Teams-tili - Henkilökohtainen tietokone tai tabletti - Jaettu asiakirja muistiinpanoja varten (esim. Google Docs)

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	-	Ei opiskelijoiden esittämä – esiintyy videossa
Osallistuja/ asiakas	-	Videossa toimintaterapiaa saava lapsi

Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*	-	Ei mitään
Havainnoitsija	~10 per simulaatio	Kaikki opiskelijat toimivat tarkkailijoina; he katsovat videon ja osallistuvat jäsenneltyyn pohdintaan

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	10 minuuttia	Ryhmässä
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	10 minuuttia	Itsenäisesti
Simulaatioharjoitus	20 minuuttia	Itsenäisesti – videon katselu
Reflektiokeskustelu	15 minuuttia	Ryhmässä

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	Opiskelijat muodostavat ymmärryksen ADHD:n piirteistä ja sen vaikutuksista toimintakykyyn; osoittavat arvostavansa yksilökeskeisiä ja näyttöön perustuvia toimintaterapian lähestymistapoja
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	Opiskelijat soveltavat kliinisen päättelyn taitoja havainnoitujen interventioiden analyysissa ja arvioivat niiden tehokkuutta lasten toimintaterapiassa
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	Opiskelijat pohtivat terapeutin ja lapsen välistä vuorovaikutusta ja keskustelevat siitä, miten terapeuttinen vuorovaikutussuhde tukee toimintaan sitoutumista
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	Opiskelijat osallistuvat jäsenneltyyn itsearviointiin ja ryhmäpohdintaan parantaakseen havainnointi- ja analysointitaitojaan
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	Tarkkaile ja kirjaa viisi keskeistä piirrettä interventiosta; selitä vähintään 2 ADHD:n toimintaterapiassa käytettävää mallia
Osa-alue B	Tunnista kolme vahvuutta ja kolme kehittämiskohdetta; arvioi niiden vastaavuutta asiakkaan tarpeisiin ja toimintaterapian tavoitteisiin
Osa-alue C	Kuvaile, miten terapeutti rakentaa luottamusta ja sitoutumista lapseen; pohdiskele vuorovaikutusstrategioita

Osa-alue D	Osallistu aktiivisesti purkukeskusteluun; anna rakentavaa vertaispalautetta havaintojen pohjalta
Osa-alue E	
Osa-alue F	

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
A.1 – Tieto toimintakyvystä ja ihmisestä toiminnallisena olentona	Ymmärrys siitä, miten ADHD-oireet (tarkkaamattomuus, hyperaktiivisuus, impulsiivisuus) vaikuttavat lasten päivittäiseen toimintaan ja osallistumiseen merkityksellisiin toimintoihin
B.1 – Toiminnallinen päättely toimintaterapiaprosessin aikana	Kyky kriittisesti havainnoida ja analysoida interventiomenetelmiä, tunnistaa terapeuttisten lähestymistapojen vahvuudet ja heikkoudet sekä yhdistää nämä toimintaterapeuttisiin tavoitteisiin
A.4 – Suhtautuminen ihmisten arvoja ja heidän ympäristöään kohtaan	Jokaisen lapsen yksityisyyden kunnioittaminen, käsitys interventioiden suunnittelusta erityistarpeet huomioiden ja sitoutuminen kulttuurisensitiiviseen, asiakaslähtöiseen hoitoon
B.2.2 – Tavoitteiden asettaminen ja interventioiden suunnittelu	Perehtyneisyys lasten toimintaterapian tavoitteiden asettamiseen; perustiedot malleista/teorioista, kuten MOHO, PEOP ja sensorisen integraation teoria, joita käytetään suunnittelun pohjana

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Valmistele simulaatiotila (hiljainen ympäristö videon katselua varten)	Tietokoneen tai projektorin asennus, kaiuttimet tai kuulokkeet
Lataa ja testaa ADHD-interventiovideo	Ennalta tallennettu videotiedosto, internetyhteys, jos video suoratoistetaan
Anna selkeät suulliset ohjeet tarkoituksesta, odotuksista ja havainnoinnin painopisteistä	-
Jaa havainnointiohjeet ja muistiinpanopohjat opiskelijoille	Havainnointilomake tai tarkistuslista
Valmistaudu ryhmäkeskusteluun videon havainnoinnin jälkeen	Fläppitaulu tai valkotaulu (valinnainen), purkukeskustelun kysymykset/ohjeet

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Kouluttaja	Johtaa simulaatiotoimintaa, antaa ohjeita ja pitää reflektiokeskustelun debriefing-tilaisuudessa	1
Ohjaaja	Tukee opiskelijoita toiminnan aikana, ohjaa keskustelua tarvittaessa	1
IT-tuki (valinnainen)	Auttaa videon/teknisen laitteiston asennuksessa tai vianmäärityksessä	1 (tarvittaessa)

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Ymmärtäminen ADHD:sta: oireet, käyttäytymismallit ja niiden vaikutus päivittäiseen elämään ja työkykyyn	Kurssimuistiinpanot (toimintaterapian: teoriat, haastattelutekniikat, perusarviointi)
ADHD:n kannalta merkitykselliset toimintaterapia mallit (esim. MOHO, PEOP, sensorisen integraation teoria)	ADHD:ta ja toimintaterapian teoriaa käsittelevät artikkelit ja oppikirjan luvut
Tutustuminen ADHD-lapsille käytettäviin yleisiin arviointeihin ja interventioihin	Tutkimusartikkelit näyttöön perustuvista käytännöistä lasten toimintaterapiassa
Havainnointitaidot: tehokas muistiinpanojen tekeminen, keskeisten käyttäytymismallien tunnistaminen ja tarkka dokumentointi	Opetusvideot; pohdiskeleva päiväkirjan kirjoittaminen

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☐ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	SBL-harjoituksen ennakkotehtävä on suunniteltu valmistamaan opiskelijat ADHD-videon havainnointisimulaatiota varten alustavilla oppimistehtävillä. Sen tarkoituksena on parantaa heidän valmiuttaan ja ymmärrystään keskeisistä käsitteistä ennen simulaatioon osallistumista.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	SBL-harjoituksen lopputehtävä seuraa ADHD-videon havainnointisimulaatiota ja sen tarkoituksena on vahvistaa oppimista, edistää pohdintaa ja arvioida simulaatiokokemuksen aikana hankittujen tietojen ja taitojen soveltamista.

Viitteet

American Occupational Therapy Association (2020). Occupational Therapy Practice Framework: Domain and Process, 4th Edition.
Barkley, R. A. (2015). Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment (4th ed.). Guilford Press.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.
Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen
Opiskelija kunnioittaa videossa jaettujen asiakastietojen luottamuksellisuutta.
Opiskelija osallistuu simulaatioon kunnioittavasti ja eikä tuomitse videolla esiintyvää lasta/asiakasta tai terapeuttia.
Opiskelija osoittaa pohdiskelevaa ja ammattimaista ilmaisua debriefing-tilaisuudessa käytävässä reflektiokeskustelussa.
Opiskelija hyödyntää havainnointiajan keskittyneesti, kunnioittavaan muistiinpanojen kirjaamiseen eikä yksittäisten suorituksien arvosteluun.
Opiskelija välttää tekemästä oletuksia diagnoosista, kulttuurista tai perheestä rajoitetun videosisällön perusteella.

Fasilitointivinkit

Muistuta opiskelijoita, että heidän tehtävänään on havainnoida ja pohtia ammattimaisesti – ei kritisoida terapeuttia tai lasta/asiakasta.
Korosta kunnioittavaa kielenkäyttöä keskusteltaessa lapsen havainnoiduista käyttäytymismalleista.
Kannusta keskittymään havaittavaan toimintaan, ei oletuksiin tai diagnooseihin.
Normalisoi emotionaaliset reaktiot (esim. epämukavuus, empatia) ja käytä niitä ammatillisen kasvun lähtökohtana.
Käytä keskustelussa ohjaavia kysymyksiä, jotka auttavat jäsennellyssä pohdinnassa eettisistä ja emotionaalisista näkökulmista.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Aloitus	
Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta	
Asiakas on ADHD-diagnoosin saanut lapsi. Terapiassa lapsi osoittaa hyperaktiivisuutta, levottomuutta, keskittymisvaikeuksia ja impulsiivista kielellistä käyttäytymistä osallistuessaan jäsenneltyihin toimintaterapiaharjoituksiin.	
	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti aloittaa lapsen kanssa tavanomaisen hienomotoriikan toiminnon. Toistuvista kehotuksista huolimatta lapsi siirtää huomionsa nopeasti, keskeyttää ja osoittaa vaikeuksia vuorottelussa. Toimintaterapeutti pysyy rauhallisena ja ohjaa lasta lempeästi. Opiskelija havainnoi ja dokumentoi tiettyjä käyttäytymismalleja, jotka viittaavat hyperaktiivisuuteen, impulsiivisuuteen ja tarkkaamattomuuteen. Opiskelija tulkitsee, miten nämä käyttäytymismallit vaikuttavat toiminnan suorittamiseen ja sosiaaliseen vuorovaikutukseen terapian aikana.
Keskeiset oppimiskohdat	Tunnista ADHD:n keskeiset käyttäytymisen oireet terapeuttisessa kontekstissa Tunnista, miten nämä käyttäytymismallit vaikuttavat toimintakykyyn Sovella toimintaterapeuttista ajattelua lapsen ja terapeutin vuorovaikutuksen tulkitsemiseen
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Toimintaterapeutti mukauttaa toimintaa tai ympäristöä lapsen huomion uudelleenohjaamiseksi (esim. tarjoaa aistivälineitä, muuttaa verbaalista strategiaa)

Vaihe 1	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Lapsella on vaikeuksia pysyä istumassa, hän keskeyttää terapeutin usein ja kokee vaikeuksia noudattaa monivaiheisia ohjeita terapeuttisen toiminnon aikana (esim. leikkaaminen ja liimaaminen).	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti yrittää pitää lapsen sitoutuneena toimintaan antamalla vaiheittaisia suullisia ohjeita ja visuaalisia vihjeitä. Lapsi vaikuttaa turhautuneelta, keskeyttää toiminnan aiheeseen liittymättömillä kommenteilla ja vaihtaa usein tarkkaavaisuuden kohdettaan. Opiskelija tunnistaa ja dokumentoi havaittavissa olevat ADHD-käyttäytymisen piirteet (esim. sanalliset purkaukset, motorinen levottomuus, tehtävien välttely). Opiskelija yhdistää nämä käyttäytymismallit toiminnanohjauksen ja toimintakyvyn haasteisiin.
Keskeiset oppimiskohdat	Ymmärrä, miten ADHD-oireet ilmenevät tavoitteellisten toimintojen aikana Tunnista erityiset käyttäytymisen indikaattorit (esim. puutteellinen impulssikontrolli, levottomuus) Tunnista, miten tällaiset käyttäytymismallit vaikuttavat terapiaprosessiin Toimintaterapiastrategioiden pohtiminen käyttäytymismallien käsittelemiseksi
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Toimintaterapeutti muokkaa toimintaa tai ottaa käyttöön apuvälineen (esim. fidget-lelu, liikuntatauko) auttaakseen lasta palauttamaan säätelykykynsä ja suuntaamaan tarkkaavaisuuden uudelleen.

Vaihe 2
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

Toimintaterapeutti hyödyntää strategioita, joilla uudelleenohjataan lapsen tarkkaavaisuus ja hallitaan impulsiivista käyttäytymistä, kuten yksinkertaistamalla ohjeita, tarjoamalla strukturoituja vaihtoehtoja ja ottamalla mukaan aistitietoa (esim. painotyyny tai fidget-lelu). Lapsen keskittymiskyky paranee hetkellisesti, mutta hän tarvitsee edelleen usein kehotuksia.

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti mukauttaa toiminnan vaatimuksia, käyttää rauhallista äänensävyä ja tukee lasta positiivisella vahvistamisella lyhyiden toimintojen aikana. Lapsi alkaa reagoida johdonmukaisemmin, mutta jatkaa toiminnan keskeyttämistä ja harhailee aiheesta toiseen. Toimintaterapeutti mukauttaa tilannetta reaaliaikaisesti ylläpitääkseen lapsen sitoutumista toimintaan. Opiskelija arvioi kriittisesti terapeutin käyttämiä ympäristöön ja käyttäytymiseen liittyviä strategioita. Opiskelija arvioi, mitkä menettelytavat auttavat vähentämään hyperaktiivista käyttäytymistä ja lisäämään tarkkaavaisuutta, ja vertaa niitä tunnettuihin, näyttöön perustuviin toimintaterapian menetelmiin ADHD:n hoidossa.
Keskeiset oppimiskohdat	Tutki toimintaterapian strategioita tarkkaavaisuuden ja impulsiivisuuden hallintaan (esim. ympäristön muokkaaminen, aistitiedon käsittely, sanallisten ja visuaalisten vihjeiden antaminen). Arvioi terapeutin tekemää toiminnan muokkausta ja porrastusta terapian aikana Yhdistä strategiat teoreettisiin malleihin (esim. sensorisen integraation teoria, PEOP) Ymmärrä terapeutin ja asiakkaan/lapsen välisen vuorovaikutuksen dynaaminen luonne ADHD:n yhteydessä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Toimintaterapeutin ohjauksesta lapsi siirtyy vertaisryhmän tai vuorovaikutukseen perustuvaan toimintaan.

Vaihe 3

Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

Lapsi on vuorovaikutuksessa vertaisensa kanssa (tai reagoi videossa simuloidun vertaisensa läsnäoloon). Hänen käyttäytymisensä sisältää keskeyttämistä, vaikeuksia vuorottelussa ja ei-toivottuja/asiattomia eleitä. Vertaisten reaktiot vaihtelevat – toiset ovat tukevia, toiset epäröiviä tai ärtyneitä. Toimintaterapeutti tarkkailee ja puuttuu tilanteeseen ajoittain kehotuksilla tai ohjauksella.

Odotettu opiskelijan toiminta	Terapeutti helpottaa vuorovaikutus mahdollisuuksia ilman, että hän hallitsee liikaa vuorovaikutuksen kulkua, jolloin vertaisryhmän reaktiot ovat luonnollisia. Tarvittaessa toimintaterapeutti käyttää mallintamista, visuaalisia vihjeitä tai lyhyitä suullisia ohjeita positiivisen käyttäytymisen tukemiseksi. Opiskelija tarkkailee lapsen vertaisiin kohdistuvaa käyttäytymistä ja arvioi terapeutin osallistumisen tasoa. Opiskelija pohtii toimintaterapeutin roolia sosiaalisen osallisuuden tukemisessa ja reflektoi mahdollisia strategioita edistämään ryhmätoimintaan osallistumista ADHD-oireisten lasten kanssa.
Keskeiset oppimiskohdat	Tunnista ADHD-lasten sosiaalisen osallistumisen haasteet (esim. impulsiivisuus, heikko sosiaalinen vastavuoroisuus) Arvioi, miten terapeutit tukevat vertaisten vuorovaikutusta ilman liiallista ohjaamista Pohdi toimintaan osallistumista edistäviä strategioita lasten toimintaterapiassa Harkitse, miten ympäristöön ja sosiaaliseen tukeen voidaan vaikuttaa toimintaan osallistumisen parantamiseksi

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Toimintaterapeutti valmistelee lasta siirtymävaiheeseen ja terapiakäynnin päättymiseen aloittamalla lopettamiseen tähtäävän ja rauhoittavan rutiinin.

Lopetus	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Lapsi osoittaa merkkejä siirtymävaiheeseen valmistautumisesta. Toimintaterapeutin ohjauksessa lapsi alkaa siivota materiaaleja ja järjestellä henkilökohtaisia tavaroitaan. Toimintaterapeutti käyttää rauhoittavaa äänensävyä ja positiivista vahvistamista avustaakseen lasta valmistautumaan terapiatilasta poistumiseen.	
Odotettu opiskelijan toiminta	Toimintaterapeutti huomioi lapsen tekemät ponnistelut terapiakäynnin ajan, tekee lyhyen yhteenvedon toiminnasta ja ohjaa lasta lopetusrutiinin aikana. Lapsi vaikuttaa rauhallisemmalta ja vastaanottavaisemmalta sekä osoittaa parempaa yhteistyökykyä verrattuna terapian alkuun. Opiskelija pohtii terapeutin käyttämiä siirtymävaiheen strategioita ja tunnistaa keskeiset käyttäytymismallit, jotka osoittavat lapsen tunnesäätelyn tason. Opiskelija arvioi, kuinka toimintaterapeutin kannustava tyyli edistää terapian päättymistä ja valmistaa lasta onnistuneisiin siirtymiin.
Keskeiset oppimiskohdat	Tunnista käyttäytymisen merkit, jotka osoittavat lapsen valmiuden tai haasteet siirtymien suhteen Ymmärrä struktuurin, ennustettavuuden ja tunteiden säätelyn tuen merkitys terapian lopussa Pohdi terapeutin käyttämää kieltä, äänensävyä ja ajoitusta siirtymien ohjaamisessa Arvosta myönteisen ja ennakoitavan lopetuksen terapeuttista merkitystä
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	Terapia päättyy ja purku aloitetaan havainnoijien kanssa.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijoiden on pidettävä videossa esiintyvän asiakaan henkilöllisyys luottamuksellisena.
Opiskelijoiden odotetaan suhtautuvan kunnioittavasti sekä sisältöön että muihin oppilaisiin keskustelun aikana.
Videota on katsottava hiljaa – opiskelijat eivät saa keskeyttää tai puhua videon toiston aikana.
Henkilökohtaiset laitteet on laitettava äänettömiksi, eikä niitä saa käyttää simulaation aikana muihin tarkoituksiin.
Opiskelijoiden on tehtävä jäsenneltyjä muistiinpanoja videon aikana käyttäen annettua havainnointilomaketta tai tarkistuslistaa.
Opiskelijoiden ei tule tehdä henkilökohtaisia mielipiteitä tai oletuksia lapsesta tai terapeutista.
Keskustelujen aikana esitettyjen kommenttien tulee heijastaa ammattimaisuutta ja empatiaa.
Opiskelijoiden tulee pysyä tarkkailijan roolissaan – tämä on ei-interaktiivinen simulaatio.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Millaista käyttäytymistä voit odottaa havaitsevasi ADHD-lapsella toimintaterapiakäynnin aikana?
Miten tarkkaavaisuus, impulsiivisuus ja hyperaktiivisuus vaikuttavat toimintaterapiaan osallistumiseen?
Mitkä terapeutin strategiat voivat auttaa ADHD-lapsia osallistumaan terapiaan tehokkaammin?
Miten voimme varmistaa, että tulkintamme lapsen käyttäytymisestä on ennakkoluuloton?
Miten sosiokulttuurinen konteksti voi vaikuttaa lapsen käyttäytymiseen tai terapeutin valintoihin?
Mitkä ovat oletuksesi tai odotuksesi tämän havainnoinnin suhteen?
Miten valitset, mitkä käyttäytymismallit ovat kliinisesti relevantteja dokumentoida?
Mitkä eettiset näkökohdat sinun tulee ottaa huomioon, kun katsot tätä videota ja osallistut siihen liittyvään keskusteluun?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	Ei julkistettu (videossa esiintyy fiktiivinen asiakas)
Ikä	7 vuotta
Sukupuoli	Mies
Henkilökohtaiset tekijät	Energinen ja ilmeikäs; osoittaa matalaa turhautumisen sietokykyä; irrottautuu nopeasti toiminnasta, kun asia ei kiinnosta häntä
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkkilainen; asuu perheen kanssa kaupunkiympäristössä; käy tavallista koulua
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	Lapsi on lähetetty tutkimuksiin, koska hänellä on vaikeuksia keskittyä, suoriutua tehtävistä ja hallita käyttäytymistään sekä luokkahuoneessa että kotona. Huolenaiheita ovat vähentynyt osallistuminen strukturoituihin toimintoihin ja tunteiden säätelyn vaikeudet siirtymävaiheissa.

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammat inen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Liikkuu usein levottomasti, keskeyttää puhumalla, vaihtaa nopeasti aiheita, mutta osallistuu mielellään mieluisiin toimintoihin. Vaikuttaa ahdistuneelta tai vastustavalta, kun vaatimukset lisääntyvät tai tapahtuu muutoksia.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Ei sovellettavissa

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Lapsi käy tavallista koulua ja tarvitsee usein tukea osallistuakseen luokkatoimintaan. Perhe kertoo, että kotona lapsella on vaikeuksia noudattaa ohjeita ja siirtyä toiminnasta toiseen. Lapsi on kiinnostunut piirtämisestä ja kiipeilystä, mutta hänellä on vaikeuksia jatkaa leikkimistä.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Ei sovellettavissa

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Parantaa keskittymiskykyä tehtävien aikana luokkahuoneessa, vähentää impulsiivisia suullisia reaktioita ja parantaa lapsen kykyä osallistua strukturoituihin oppimis- ja leikkitoimintoihin.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	Ei sovellettavissa

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Impulsiivisuus, häiriöherkkyys, tunnesäätelyn vaikeudet ja keskittymisvaikeudet.
Aistitoiminnot ja kipu	Yliherkkyys melulle ja visuaalisille häiriötekijöille luokkahuoneessa.
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Usein esiintyvä levottomuus, huono ryhti istuessa.
Ääni- ja puhetoiminnot	Usein toistuvat sanalliset keskeytykset; vaikeus säätää äänensävyä ja voimakkuutta asianmukaisesti.
muu/muut	Ei sovellettavissa
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Ikään sopiva; ei havainnoidun terapiakäynnin pääkohde.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Vaikeus suorittaa itsenäisesti luokkahuoneessa tehtäviä; usein tarve ohjata uudelleen.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Nauttii fyysisestä leikistä ja ilmaisullisista aktiviteeteista, mutta ryhmätilanteissa on vaikeuksia vuorottelussa ja sääntöjen noudattamisessa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Simulaatio tapahtuu tyypillisessä turkkilaisessa terapiahuoneessa, joka on suunniteltu lasten terapiaa varten. Huoneessa on lapsille soveltuva pöytä, terapiamateriaaleja ja visuaalisia apuvälineitä.
Sosiaalinen ympäristö	Lapsi on vuorovaikutuksessa toimintaterapeutin ja ikätovereiden kanssa. Ikätovereilla on rajallinen ymmärrys lapsen käyttäytymisestä, mikä johtaa toisinaan sosiaalisiin jännitteisiin.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Lapsi saa toimintaterapiaa koulun lähetteellä. Koulun henkilökunnan ja toimintaterapeutin välinen yhteistyö on selvä, mutta järjestelmällinen tuki pitkäaikaisten interventioiden suunnittelulle on rajallista.

4.2.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön arviointitulokset

Arviointi	Tulokset	Tulkinta
Kliininen havainnointi strukturoidun toiminnan aikana	Lapsi osoittaa usein levottomuutta, keskittymiskyvyttömyyttä, impulsiivista puhetta ja vaikeuksia suorittaa toimintoja ilman ohjausta.	Tämä viittaa toiminnallisiin haasteisiin tarkkaavaisuuden säätelyssä ja toiminnanohjauksessa, mikä on yhdenmukaista ADHD:n oireiden kanssa.
Terapeutin epävirallinen käyttäytymismallien tarkistuslista (videon perusteella)	Korkea häiriöherkkyys, toistuva tehtävästä toiseen siirtyminen, vaikeus pysyä istumassa.	Korostaa tarvetta aistien ja käyttäytymisen strategioille, jotka tukevat osallistumista luokkahuoneessa tapahtuviin toimintoihin.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Vaikeuksia keskittymisessä, impulssien hallinnassa ja tunteiden säätelyssä. Lapsi on helposti häiriintyvä ja vaihtaa usein toiminnan kohdetta.
Aistitoiminnot ja kipu	Ylivilkkaus vilkkaissa ympäristöissä; hakee aistimuksia liikkeellä (esim. levottomuus, pomppiminen, istuimelta nouseminen).
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Erityisiä motorisia häiriöitä ei havaittu, mutta hienomotoriikka voi olla hieman ikätasoa jäljessä.
Ääni- ja puhetoiminnot	Ikään sopiva puhe. Satunnaisia impulsiivisia sanallisia ilmaisuja, jotka keskeyttävät toiminnat tai keskustelut.
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Ei merkittäviä ongelmia arjen päivittäisissä toiminnoissa; pystyy suorittamaan toimintoja valvonnan alaisena.
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	Haasteita keskittymisen ylläpitämisessä strukturoiduissa luokkahuone toiminnoissa; vaikeuksia toimintojen aloittamisessa ja suorittamisessa itsenäisesti.
Vapaa-aika ja leikkiminen	Pitää mielikuvituksellisesta ja fyysisestä leikistä, mutta ryhmäleikeissä on vaikeuksia vuorottelussa ja sääntöjen noudattamisessa.

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Terapia toteutetaan valvotuissa lasten terapiatiloissa, joissa on lapsille sopivat istuimet, toimintojen suorittamiseen tarvittavat materiaalit ja aistitiedon säätelyn kehittymistä tukevia välineitä.
Sosiaalinen ympäristö	Lapsella on rajoitettu vertaistuki. Vertaisilta tulee jonkin verran negatiivista palautetta häiritsevän käyttäytymisen vuoksi, mikä vaikuttaa sosiaaliseen toimintaan osallistumiseen.
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	Ohjattu koulun kautta; perhe osallistuu, mutta on vaihtelevaa. Tällä hetkellä ei ole virallista henkilökohtaista opetussuunnitelmaa tai kuntoutussuunnitelmaa.

5.2 Muut olennaiset tiedot

Lapsella on tarkkaamattomuutta sekä ylivilkkautta/impulsiivisuutta, mikä vastaa yhdistelmätyyppistä ADHD-diagnoosia.
Videopohjainen havainnointi tapahtuu kulttuurisesti relevantissa turkkilaisessa toimintaterapiaympäristössä.
Lapsi on toimintaterapeutille tuttu, mutta terapiasuhde on vielä alkuvaiheessa.
Tilanne kuvastaa tyypillisiä haasteita, joita esiintyy koulujen lähettämissä lasten toimintaterapialähetteissä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	Ei sovellettavissa tässä tilanteessa. Opiskelijat katsovat ennalta nauhoitettua videota eivätkä osallistu aktiivisesti.
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

6.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Mitä erityisiä käyttäytymismalleja havaitsit, jotka voi viitata ADHD:n oireisiin?
Miten toimintaterapeutti mukautti interventioita vastaamaan lapsen yksilöllisiä tarpeita?
Mitkä toimintatavat olivat tehokkaita hyperaktiivisuuden hallinnassa ja keskittymisen tukemisessa?
Millä tavoin terapiaympäristö edisti tai esti lapsen toiminnallista osallistumista?
Miten lapsi reagoi sanallisiin ohjeisiin ja ympäristön vihjeisiin terapian aikana?
Olisiko toimintaan osallistumista voitu edistää vaihtoehtoisilla toimintatavoilla? Jos olisi, millä ne olisivat?
Miten terapeutti tuki itsesäätelyä ja sosiaalista osallistumista terapian aikana?
Mitä tekisit toisin vastaavassa tilanteessa lapsen havaittujen reaktioiden perusteella?
Miten sosiokulttuuriset tai ympäröivät olosuhteet vaikuttivat tämän terapiakäynnin terapeuttiseen prosessiin?
Mitä haluaisit tarkastella tarkemmin seurantakäynnillä?

7.2 SimOT Compass

Kuvaus
Tämä reflektointityökalu on suunniteltu ohjaamaan opiskelijoita analysoimaan havaittua ADHD-lapsen toimintaterapiaa. Se kannustaa kriittiseen ajatteluun, teorian soveltamiseen ja näyttöön perustuvan ajattelun integroimiseen.

Käyttöohjeet
Opiskelijat pyydetään täyttämään tämä työkalu videon katsomisen jälkeen ja ennen purkukeskustelua. Heidän tulee keskittyä terapeutin toimintaan, lapsen reaktioihin ja heidän vuorovaikutuksensa dynamiikkaan.

Reflektion painopiste	Ohjaavat kysymykset
1. Havaitut käyttäytymismallit	Mitä ADHD:een liittyviä käyttäytymismalleja havaitsit? Miten ne vaikuttivat toimintakykyyn?
2. Terapeuttiset strategiat	Mitä strategioita terapeutti käytti? Olivatko ne näyttöön perustuvia ja tehokkaita?
3. Terapeutin ja lapsen välinen vuorovaikutus	Miten terapeutti kommunikoi lapsen kanssa? Oliko lähestymistapa asiakaskeskeinen?
4. Ympäristön ja sosiokulttuurisen sopivuuden arviointi	Kuvastiko terapia-asetelma lapsen kulttuurista ja ympäristöllistä kontekstia?
5. Teoreettinen sovellus (esim. MOHO, SI, PEOP)?	Tunnistako terapiakäynnillä sovellettuja toimintaterapiamalleja/teorioita?
6. Henkilökohtainen pohdinta	Miten lähestyisit tätä tapausta? Mitä tekisit samalla tai eri tavalla?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Ennalta nauhoitettu video ADHD-diagnoosin saaneen lapsen toimintaterapiakäynnistä
Tietokone tai tabletti, jossa on internetyhteys
Ennakkomateriaalit (ADHD lapsilla, toimintaterapian lähestymistavat, MOHO, PEOP jne.)
Havainnointilomake / muistiinpanolomake
Purkukeskusteluopas (opettajille)
Simulaation ohjeistusasiakirja (yleiskatsaus, tavoitteet, rakenne)

Euroopan unionin osarahoittama

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

Skenaario 30: Videohavainnointi toimintaterapiainterventiossa lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
MEDIPOL ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on Euroopan unionin Erasmus+-ohjelman yhteisrahoittama.

Copyright 2025



Euroopan unionin osarahoittama

Euroopan unionin rahoittama. Esitetyt näkemykset ja mielipiteet ovat ainoastaan tämän tekstin laatijoiden näkemyksiä eivätkä välttämättä vastaa Euroopan unionin tai Euroopan koulutuksen ja kulttuurin toimeenpanovirasto (EACEA) kantaa. Euroopan unioni ja EACEA eivät ole vastuussa niistä.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
1. Johdanto

Yleistä tietoa

Otsikko	Videohavainnointi toimintaterapiainterventiossa lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen
Avainsanat	Videohavainnointi, virtuaalinen simulointi
Lyhyt kuvaus	Tämä käsikirjoitus sisältää ohjeistuksen videopohjaiseen simulaatioon ja/tai roolipohjaisena toteutettuun simulaatioon. Skenaario on suunniteltu hybridiskenaarioksi, jota voidaan soveltaa videopohjaisena simulaationa (verkossa) tai roolipohjaisena (verkossa ja/tai paikan päällä). Skenaario sisältää tietoja asiakkaasta, jolle on tehty kokonaisvaltainen lonkan tekonivelleikkaus. Asiakas asuu hoitokodissa ja tarvitsee tietoa varotoimista ja interventiosta apuvälineiden käytössä. Videossa on kuvattu asiakkaan yleistä liikkuvuutta, ja opiskelijoiden on tarkoitus luoda interventiosuunnitelma apuvälineiden käytön harjoittelua varten liikkuvuuden ja pukeutumisen osalta.

Simulaation toteutusympäristö

Simulointimenetelmä	tapaustutkimus tai tapausskenaario (videomuotoinen)		
Konteksti	Tämä skenaario on kehitetty virtuaaliseksi, mutta se voidaan toteuttaa myös paikan päällä roolipohjaisesti.		
Ympäristö	☒ **Fyysinen**	**Kuvaus**	Jos kyseessä on roolipohjainen simulaatio, fyysinen ympäristö voi olla simuloitu terapiahuone.
		Materiaalit	Säädettävä sairaalasänky, tuoli käsinojilla, lepotuoli/rentoutumissohva, kävelytuki, kainalokepit, kyynärkepit, erilaiset apuvälineet (tartuntapihdit, sukkapukija, pukeutumiskeppi
	☒ **Digitaalinen/ Virtuaalinen**	**Kuvaus**	Hoitokodin asuinympäristö
		Materiaalit	Ennalta kuvattu video asiakkaasta, tietokone ja internetyhteys etäkäyttöä varten

Opiskelijoiden roolit	Opiskelijoiden lukumäärä	Lisätieto
Toimintaterapeutti	2	
Osallistuja/ asiakas	1	Yksi opiskelija esittää potilasta
Muu simuloitu osallistuja *Määritä lisätiedoissa*		
Havainnoitsija	10	

Ajoitus

Yleinen aikataulu	Ajoitus	Modaliteetti
Ennakko-ohjeistus *Simulaatioon perehtyminen*	2 tuntia	2 tunnin luento THP:stä
Ennako-ohjeistus *Opiskelijoiden valmistautuminen*	15 minuuttia	
Simulaatioharjoitus	25 minuuttia	
Reflektiokeskustelu	30 minuuttia	

Oppimistulokset *(simOT-viitekehys)*

OSA-ALUE A: Toimintaterapiaosaamista tukevat tiedot ja käsitykset	• Miten toimintakyvyn, terveyden, kehityksen tai ympäristön muutokset vaikuttavat osallisuuteen arjen toiminnoissa. • Terveydentilan luonne ja laajuus.
OSA-ALUE B: Toimintaterapiaprosessin hallinta ja toteuttaminen.	• Terapeuttisten taitojen soveltaminen asiakkaiden osallistumisen, terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi (laitoksissa, kotona ja/tai yhteisössä). • Kliinisen päättelyn, ongelmanratkaisun, joustavuuden, luovuuden ja kriittisen ajattelun taitojen käyttäminen oman toiminnan pohtimiseen ja tietoon perustuvien päätösten tekemiseen toimintaterapian prosessin aikana. • Asiakkaiden auttaminen tukiverkostojen ja resurssien saamisessa. • Liikkumisen, kehon käsittelyn ja siirtymisten turvallisten ja tehokkaiden menetelmien toteuttaminen ja niihin ohjaaminen.
OSA-ALUE C: Ammatillisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen.	• Kunnioittava, asianmukainen ja tehokas viestintä asiakkaiden, perheenjäsenten, läheisten, kollegoiden/tiimin jäsenten, esihenkilöiden, laitosten, koulujen, työpaikkojen, yhteisöjen ja yhteiskunnan kanssa. • Aktiivisen kuuntelemisen taitojen käyttäminen.
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen	
OSA-ALUE E: Ammatin sekä yhteiskunnallisen muutoksen edistäminen ja puolestapuhuminen.	
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaamiskompetenssit	Paikallisten ja kansallisten terveys-, sosiaali-, koulutus- ja vammaisjärjestelmien sekä terveydenhuoltoa, sosiaalipalveluja, kuluttajien oikeuksia, vammaisuutta ja työpaikkaa koskevan lainsäädännön ymmärtäminen.

Oppimistavoitteet *(havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)*

Osa-alue A	• Opiskelija osoittaa ymmärtävänsä lonkan tekonivelleikkaukseen liittyvät sijoiltaanmenon ehkäisytoimenpiteet varmistamalla, että henkilö noudattaa näitä toimenpiteitä päivittäisissä toiminnoissaan.

Osa-alue B	• Opiskelija tukee henkilöä merkityksellisten päivittäisten toimintojen suorittamisessa lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen antamalla asianmukaisia neuvoja näiden toimintojen suorittamisesta sijoiltaanmenon ehkäisytoimenpiteitä noudattaen. • Opiskelija osoittaa teknistä osaamista neuvojen antamisessa. • Opiskelija suosittelee asianmukaisia apuvälineitä ja palveluita, jotka tukevat henkilön toimintakykyä, ottaen huomioon henkilön yksilölliset mieltymykset. • Opiskelija auttaa henkilöä hankkimaan sopivia apuvälineitä ja palveluja. • Opiskelija osoittaa kliinistä päättelykykyä vuorovaikutuksessa henkilön kanssa reagoimalla joustavasti ja luovasti mahdollisiin haasteisiin ja tekemällä asianmukaisia päätöksiä. • (+) Opiskelija tunnistaa vaaralliset tilanteet ja reagoi niihin asianmukaisesti.
Osa-alue C	• Opiskelija käyttää asianmukaista ja selkeää kieltä antaessaan neuvoja ja strategioita harjoitellessa. • Opiskelija kuuntelee henkilön tarpeita, toiveita ja kysymyksiä ja reagoi niihin asianmukaisesti. • Opiskelija huomioi läheisten roolin ottamalla heidät spontaanisti mukaan neuvon antamiseen.
Osa-alue D	
Osa-alue E	
Osa-alue F	• Opiskelija osoittaa omaavansa tietämystä ulkoisista palveluista ja politiikkaan liittyvistä näkökohdista antamalla asianmukaista neuvontaa, ohjaamalla tai antamalla henkilölle lisätietoja.

Edellytykset

Kompetenssit	Aiemman tietämyksen, asenteiden ja taitojen tarkka kuvaus
Alue A. Toimintaterapeutit hallitsevat tiedon toiminnasta ja ihmisestä toiminnallisena kokonaisuutena **Alue A.** Toimintaterapeutit hallitsevat yleisen lääketieteellisen ja ammatillisen tietämyksen seuraavista aiheista	1. Opiskelijalla on tietoa toiminnasta, toimintaterapiamalleista ja -teorioista 2. Opiskelijoilla on oltava tietoa lonkan rakenteesta ja toiminnasta. 3. Opiskelijoilla on oltava ennakkotietoa lonkan tekonivelestä, leikkauksen jälkeisistä varotoimista ja leikkauksen jälkeisistä ADL- toiminnoista

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.a. Opettajan valmistautuminen

Valmistelu: toimenpiteet ja materiaalit

Toimenpiteet	Materiaalit
Ennen simulointia: Opettaja varmistaa, että videot ovat valmiina ja toimivat. Valmistelee varotoimenpiteet ja interventiolomakkeet opiskelijoille (videopohjaista simulaatiota varten).	Lomakkeiden tarkistaminen opiskelijoille toimitettavaksi
Opettaja varmistaa simulaatiohuoneen ja laitteiden teknisen toimivuuden (roolipeliä varten).	Sairaalasänky, apuvälineet ja avustavat laitteet

Henkilöstö

Rooli	*Kuvaus*	Lukumäärä
Lehtori/opettaja	Tyypillisessä simulaatioistunnossa kaksi ohjaajaa työskentelee yhdessä ohjatakseen, tarkkaillen ja tukeakseen opiskelijoita. Heidän roolinsa täydentävät toisiaan ja auttavat varmistamaan sujuvan ja tehokkaan oppimiskokemuksen. Toinen ohjaa simulaatiolaitteita ja -ympäristöä Toisella vastuu sisällöstä ja reflektiokeskustelun fasilitoinnista: Helpottaa reflektiivistä keskustelua jäsennellyn debriefing-mallin avulla. Opastaa opiskelijoita analysoimaan omaa suoriutumistaan, tunnistamaan vahvuuksia ja kehittymisen kohteita sekä poimimaan opittuja kokemuksia. Varmistaa, että kaikki osallistujat (myös tarkkailijat) osallistuvat keskusteluun. Ohjaaja valmistelee opiskelijat simulaatioharjoituksiin. Valmisteluun kuuluu simulaatioviikkoa edeltävä didaktinen kurssi, jolla varmistetaan, että opiskelijat ymmärtävät tehtävän. Loppukeskustelu: Ohjaaja ohjaa loppukeskusteluun simulaation jälkeen.	2

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.b. Opiskelijoiden valmistautuminen

Tieto, asenteet ja taidot

Kuvaus	Oppimismateriaalit
Taustatietoa kehon rakenteesta, lonkkavaivojen aiheuttamista toiminnallisista muutoksista ja THP-leikkauksen jälkeisestä kuntoutusprosessista.	Opiskelijat lukevat aiheeseen liittyvät kirjan luvut viitteistä.
Siirtymien ja apuvälineiden käytön harjoittelutaidot	Opiskelijoille jaettu PowerPoint-kurssimuistio
Yleistä tietoa asiakkaasta	Asiakastietolomake (potilaslähetteet)

Tehtävät

Ajoitus	*Kuvaus*
☒ **SBL-harjoituksen ennakkotehtävä**	**Vain roolileikkiä varten:** Opiskelijat ovat vastuussa oikeiden apuvälineiden valitsemisesta ennen simulaation aloittamista. Opettaja toimitti kaikki apuvälineet, joista opiskelijat voivat valita.
☐ **SBL-harjoituksen lopputehtävä**	

Viitteet

Mooney, M., & Ireson, C. (Eds.). (2009). *Occupational therapy in orthopaedics and trauma*. John Wiley & Sons.

Gillen, G., & Brown, C. (2023). *Willard and Spackman's occupational therapy*. Lippincott Williams & Wilkins.

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
2. Opettajan perehdytys ja suunnittelu
2.c. Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Eettisten ja ammatillisten vaatimusten noudattaminen *(SimOT Compass)*

Opiskelija varmistaa, että osallistujan/ asiakkaan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.

Tarkasti määritelty, havaittavissa oleva käyttäytyminen

Roolipohjainen simulaatio:

Opiskelijoiden on ryhdyttävä varotoimiin, kun asiakassaapuu huoneeseen.

Asiakaslähtöisyyden osoittaminen tuomalla esiin kunnioitusta ja luomalla turvallisen ympäristön, jossa asiakas voi avoimesti ilmaista tarpeensa.

Fasilitointivinkit

Roolipohjainen simulaatio: Yksi opiskelija johti toimintaterapiaistuntoa, kun taas toinen opiskelija pysyi valmiudessa viereisessä huoneessa, valmiina toimimaan kollegana ja antamaan tukea tarvittaessa.
Jos päävastuussa oleva opiskelija ei osannut vastata asiakkaan kysymykseen, häntä rohkaistiin sanomaan:
”Pahoittelen, en tiedä vastausta kysymykseesi. Suo anteeksi, kysyn kollegaltani.”
Tämä järjestely toimi sisäänrakennettuna turvamekanismina, joka tuki opiskelijoiden itseluottamusta ja vähensi stressiä istunnon aikana.

Simulaatioharjoituksen vaiheiden kulku

Valitse toiminta.

Osallistujan /asiakkaan roolin toiminta

Digitaalinen tapaus: Standardoitu video asiakkaasta, joka näyttää, miten hänen liikkumisensa, siirtymiset ja vaikeudet pukeutua alaraajoihin näyttäytyvät (sukat ja kengät).
Roolipohjainen simulaatio: Henkilö kävelee varovasti terapiahuoneeseen rollaattorin avulla, epäröiden varata painoa leikatulle jalalle. Hänessä on näkyviä merkkejä epävarmuudesta ja kivusta. Henkilö kävelee huoneeseen ja jää odottamaan.

	Kuvaus

Odotettu opiskelijan toiminta	**Digitaalinen tapaus:** Opiskelijat katsovat videon itsenäisesti ja tekevät muistiinpanoja toimintaterapeutin näkökulmasta. **Roolipohjainen simulaatio:** Tervehdi henkilöä. Esittele itsesi. Kutsu henkilö istumaan pöydän ääreen tuolille, jossa on käsinojat.
Keskeiset oppimiskohdat	**Digitaalinen tapaus:** On tärkeää tehdä muistiinpanoja liikkuvuudesta, toimintakyvystä ja ympäristöstä. **Roolipohjainen simulaatio:** Uuden asiakkaan kanssa aloitetaan istunto tervehdyksellä. Arvioidaan henkilön toimintakyky ensimmäisen kontaktin aikana. Tarkkaillaan alkuvaiheen liikkeitä, jotta voidaan arvioida toimintakykyä ja päättää, mikä on paras tapa olla vuorovaikutuksessa ja välittää tietoa.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	**Digitaalinen tapaus:** Videon loppu **Roolipohjainen simulaatio:** Asiakas istuu pöydän ääressä, opiskelija kysyy asiakkaalta, onko hänellä vielä jotakin kysyttävää.

Valitse toiminta.	
Osallistujan/ asiakkaan roolin toiminta	
Digitaalinen tapaus: Opiskelijat keskustelevat lyhyesti case-tapauksesta **Roolipohjainen simulaatio** Henkilö kertoo kotiutuvansa kahden päivän kuluttua, mutta hän ei ole varma, miten nousta sängystä tai pitää huolta itsestään, koska hoitohenkilökunta auttaa häntä tällä hetkellä kaikessa. Sängystä siirryttäessä rollaattoria käytetään väärin (jarrut eivät ole päällä, rollaattori ei pysy paikoillaan).	
	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	**Digitaalinen tapaus:** Opiskelijat keskustelevat videosta tehdyistä havainnoista ja pohtivat interventioehdotuksia. **Roolipohjainen simulaatio:** • Esitä kysymyksiä asiakkaan sängyn ja kodin järjestelyistä. • Nosta tärkeitä huomioita sänkyyn ja makuuhuoneen ympäristöön.liittyen. • Mallinna ja harjoittele sänkysiirtymää ja anna vinkkejä helpomman liikkumisen varmistamiseksi. • Noudata jatkuvasti sijoiltaanmenon ehkäisytoimenpiteitä. • Kysy kotitilanteesta ja arvioi kodin esteettömyyttä.
Keskeiset oppimiskohdat	**Digitaalinen tapaus:** Opiskelijat laativat ja esittelevät interventiosuunnitelman **Roolipohjainen simulaatio:** • Selitä ja opeta siirtymistekniikat selkeästi. • Sopeudu luovasti ja joustavasti haasteisiin. • Sisällytä nivelen sijoiltaanmenon ehkäisytoimenpiteet kaikkiin interventioihin.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	**Digitaalisen tapausesimerkin osalta:** Keskustelun loppu **Roolipohjainen simulaatio:** Asiakkaalla ei ole enää kysymyksiä siirtymistä sängystä/sänkyyn; opiskelija kysyy, onko muita kysymyksiä, tai siirtyy keskusteluun itsestä huolehtimiseen liittyen.

Vaihe 2
Osallistujan / asiakkaan roolin toiminta

Digitaalinen tapaus: Opiskelijat kokoavat muistiinpanonsa ja laativat asiakkaalle interventiosuunnitelman. Opiskelijat esittävät interventiosuunnitelman ja ehdotukset asiakkaalle tai hänen läheiselle.
Roolipohjainen simulaatio:
Henkilö on epävarma siitä, miten hän peseytyy ja pukeutuu, erityisesti alaraajat ovat haastavat, koska taivutukset ovat hänelle vaikeita. (Jos sitä ei ole korjattu aiemmin) Rollaattoria käytetään väärin tuolista siirtymisen yhteydessä. Lisäksi asiakas kysyy oikeanlaisesta istuma-asennosta (tuolilla/sohvalla).

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	**Digitaalinen tapaus:** Opiskelijoiden tulisi keskustella asiakkaan läheisen kanssa interventiosuunnitelmasta. Opiskelija antaa neuvoja sopivasta apuvälineestä ja sen käytöstä siirtymisissä ja liikkumisessa. Opiskelija antaa neuvoja sopivasta apuvälineestä sukkien ja kenkien pukemiseen. **Roolipohjainen simulaatio:** • Kysy asiakkaan kylpyhuoneen esteettömyydestä (esim. suihku, portaat, saatavilla oleva apu). • Keskustele peseytymisessä ja pukeutumisessa huomioitavista seikoista. • Anna neuvoja apuvälineistä ja/tai ulkoisista tukipalveluista. • Kysy kodin kalusteista (tuoli, lepotuoli) ja anna neuvoja tarvittaessa. • Kysy, onko asiakkaalla vielä kysyttävää.
Keskeiset oppimiskohdat	**Digitaalinen tapaus:** Opiskelijoiden tulee laatia ja esittää interventiosuunnitelma **Roolipohjainen simulaatio:** • Selitä ja opeta peseytymis- ja pukeutumisstrategiat apuvälineiden avulla. • Tarjoa asiakkaan tilanteeseen sopivia työkaluja tai palveluita. • Sovella kliinistä päättelykykyä ja luovuutta interventioiden mukauttamiseksi. • Noudata koko ajan sijoiltaanmenon ehkäisytoimenpiteitä.
Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	**Digitaalinen tapaus:** Tiedotuskeskustelun loppu (SIMULOINNIN LOPPU) **Roolipohjainen simulaatio:** Asiakkaalla ei ole enää kysymyksiä ja hän vahvistaa ymmärtäneensä asian.

Lopetus

Osallistujan ja asiakkaan roolin toiminta

Roolipohjainen simulaatio:
Henkilö kysyy, onko huomenna sovittu uusi toimintaterapiakäynti. Aloittaa terapiakerran päättämisen.

	Kuvaus
Odotettu opiskelijan toiminta	**Roolipohjainen simulaatio:** • Päätä terapiakäynti kohteliaasti. • Kerro seuraavasta käynnistä ja sano hyvästit. • Pohdi seuraavan terapiaistunnon tavoitteita.
Keskeiset oppimiskohdat	**Roolipohjainen simulaatio:** • Päätä terapiakäynti asianmukaisesti. • Valmistaudu tuleviin interventioihin.

Seuraavaan vaiheeseen siirtyminen	**Roolipohjainen simulaatio: Terapiakäynnin loppu.**

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
3. Opiskelijoiden perehdytys ja valmistautuminen

Simulaation säännöt

Opiskelijat tekevät muistiinpanoja videon aikana
Opiskelijoiden tulee olla tietoisia lonkan tekonivelleikkaukseen liittyvistä varotoimista sekä fyysisen ympäristön että kehon rakenteen osalta.
Opiskelijat eivät keskustele keskenään simulaation aikana, vaan he pohtivat asioita yhdessä loppukeskustelussa.

Ajatuksia herätteleviä ja toimintaan ohjaavia kysymyksiä

Kuinka itse valmistautuisit tällaiseen tapaukseen?
Kuvaile mahdollisia apuvälinetarpeita lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen.
Mistä aloittaisit intervention lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen?
Millainen vaikutus toimintaterapialla on lonkan tekonivelleikkauksen jälkeen?

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
4. Tapauskohtainen tieto

4.1 Osallistujan/ asiakkaan roolin kuvaus

4.1.1 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön henkilötiedot

Nimi	M.Y
Ikä	82
Sukupuoli	Nainen
Henkilökohtaiset tekijät	Hän on eläkkeelle jäänyt pankkialantyöntekijä.
Etnisyys ja kulttuurinen konteksti	Turkkilainen
Syyt, joiden vuoksi asiakas hakee toimintaterapiaa, ja huolenaiheet, jotka liittyvät asiakkaan toiminnalliseen osallistumiseen	**Toimintaterapiainterventio liikkuvuuden ja päivittäisten toimintojen parantamiseksi**

4.1.2 Muiden simulointiin osallistuvien roolihenkilöiden tiedot

Jos harjoituksen ns. päähenkilö ei ole toimintaterapian asiakas (esim. perheenjäsen, toinen ammattilainen jne.), ilmoita hänen henkilötietonsa tähän.

4.1.3 Yleinen vaikutelma ja käyttäytyminen

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakkaalla on fyysisesti aktiivinen tausta, joten liikkuvuuteen vaikuttavia liitännäissairauksia ei ole. Hän vaikuttaa ajoittain levottomalta kivun vuoksi. Hän on puhelias ja halukas osallistumaan interventioon.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.4 Toiminnallinen historia

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Hänelle tehtiin lonkan tekonivelleikkaus 2 viikkoa sitten. Lonkkaan on implantoitu sementillä kiinnitetty proteesi. Hän on kärsinyt pitkään nivelrikosta johtuvasta lonkkakivusta. Leikkauksen jälkeen kirurgi rajoitti painon kantamisen 50 prosenttiin yhden viikon ajaksi. Hän on fyysisesti aktiivinen. Hän on työskennellyt pankkialalla kassalla 45 vuotta. Hän on asunut hoitokodissa neljä vuotta. Hoitokoti sijaitsee samassa naapurustossa, jossa hän asui aiemmin. Hän nauttii ystävien kanssa keskustelusta. Hän osallistuu hoitokodissa neulontatyöpajoihin. Hän tykkää katsella turkkilaisia saippuaoopperoita.

Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.1.5 Keskeiset painopisteet ja tavoitellut tulokset

Toimintaterapia-palveluita saava henkilö	Asiakas kärsii liikuntarajoitteista, hän pelkää nousta sängystä istumaan tuolille. Hän pelkää myös kävelyä. Sukkien ja kenkien pukeminen on kivuliasta ja rajoittunutta. Hän on koulutettu nainen, joka on halukas osallistumaan kaikkiin interventioihin.
Muu simuloitu osallistuja *Täsmennä*	

4.2 Toimintaterapia-palveluita saavan henkilön toiminnallinen suoriutuminen

4.2.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut lonkan liikelaajuus fleksioon, sisä- ja ulkokierron suhteen Lonkan lihasten voimakkuuden heikkeneminen (iliopsoaps, gluteus maximus 4/5 MRC:n mukaan)
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Liikuntarajoitteisuus siirroissa ja kävelyssä Pukeutuminen alaraajoihin erityisen rajoittunutta
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
5. Lisätiedot osallistujasta/ asiakkaasta toimintaterapeutille

5.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

5.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut lonkan liikelaajuus fleksioon, sisä- ja ulkokierron suhteen Lonkan lihasten voimakkuuden heikkeneminen (iliopsoaps, gluteus maximus 4/5 MRC:n mukaan)
Ääni- ja puhetoiminnot	
muu/muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Liikkuvuus on rajoittunutta siirtymisissä ja kävelyssä Alaraajojen pukeminen on erityisen rajoittunutta
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	Hän asuu hoitokodissa, jossa hänellä on oma huone. Hänellä on tavallinen sänky, sohva ja tuolit. Hänellä on myös oma kylpyhuone.
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

5.2 Muut olennaiset tiedot

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
6. Lisätietoja osallistujalle asiakkaan roolista

6.1 Lisätietoja toimintaterapia-palveluita saavasta henkilöstä

6.1.1 Kansainvälinen toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden luokitus (ICF)

Kehon toiminnot	
Mielen toiminnot	
Aistitoiminnot ja kipu	
Neuromuskulaariset ja liikkumiseen liittyvät toiminnot	Rajoittunut lonkan liikelaajuus fleksiossa, sisä- ja ulkokierrossa Lonkan lihasten voimakkuuden heikkeneminen (iliopsoaps, gluteus maximus 4/5 MRC:n mukaan)
Ääni- ja puhetoiminnot	
Muut	
Toiminta ja osallistuminen	
Itsestä huolehtiminen ja yksityiselämä	Liikkuvuus on rajoittunutta siirtymisissä ja kävelyssä Alaraajojen pukeutuminen on erityisen rajoittunutta
Tuottavuus *(mukaan lukien (palkallinen) työ ja koulutus)*	
Vapaa-aika ja leikkiminen	

Ympäristötekijät	
Fyysinen ympäristö	
Sosiaalinen ympäristö	
Palvelut, verkostot ja toimintatavat	

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
7. Lisätietoja havainnoitsijoille

7.1 Ajatuksia herätteleviä kysymyksiä havainnoitsijoille

Kuinka tehokkaasti opiskelijat sisällyttivät luksaatioriskin varotoimet interventiostrategioihinsa, ja millaisia riskejä havaitsit, jos näitä varotoimia ei korostettu johdonmukaisesti?
Millä tavoin opiskelijat osoittivat (tai eivät osoittaneet) kliinistä päättelykykyä ja joustavuutta, kun asiakas osoitti epävarmuutta, kipua tai käytti vääränlaista tekniikkaa apuvälineen käytössä?
Kuinka selkeää ja kunnioittavaa opiskelijoiden viestintä asiakkaan kanssa oli, ja millainen vaikutus heidän lähestymistavallaan saattoi olla asiakkaan motivaatioon ja luottamukseen päivittäisten toimintojen suorittamisessa?
Mitä strategioita havaitsit teknisen osaamisen (laitteiden käyttöopetus, siirtymistekniikat) ja asiakaslähtöisen hoidon (pelkojen huomioiminen, mieltymysten ja läheisten huomioon ottaminen) tasapainottamiseksi?
Kun otetaan huomioon asiakkaan sosiaalinen ja ympäristöllinen konteksti (asuminen hoitokodissa, aiempi itsenäisyys, kulttuuritausta), kuinka hyvin opiskelijat sovittivat neuvojaan ja suosituksiaan realistisiksi ja kestäviksi simulaation ulkopuolella?

7.2 SimOT Compass

Toimintaterapian simulaatioharjoituksen käsikirjoitus
8. Materiaaliluettelo

8.1 Simulaatioharjoituksen materiaaliluettelo

Co-funded by the European Union

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – Käsikirja

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-yhteistyökumppaneiden tekemä yhteinen tuotos.

PÄÄKIRJOITTAJAT

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia

YHTEISTYÖKIRJOITTAJAT

Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Claire Sangster Jokić, Zdravstveno veleučilište, Zagreb, Kroatia
Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta

MUUT KIRJOITTAJAT

Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Anu Kuikkaniemi, Turun ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Heli Arokki, Turun ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Andreja Bartolac, Zdravstveno veleučilište, Zagreb, Kroatia
Ahmet Emir, İstanbul Medipol Universitesi, Istanbul, Turkki
Merve Keskin, İstanbul Medipol Universitesi, Istanbul, Turkki

Haluamme esittää vilpittömät kiitoksemme kaikille osallistuvien yhteistyökorkeakoulujen opettajille ja opiskelijoille heidän omistautuneesta yhteistyöstään ja arvokkaasta panoksestaan. Kiitämme myös kaikkia, jotka ovat osallistuneet tämän arviointityökalun kehittämiseen – erityisesti fokusryhmien osallistujia ja toimintaterapeutteja, jotka ovat jakaneet asiantuntemustaan. Teidän sitoutumisenne ja palautteenne ovat olleet merkittävässä roolissa joustavan ja käytännöllisen arviointityökalun kehittämisessä.

Hankkeen verkkosivusto: https://simba.turkuamk.fi/

Tutkimus, kirjoittaminen ja julkaisu on osarahoitettu Euroopan unionin Erasmus+ -ohjelmasta.

Tekijänoikeus 2025



Euroopan komission tuki tämän julkaisun tuottamiselle ei tarkoita, että komissio hyväksyisi sen sisällön, joka edustaa ainoastaan tekijöiden näkemyksiä, eikä komissio ole vastuussa julkaisun sisältämien tietojen käytöstä.

Sisällysluettelo

SimOT Compass - arvioinnin kehittäminen 2
Yleistä tietoa SimOT Compassista 4
Valmistelu – Lomakkeen täyttäminen etukäteen 4
SimOT Compassin käyttö käytännössä 8
Ennakko-ohjeistus: Valmistautuminen SimOT Compassin käyttöönottoon 8
Muistiinpanojen tekeminen simulaation aikana 9
Simulaation jälkeinen arviointi 9
Palaute ja reflektiokeskustelu 10
Oheismateriaalit 12
SimOT Compassin liite 1 mallikaavio (linkki) 12
Liite 2: Pikaopas SimOT Compassin käyttöön 13
Liite 3: Opiskelijan opas SimOT Compassin käyttöön vertaisarvioinnissa 14

SimOT Compass - arvioinnin kehittäminen

Erasmus+ SIMBA-hankkeen (2022-1-BE02-KA220-HED-000088974) päätavoitteena on ollut simulaatioperustaisen oppimisen (SBL) ja arvioinnin integrointi kaikkiin toimintaterapeuttikoulutuksen vaiheisiin, jotta opiskelijat voisivat aktiivisesti osallistua oppimisprosessinsa etenemiseen ja tuntea valmistuessaan olevansa päteviä työelämään. Tätä varten kehitettiin 30 simulaatioperustaista skenaariota, jotka on käännetty hankkeeseen osallistuneiden maiden viidelle kielelle. Oppimisprosessin ja opiskelijoiden simulaatioperustaisen harjoittelun aikaisen suoriutumisen arvioimiseksi kehitettiin SimOT Compass.

SIMBA-hankkeen tärkeimpiä saavutuksia olivat *Viitekehys simulaatioperustaisen oppimisen osaamiskompetensseista ja ohjeistus käytännön toteutukseen toimintaterapeuttikoulutuksessa* (*'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education'*). Yhdessä nämä tarjoavat teoreettisen perustan, jota opettajat tarvitsevat korkealaatuisten simulaatioperustaisten oppimisympäristöjen (SBL) toteuttamiseksi. Viitekehyksessä kuvataan erityisesti niitä osaamisen alueita, joita vastavalmistuneilta toimintaterapeuteilta odotetaan. Ohjeistuksessa korostetaan arvioinnin ja palautteen kohdistamista suunniteltuihin oppimistavoitteisiin sekä toimintaterapian opetussuunnitelmaan, jotta koulutus vastaisi todellisen työelämän tarpeita. Eri sidosryhmät pitivät osaamisviitekehyksessä lueteltujen osa-alueiden sisällyttämistä merkityksellisenä, jotta toimintaterapeuttikoulutuksen ja toimintaterapian käytännön työn välinen yhteys säilyy.

Ohjeistuksessa tuodaan esiin, että oppimista voidaan arvioida useista eri näkökulmista, kuten opiskelijoiden itse- ja vertaisarvioinnin avulla sekä opettajien tekemän formatiivisen ja summatiivisen arvioinnin kautta. Systemaattisen kirjallisuuskatsauksen, fokusryhmien, osaamisviitekehyksen ja ohjeistus käytännön toteutukseen tulokset vaikuttivat yhdessä joustavan, mukautettavan ja käyttäjäystävällisen arviointivälineen kehittämiseen. Tämä työkalu on suunniteltu nykyisessä muodossaan kaikkien SBL:ään osallistuvien sidosryhmien käytettäväksi siten, että se on helposti mukautettavissa eri osaamisalueisiin ja konteksteihin (esim. koulutukselliset, kulttuuriset ja ammatilliset toimintaterapian ympäristöt).

SIMBA-projektissa luodut skenaariot käyttävät osaamisviitekehyksessä määriteltyjä oppimistuloksia ja -tavoitteita käsittelemään simulaatiossa odotettua vastavalmistuneiden toimintaterapeuttien osaamista. Tämän vuoksi SimOT Compass ja skenaario käsikirjoituspohja kehitettiin yhdenmukaisesti, jolloin SimOT Compass pystyy arvioimaan kaikki SIMBA-skenaariossa määritellyt oppimistavoitteet. Lisäksi työkalu kannustaa opettajia pohtimaan etukäteen näiden oppimistavoitteiden arviointimahdollisuuksia. Tämä suunnittelu varmistaa työkalun joustavuuden ja laajan sovellettavuuden sekä sen mukautettavuuden eri konteksteihin, osaamisalueisiin ja sidosryhmiin (esim. opiskelijat, kollegat, opettajat).

Yhteenvetona voidaan todeta, että SimOT Compass kehitettiin yhdistämään opiskelijoiden suoriutuminen SIMBA -skenaariossa ja heidän osaamisensa kehittyminen toimintaterapian koulutuksen aikana. Kehitystyön tavoitteet olivat siten seuraavat:

- Mitata opiskelijoiden suoriutumista SIMBA -skenaariossa.

- Yhdistää opiskelijoiden suoriutuminen osaamisviitekehykseen.

- Arvioida oppimistavoitteiden saavuttamista SIMBA -skenaariossa.

- Tarjota opiskelijoille työkalu, jonka avulla reflektoida omia saavutuksia ja kehitystä.

Näiden kriteerien perusteella kehitettiin SimOT Compassin pilottiversio, johon sisällytettiin useita palautekierroksia sen varmistamiseksi, että se vastaa sekä opettajien että opiskelijoiden tarpeisiin. Tämä versio käännettiin SIMBA-projektissa mukana olevien maiden viidelle kielelle ja sitä testattiin käytännössä näiden maiden toimintaterapeuttikoulutuksissa skenaarioiden toteutuksen yhteydessä joulukuusta 2024 toukokuuhun 2025.Testausvaiheen tavoitteena oli arvioida SimOT Compassin psykometrisia ominaisuuksia ja kerätä laadullista palautetta arviointityökalusta. Online-kyselyllä kerätty kvantitatiivinen data helpotti psykometristen ominaisuuksien arviointia, kun kvalitatiivinen data taas oli keskeisessä roolissa SimOT Compassin viimeistelyssä ja loppuun saattamisessa.

Vaikka SimOT Compass kehitettiin alun perin täydentämään SIMBA -simulaatioskenaarioita SIMBA-projektissa, voi se toimia myös itsenäisenä arviointityökaluna aloittelevien toimintaterapeuttien osaamista arvioidessa osaamisviitekehyksessä määritellyllä tavalla.

Yleistä tietoa SimOT Compassista

SimOT Compass -arviointityökalu koostuu neljästä olennaisesta osasta:

- Tiedot simulaatioskenaariosta
- Osallistujien turvallisuustarpeet ja hygieniastandardit
- Suoriutuminen simulaation aikana
- Muistiinpanot simulaatioiden aikana

Jokainen näistä osioista kuvataan seuraavassa tekstissä niiden soveltamisen osalta. On tärkeää huomioida, että sivujen käyttöjärjestys ei vastaa niiden tulostusjärjestystä. Huomionarvoista on erityisesti se, että muistiinpanosivu on tulostusmallissa viimeisenä sivuna, vaikka siihen viitataan ennen osaamisen arviointia. Tämä on tarkoituksenmukaista: kun työkalun kaikki neljä sivua tulostetaan A3-paperille siten, että kaksi sivua mahtuu yhdelle A3-arkille, näkyvät kompetenssit kaksisivuisena tulosteen keskellä ja muistiinpanosivu taas lopussa. Tämän järjestyksen ansiosta kaikki osaamiskompetenssit ovat nähtävissä yhdellä silmäyksellä, mikä edistää arviointiprosessin selkeyttä.

Koska tämä käsikirja on kehitetty yhdessä SIMBA-hankkeen SIMBA - simulaatioskenaarioiden kanssa, siinä viitataan usein yhteen näistä valmiiksi kehitetyistä skenaarioista, nimittäin Skenaario : “Ensimmäinen kontakti: AOTA Occupational Profile -lomakkeen käyttö ikääntyneen heikkonäköisen asiakkaan kanssa” (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client). Kyseinen skenaario on mukana oppaan liitteessä ja löytyy myös SIMBA-hankkeen verkkosivuilta. Se kuvaa asiakkaan kanssa tapahtuvaa vuorovaikutusta, jossa toimintaterapeutti käyttää AOTA Occupational Profile tiedon keräämiseen simuloidussa ympäristössä. Seuraavassa osassa tätä esimerkkiä käytetään usein arviointityökalun toimivuuden havainnollistamiseen. Vaikka SIMBA-skenaariota ei käytettäisi, on siitä huolimatta tärkeää, että etukäteen on valmisteltu hyvin kehitetty ja yksityiskohtainen skenaario, joka helpottaa siirtymistä skenaariosta työkaluun.

SimOT Compass -työkalun käyttö on jaettu tiettyihin kronologisiin vaiheisiin. Mallin tulee olla täytetty etukäteen ennen simulointia. Simuloinnin aikana on olennaista tehdä yksityiskohtaisia muistiinpanoja havaituista käyttäytymismalleista. Simuloinnin jälkeen suoritetaan kaksi keskeistä osiota: osaamisalueiden arviointi sekä palautteen antaminen ja reflektiokeskustelu. Kaikki vaiheet kuvataan yksityiskohtaisesti seuraavassa tekstissä.

Valmistelu – Lomakkeen täyttäminen etukäteen

SimOT Compassin tulee olla etukäteen täytettynä ennen kuin sillä voidaan alkaa arvioimaan opiskelijoiden suoriutumista. Tällä tavoin se pystytään mukauttamaan käytettäväksi tietyssä skenaariossa ja onkin tärkeää korostaa, että etukäteistäyttö on mahdollista vasta valmiiksi kehitetyn skenaarion tietojen perusteella. SIMBA -käsikirjoitusmalli voi auttaa kehittämään skenaarion, joka sisältää kaikki SimOT Compassille tarvittavat tiedot.

Aloita perustietojen täyttämisellä: toimintaterapeutin roolissa olevan opiskelijan nimi ja simulaation toteutumispäivä. Lisätään myös arvioijan nimi – tämä voi olla ohjaava opettaja, opiskelijaryhmä tai opiskelija itse, mikäli kyseessä on itsearviointi. Näin varmistetaan, että SimOT Compass on sovellettu tietyn oppimistilanteen ja arviointiympäristön mukaiseksi.

Seuraavaksi kohtaan “Tiedot skenaariosta” lisätään lyhyt kuvaus, joka tuo esiin skenaarion keskeisen sisällön. Tämä kuvaus helpottaa arviointien kontekstin ymmärtämistä myöhemmin.

1. Information about the scenario
The simulation offers the opportunity to learn, practice and perform a structured occupational therapy interview while using the AOTA occupational profile in a safe and simulated environment. The client who is being interviewed has been diagnosed with visual impairment (diabetic retinopathy) as well as DM type 2. The aim of this simulation is to gather all information throughout the AOTA occupational profile and set an occupation-based goal with the client.

Kuva1 SimOT Compass, osa 1 – Tietoja skenaariosta

SIMBA -skenaarioissa siirrä kyseinen osio sellaisenaan (ks. kuva 2). Jos käytät muuta käsikirjoitusmallia, varmista, että lisäät vastaavanlaisen kuvauksen. Jos kuvausta ei ole valmiina, laadi lyhyt kuvaus itse ja lisää se lomakkeeseen.

Title	**First contact: Using the AOTA Occupational Profile with a low-vision geriatric client**
Key words	First contact, geriatric client interview, low-vision, diabetic retinopathy, DM type 2
Brief description	The simulation offers the opportunity to learn, practice and perform a structured occupational therapy interview while using the AOTA occupational profile in a safe and simulated environment. The client who is being interviewed has been diagnosed with visual impairment (diabetic retinopathy) as well as DM type 2. The aim of this simulation is to gather all information throughout the AOTA occupational profile and set an occupation-based goal with the client.

Kuva2 SIMBA -skenaario, sivu 1: Yleistä tietoa

Simulaation arviointiprosessin aikana olennaista on arvioida, onko SIMBA -skenaariossa toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija huolehtinut simuloitujen osallistujien fyysisestä, psyykkisestä ja emotionaalisesta turvallisuudesta sekä noudattanut kaikkia vaadittuja hygieniavaatimuksia. Turvallisuuden ja hygienian varmistaminen on olennainen osa simulaatiota, sillä simuloitujen osallistujien turvallisuuden vaarantaminen tai hygieniaohjeiden huomiotta jättäminen rikkoo ammatillisia ja eettisiä standardeja.

Kun skenaariota suunnitellaan SIMBA -käsikirjoitusmallin avulla käyttäen skenaariota ”Ensimmäinen kontakti: AOTA- Occupational profile käyttö heikkonäköisen geriatrisen asiakkaan kanssa” (First Contact: Using the AOTA Occupational Profile with a Low-Vision Geriatric Client), on tarpeen määritellä eettiset ja ammatilliset ohjeet (skenaariomallin osa 2; kuva 3). Nämä säännöt tulisi tämän jälkeen siirtää suoraan SimOT Compass -malliin (SimOT Compass, osa 2; kuva 4). Jos SIMBA -käsikirjoitusmallia ei käytetä, Opettajan opas (s. 15) auttaa näiden standardien kehittämisessä, jotka on sitten sisällytettävä SimOT Compass -arviointilomakkeeseen.

Meeting ethical and professional practice standards *(SimOT Compass)*
Learner ensures physical, psychological and emotional safety needs of the participant and required standards of hygiene are met.
Specific, observable behaviour
Importance of client-centeredness demonstrates respect and creates a safe environment so that the person can openly express their needs.
Pay attention to physical safety and avoid fall risks.

Kuva3 SIMBA -skenaario, sivu 8: Eettisten ja ammatillisten ohjeiden noudattaminen

1. Safety needs of the participant and hygiene			
Definition	Specific, observable behaviour related according to the scenario (please prefill according to "scenario flow" in template)	Given?	Feedback for meeting
Meeting the physical, psychological and emotional safety needs of the client and maintaining appropriate standards of hygiene.	Importance of client-centeredness **demonstrates respect** and **creates a safe environment** so that the **person can openly express their needs**. Pay attention to physical safety and **avoid fall risks**.	☐ YES ☐ NO	

Kuv4 -SimOT Compass- Osallistujien turvallisuustarpeet ja hygieniastandardit

Opiskelijan suoriutumista SIMBA - simulaation aikana arvioidaan SimOT Compass arviointityökalun osiossa 3, jossa hyödynnetään Sangsterin ym. (2025) julkaisussa *'Competency Framework and Implementation Guidelines for Simulation-Based Learning in Occupational Therapy Education' (Viitekehys simulaatioperustaisen oppimisen osaamiskompetensseista ja ohjeistus käytännön toteutukseen toimintaterapeuttikoulutuksessa)* määriteltyjä osaamisalueita. Tämä viitekehys koostuu kuudesta osa-alueesta, joista jokainen sisältää useita alaosa-alueita, jotka kuvaavat toimintaterapeutin koulutuksessa odotettavia osaamisia. Opettajat määrittelevät oppimistulokset toimintaterapeutin roolissa olevalle opiskelijalle kunkin SIMBA -skenaarion osalta. Nämä oppimistulokset ovat kuitenkin usein laajoja ja siksi haastavia arvioida. On tärkeää, että ne jaotellaan havainnoitaviin käyttäytymismalleihin, jotta suorituksen aikana havaittua käyttäytymistä voidaan mitata. Suositeltava toimintatapa on seuraavanlainen:

Opettajat valitsevat, mitkä osa-alueet ja osaamiskompetenssit (määritelty oppimistuloksiksi SIMBA -käsikirjoitusmallissa) otetaan huomioon suunnitellussa SIMBA - simulaatioskenaariossa. Näiden osa-alueiden tietyt oppimistulokset määritellään ja eritellään yksityiskohtaisiksi oppimistavoitteiksi, jotka sitten esitetään SIMBA -käsikirjoitusmallissa (kuva 5). Nämä tavoitteet kuvaavat opiskelijalta simulaation aikana odotettavia havainnoitavia käyttäytymismalleja, jotka osoittavat tiettyä osaamista. Oppimistavoitteet siirretään sitten suoraan SimOT Compass -lomakkeeseen osiossa 3 (kuva 6).

Learning objectives *(observable behaviour)*	
Domain A	Knowledge of the importance of activities for a person's health, knowledge of the occupational profile
Domain B	• Control the course of the conversation and the flow of the conversation (e.g., switch between topics, deal with silence or digressions from the topic, etc.). • Ask for relevant information for the occupational profile and maintain an activity-oriented focus during the interview. • Summary of the most important conclusions. • Ensuring that the client plays an active role and is taken seriously (e.g., obtaining confirmation of conclusions, agreeing on future steps with the client).
Domain C	• Beginning to build a professional relationship with a client using communication skills, including showing empathy. • Actively listening to the client and responding to their needs.

Kuva5 SIMBA -skenaario, sivu 4: Oppimistavoitteet (havainnoitavissa oleva käyttäytyminen)

3. Performance during the Simulation			
*For each indicator, check which best represents the performance of the student: **4**= excellent performance, **3**= good performance, **2**= sufficient performance, **1**= not yet sufficient performance			
Domains of Competence (*SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff*)	Specific, observable behaviour related to the domain according to the scenario (including learning outcomes; please prefill)	Rating*	Feedback for this domain
Domain A: Knowledge and attitudes supporting occupational therapy competence - knowledge and attitudes possessed by the novice occupational therapy practitioner that support competent practice	• Knowledge of the **importance of activities** for a person's health • Knowledge of the **occupational profile**		
Domain B: Managing and conducting the occupational therapy process - general and specific competencies of the novice occupational therapy practitioner for organizing and conducting the occupational therapy process	• **Control the course of the conversation** and the flow of the conversation (e.g., switch between topics, deal with silence or digressions from the topic, etc.). • Ask for relevant information for the occupational profile and maintain an **activity-oriented focus** during the interview. • **Summary** of the most important conclusions. • Ensuring that the client plays **an active role** and is taken seriously (e.g., obtaining confirmation of conclusions, **agreeing on future steps** with the client).		
Domain C: Developing and maintaining professional relationships and partnerships - establishing and maintaining relationships with clients, colleagues and other partners involved in the OT process	• Beginning to build a professional relationship with a client using **communication skills**, including showing empathy. • **Actively listening** to the client and **responding** to their needs.		

Kuva6 SimOT Compass - Etukäteen täytettävät kunkin osa-alueen (osaamisen) tarkat havaittavat käyttäytymismallit (oppimistavoitteet)

Jos olet epävarma siitä, onko oppimistavoitteet määritelty riittävän tarkasti, pohdi, voisitko arvioida niitä työkalun asteikolla. Arviointiasteikko on seuraava:

4 – erinomainen suoriutuminen

3 – hyvä suoriutuminen

2 – riittävä suoriutuminen

1 – ei vielä riittävää suoriutumista

Tämä tarkoittaa, että se arvioi opiskelijan suoriutumista tällä osa-alueella. Tätä varten määritellään, mikä käyttäytyminen vastaa "erinomaista suoriutumista", ja kirjataan se neutraalisti muotoiltuna havaittavana käyttäytymisenä. Kohtaa 4 (Huomautukset) ei ole tärkeää täyttää etukäteen, ja se esitellään yksityiskohtaisesti myöhemmin, jotta voidaan korostaa, miten sitä käytetään prosessin aikana.

SimOT Compassin käyttö käytännössä

SimOT Compassia voidaan käytännössä käyttää monin eri tavoin, esimerkiksi formatiivisena tai summatiivisena arviointina. Formatiivisessa arvioinnissa itsearviointi ja vertaisarviointi ovat usein hyödyllisiä menetelmiä. Arvioinnin voi kuitenkin toteuttaa myös opettaja, ja tällöin työkalua käytetään tyypillisesti useammin summatiiviseen arviointiin. Arviointityyppien eroista huolimatta prosessi pysyy samanlaisena. SIMBA -skenaario sisältää aina ennakko-ohjeistuksen, simulaatioharjoituksen ja reflektiokeskustelun, ja nämä vaiheet ovat myös ohjanneet arviointityökalun kehittämistä. Näin ollen seuraavassa osassa kuvataan prosessin vaiheet siinä järjestyksessä, jossa ne useimmiten käytännössä toteutetaan. Vaiheet ovat:

- Opiskelijoiden ennakko-ohjeistus
- Muistiinpanojen tekeminen simulaation aikana
- Simulaation jälkeinen arviointi
- Palaute ja reflektiokeskustelu

Ennakko-ohjeistus: Valmistautuminen SimOT Compassin käyttöönottoon

SimOT Compass -työkalu on täytettävä SIMBA -käsikirjoituksen tietojen avulla yllä olevien ohjeiden mukaisesti ennen ennakko-ohjeistusta. SimOT Compass -työkalu on tärkeää esitellä opiskelijoille simulaation ennakko-ohjeistuksen yhteydessä. Opettaja päättää kuitenkin skenaarion mukaan, missä vaiheessa SimOT Compass -työkalu esitellään opiskelijoille. On olennaista huomioida, mitkä tiedot osaamisviitekehyksestä ovat jo valmiiksi opiskelijoiden tiedossa. Osa-alueista tulisi kertoa ennakko-ohjeistuksen alussa, jos opiskelijat eivät ole valmiiksi perehtyneitä osaamisviitekehykseen ja sen osa-alueisiin. SIMBA -skenaarion sisällön selittämisen jälkeen opettajan tulisi keskustella myös simulaation turvallisuus- ja hygieniavaatimuksista sekä viitata esitäytetyn SIMBA -käsikirjoitusskenaarion osaan 2 (kuva 4). Tämän jälkeen opettajan tulisi selittää kunkin osa-alueen oppimistulokset. Tärkeintä on selittää opiskelijoille, miten he voivat havainnoida määriteltyjä oppimistuloksia simulaation aikana sekä antaa näille konkreettisia esimerkkejä erinomaisesta tai huonosta suoriutumisesta. Tällä tavoin opiskelijat voivat oppia arvioimaan omaa ja muiden opiskelijoiden suoriutumista. Tässä vaiheessa kerrotaan myös numeerisesta arvioinnista, mutta painopisteen tulisi olla oppimistulosten havainnoinnissa.

Seuraavaksi opiskelijoita tulisi ohjeistaa SimOT Compassin osion 4 (Tila muistiinpanoille skenaarion aikana) käyttöön ja tekemään ensin muistiinpanot kaikista skenaarion aikana tehdyistä havainnoista koskien suoriutumista, ennen kuin he alkavat miettiä mihin osa-alueeseen kukin havainto voisi kuulua (kuva 7).

Room for notes during scenario	
Observations during the scenario	**Connected Domain/Topic**

Kuva 7 SimOT Compass – Tila muistiinpanoille skenaarion aikana

Vinkki: Päätä huolellisesti, kuinka paljon ja mitä tietoa simulaatiossa toimintaterapeutin roolissa oleva opiskelija saa arvioinnista ennen SIMBA -skenaarioon osallistumista. Työkalun esittelyn tulee olla tarkka ja kannustava, etenkin jos opiskelija osallistuu SIMBA -skenaarioon ensimmäistä kertaa. On osoittautunut hyödylliseksi viitata SimOT Compass -työkaluun keinona mitata nykyistä suoriutumista tietyillä osa-alueilla ja antaa opiskelijoille tietoa ja palautetta siitä, miten he voivat parantaa suoriutumistaan kyseisillä osa-alueilla. Opiskelijalle tulee varmistaa, että työkalussa keskitytään henkilökohtaiseen kasvuun ja reflektointiin erityisesti silloin kun sitä käytetään formatiivisesti.

Muistiinpanojen tekeminen simulaation aikana

SIMBA - simulaation aikana opiskelijat ja simulaatiossa suoriutumista arvioivat opettajat kirjaavat havaintonsa SimOT-kompassin osioon 4. Nämä muistiinpanot muodostavat perustan suoriutumisen arvioinnille ja opiskelijalle annettavalle palautteelle. Skenaarion toteutuksen jälkeen tässä kirjatut havainnot voidaan liittää tiettyyn osa-alueeseen ja/tai tietyn osa-alueen oppimistulokseen. Osa 4:n oikeanpuoleinen sarake auttaa järjestämään havainnot eri osa-alueiden mukaan, sillä siinä on tilaa kirjoittaa osa-alueiden kirjaimet havaintojen viereen.

SIMBA -skenaarion toteutuksen jälkeen opiskelijat hyötyvät opettajan antamasta lisäohjeistuksesta ja tuesta itsearvioinnin ja/tai vertaisarvioinnin tekemisessä. Tässä vaiheessa on hyödyllistä selittää opiskelijoille, miten he voivat liittää osiossa 4 tekemänsä havainnot tiettyyn osa-alueeseen. Opettajan ei kuitenkaan tulisi vielä tässä vaiheessa edistää keskustelua, sillä se on osa myöhempää reflektiokeskustelua. Sen sijaan tulisi keskittyä siihen, miten osa-alue voidaan liittää tiettyihin havaintoihin. Opiskelijoille tulisi antaa aikaa pohtia havaintojaan ja sen jälkeen muotoilla palautetta ja tehdä arviointipäätöksiä kunkin osa-alueen kohdalla.

Simulaation jälkeinen arviointi

Ammatillisten ja hygieenisten ohjeiden noudattaminen

Tässä arviointiprosessissa arvioijan pääasiallisena tehtävänä on varmistaa, onko opiskelija noudattanut turvallisuus- ja hygieniastandardeja simulaation aikana. Tämä toimintatapa on luotu korostamaan ammatillisten turvallisuus- ja hygieniastandardien varmistamisen merkitystä terveydenhuollon ympäristössä. Ne ovat vähimmäisedellytys kaikelle ammatilliselle vuorovaikutukselle ennen kuin muita osaamisalueita voidaan arvioida, sillä nämä standardit ovat perustavanlaatuisia vaatimuksia terveydenhuollon ammatillisessa toiminnassa.

Jos opiskelija ei täytä vähimmäisturvallisuus- ja hygieniastandardeja, on opettajan vastuulla antaa rakentavaa palautetta oppimisen edistämiseksi ja varmistaa, että opiskelija on valmis noudattamaan näitä standardeja tulevissa suorituksissaan. On myös hyödyllistä luoda keskustelua ja korostaa standardien merkitystä toimintaterapiassa (TT) ja selventää, että kyseisten kriteerien huomiotta jättäminen johtaa siihen, että suoritus on kokonaisuudessaan riittämätön.

Jos tätä arviointia käytetään summatiivisena arviointina, heikko arvosana voi johtaa arvioinnin keskeyttämiseen: Opettajana päätät, jatketaanko kunkin osa-alueen arviointia vai keskeytetäänkö arviointi tässä vaiheessa. Arvioinnin jatkamisessa etuna on, että jokaisesta osa-alueesta saadaan annettua yksityiskohtainen palaute, jossa korostetaan sekä opiskelijan vahvuuksia että kehitettäviä asioita. SIMBA-tiimi suosittelee tämän kokonaisvaltaisen lähestymistavan käyttöä, jotta opiskelijan kehitykseen voidaan keskittyä, vaikka kokonaissuoritus katsottaisiin riittämättömäksi esimerkiksi turvallisuus- ja hygieniastandardien noudattamatta jättämisen vuoksi.

Suorituskyvyn arviointi osa-alueittain

Jos opiskelijan suoriutuminen täyttää turvallisuus- ja hygieniakriteerit, seuraavana vaiheena on valmistella ja antaa palautetta kustakin osa-alueesta SimOT Compass - osiossa 3 määriteltyjen oppimistavoitteiden mukaisesti (katso kuva 6). Suositeltavaa on perustaa palaute simulaation aikana tehtyihin havaintoihin (osio 4). Prosessin sujuvoittamiseksi saattaa olla hyödyllistä luokitella havainnot niiden relevantin osa-alueen mukaan suoraan muistiinpano-osiossa. Käytä siis osion 4 oikeaa saraketta (Tila muistiinpanoille skenaarion aikana) ja merkitse havaintoon liittyvä osa-alueen numero. Kaikkien osa-alueeseen liittyvien muistiinpanojen lukeminen toimii perustana kyseisen osa-alueen palautteelle.

Seuraavassa vaiheessa annetaan osion 3 oikeassa sarakkeessa yksityiskohtaista ja tulevaisuuteen suuntautuvaa palautetta keskittyen siihen, mitä opiskelija teki hyvin ja annetaan konkreettisia ohjeita suorituksen parantamiseen. Palaute perustuu simulaation aikana tehtyihin havaintoihin ja muistiinpanoihin.

Opettajien tulisi kannustaa opiskelijoita antamaan tällaista palautetta itselleen ja vertaisilleen itse- ja vertaisarviointitilanteissa keinona tukea osaamisen kehittymistä kullakin osa-alueella.

Tämän kirjallisen palautteen jälkeen viitataan kunkin osa-alueen alla määriteltyihin oppimistuloksiin ja arvioidaan opiskelijan osaaminen kunkin tuloksen suhteen 4-portaisella asteikolla: 4 – erinomainen, 3 – hyvä, 2 – riittävä tai 1 – ei vielä riittävä. Tarkoituksenmukaista on antaa vain yksi arvio kunkin osa-alueen osalta siitä huolimatta, että yhdelle osa-alueelle saattaa olla listattuna useita oppimistavoitteita. Pisteitä on yhteensä kuusi, yksi pistemäärä kutakin osa-aluetta kohden.

Kunkin osa-alueen arviointipisteet eivät automaattisesti kerry yhteen kokonaispisteiksi, mutta ne auttavat siitä huolimatta osoittamaan, kuinka hyvin opiskelija suoriutuu kussakin osa-alueessa. Opettajana sinulla on vapaus päättää, yhdistätkö kunkin osa-alueen arvosanat opintojakson lopulliseksi arvosanaksi. On tärkeää kertoa opiskelijoille selkeästi, kuinka heidän pisteensä lasketaan ja millä tavoin ne vaikuttavat lopulliseen arviointiin. Euroopassa käytettävien arviointi- ja pisteytysjärjestelmien moninaisuuden vuoksi SimOT Compass ei anna kokonaispisteitä opiskelijan suorituksesta. Kokonaispisteiden kehittäminen oli vaikeaa myös skenaarioiden moninaisuuden vuoksi, ja kehittäjätiimi päätti täten säilyttää työkalun joustavuuden ja olla antamatta SimOT Compassille kokonaispistemäärää. Mikäli työkalua käytetään summatiivisena arviointina, opettajia tulisi neuvoa muuntamaan SimOT Compassin arvosanat tarkoituksenmukaiseksi arvosanajärjestelmäksi, joka heijastaa odotettua suoriutumista ja opintojakson (tai opintojakson osien) läpäisy- tai hylkäyskriteereitä. Opettajat voivat antaa tietyille osa-alueille esimerkiksi suuremman painoarvon kokonaispisteitä laskettaessa. Näin voidaan priorisoida tiettyjä alueita, jotka ovat tärkeämpiä opintojakson oppimistavoitteiden saavuttamisen kannalta. Vaihtoehtoisesti voidaan määrittää jokaiselle osa-alueelle vähimmäispisteet, jotka opiskelijoiden on saavutettava tai ylitettävä kaikilla osa-alueilla opintojakson läpäisemiseksi. Tämä menetelmä varmistaa, että opiskelijat saavuttavat vähintään perustasoa vastaavan osaamisen jokaisella osa-alueella opintojakson läpäisemiseksi.

Palaute ja reflektiokeskustelu

Täytetyt lomakkeet luovutetaan toimintaterapeutin roolissa olevalle opiskelijalle, mikäli käytettävissä on useita vertaisarviointeja, jonka avulla tämä voi antaa strukturoitua kirjallista palautetta. Suullisten keskustelujen edistäminen reflektiokeskusteluvaiheessa on kuitenkin suositeltavaa, jotta vuorovaikutteista oppimista voidaan tehostaa ja suorituskriteerien kokonaisvaltainen ymmärtäminen varmistuu.

SimOT Compass tukee tätä prosessia ohjaamalla muistiinpanojen tekemistä ja palautteen antamista tiettyihin oppimistavoitteisiin liittyen. SimOT-työkalun asianmukainen esittely ennen simulaatiota varmistaa, että kaikki osallistujat ovat perehtyneet arviointikriteereihin. Havainnoijat voivat kirjata kohdennettua palautetta, kun taas toimintaterapeutin roolissa olevat osallistujat itsereflektoivat valmistautuakseen reflektiokeskusteluun. Reflektiokeskusteluun valmistautuminen edistää varhaista reflektiivistä ajattelua ja syvempää sitoutumista henkilökohtaiseen suoriutumiseen.

Simulaatiota seuraavassa reflektiokeskustelu-vaiheessa SimOT Compass -työkalua käytetään strukturoidun analyysin tekoon PEARLS-viitekehyksessä. Tässä vaiheessa suorituksista keskustellaan ja niitä analysoidaan vertaisarviointien ja havainnointimuistiinpanojen perusteella. Opettajat ja opiskelijat tunnistavat yhteisvoimin vahvuuksia ja kehittämisen asioita, keskittyen antamaan käytännönläheistä palautetta taitojen kehittymiseksi olennaisilla alueilla. Tämä prosessi on hyödyllinen sekä toimintaterapeutin roolissa oleville että havainnointia tekeville vertaisopiskelijoille, sillä se edistää oppimista yhteisten kokemusten kautta.

PEARLS-viitekehyksen avulla SimOT Compass ohjaa keskusteluja esimerkiksi ammatillisesta päättelystä, vuorovaikutuksesta ja muista osaamisalueista analyysivaiheessa. Tämä lähestymistapa auttaa paitsi tunnistamaan vahvuudet ja kehitettävät alueet, myös helpottaa kohdennettua ja rakentavaa reflektiokeskustelu-prosessia. Kun suoritukset yhdistetään neljän pisteen asteikkoon ja eri suoritustasojen vivahteita käsitellään keskustelussa, ryhmälle muodostuu selkeämpi käsitys odotuksista ja yhteinen ymmärrys arviointikriteereistä. Tässä analyysi- ja pohdintavaiheessa on syytä mainita, että pisteet 1 ("suoritus ei vielä riitä") tarkoittaa, että skenaariossa ei havaittu riittävää suoriutumista tietyn oppimistavoitteen osalta, mutta opiskelijalla on mahdollisuus onnistua siinä seuraavalla kerralla.

Menetelmä varmistaa, että oppimiskokemus on mahdollisimman antoisa antaen sekä osallistujille että havainnoijille mahdollisuuden hyötyä strukturoidusta palautteesta ja reflektoivista oppimismahdollisuuksista. PEARLS-viitekehystä käyttävästä reflektiokeskustelusta löytyy lisätietoja opettajan oppaasta (Teacher manual for developing simulation-based learning scenarios).

Oheismateriaalit

SimOT Compassin liite 1 mallikaavio (supporting materials) sisältää esimerkin opiskelijan henkilökohtaisen edistymisen seuraamiseksi. Opiskelijoiden tulisi käyttää kaaviota itsenäisesti täyttämällä siihen vertaisarvioinnin ja/tai opettajan arvioinnin perusteella saadut arvosanat kustakin osa-alueesta. Opiskelija voi tällä tavoin seurata omaa edistymistään ja pohtia osaamisensa kehittymistä. Opettajat voivat käyttää myös ohjaavia kysymyksiä keskustellakseen kaaviosta opiskelijan kanssa, jotta opiskelijan kehittymistä tietyllä osa-alueella voidaan tukea tai ohjata hänen reflektiotaan.

Liite 2 on lyhyt, yhden sivun mittainen versio SimOT Compass -työkalun käyttöohjeesta. Sen tarkoituksena on helpottaa SimOT Compass -lomakkeen käyttöä ilman tarvetta palata toistuvasti yksityiskohtaiseen käsikirjaan. Tärkeää on korostaa, että tämä käyttöohje ei sisällä kaikkia yksityiskohtaisia tietoja, joten on suositeltavaa palata aina käsikirjaan tarkempien tietojen saamiseksi.

Liite 3 on opiskelijoille tarkoitettu moniste, jossa he toimivat SimOT Compass -työkalun vertaisarvioijina. Sitä tulisi käyttää ennakko-ohjeistusvaiheessa, jotta opiskelijat voivat tutustua SimOT Compass -työkaluun ja saada ohjeet siitä, miten he voivat havainnoida ja valmistella palautetta muiden opiskelijoiden suoriutumisesta kussakin osa-alueessa.

Liite 2: Pikaopas SimOT Compassin käyttöön

Valmistautuminen:

- Tutustu SimOT Compass -työkaluun ja SIMBA - käsikirjoitusmalliin.
- Esittele opiskelijoille ja arvioijille skenaarioon liittyvät osaamisviitekehys ja turvallisuus-/hygieniastandardit.
- Selitä kunkin osa-alueen oppimistulokset ja miten niitä voidaan havainnoida suorituksen aikana.

Simulaation aikana:

- Käytä SimOT Compassin osaa 4 muistiinpanojen tekemiseksi merkityksellisistä havainnoista.
- Yhdistä havainnot tiettyihin osa-alueisiin ja oppimistuloksiin.

Simulaation jälkeinen arviointi:

- Varmista, että turvallisuus- ja hygieniavaatimuksia on noudatettu, ennen kuin arvioit osaamista yksityiskohtaisesti (osa 2) – jos opiskelija epäonnistuu tässä osassa, anna palautetta yleisesti. Tässä tapauksessa osa-alueita ei arvioida eikä niistä anneta palautetta.
- Arvioi opiskelijan suorituskykyä kullakin osa-alueella käyttäen arviointiasteikkoa: erinomainen (4), hyvä (3), riittävä (2), ei vielä riittävä (1).
- Anna tulevaisuuteen suuntautuvaa palautetta kustakin osa-alueesta keskittyen vahvuuksiin ja kehitettäviin alueisiin.

Palaute ja reflektiokeskustelu:

- Keskustele havainnoista ja arvioista opiskelijoiden kanssa PEARLS-viitekehyksen avulla keskittyen rakentavaan palautteeseen ja taitojen kehittämiseen.
- Käytä vertaisarviointia reflektiokeskustelussa oppimisen tehostamiseksi jaettujen kokemusten kautta – voit käyttää mukana olevia materiaaleja (liitteet 3).

Dokumentointi ja johdonmukaisuus:

- Varmista, että kaikki arvioijat käyttävät SimOT Compassia johdonmukaisesti.
- Viittaa yksityiskohtaiseen käsikirjaan, jossa on kattava ohjeistus työkalun tehokkaaseen käyttöön.

Liite 3: Opiskelijan opas SimOT Compassin käyttöön vertaisarvioinnissa

SimOT Compassin tarkoitus: SimOT Compass on suunniteltu auttamaan sinua arvioimaan ja antamaan palautetta muiden opiskelijoiden suoriutumisesta SIMBA -skenaarioissa. Tämä työkalu yhdistää teoreettisen oppimisen käytännön taitoihin**,** jotka ovat tarpeen pätevän toimintaterapeutin osaamisessa.

Vertaisarvioinnin edut:

- **edistää oppimista:** Havainnoimalla ja arvioimalla muita opiskelijoita saat tietoa omasta suorituksestasi ja henkilökohtaisen kasvun alueista.
- **kehittää empatiaa ja tiimityöskentelytaitoja:** Ajattelevaisen ja rakentavan palautteen antaminen auttaa kehittämään terveydenhuollon ammattilaisille tärkeitä vuorovaikutustaitoja.
- **edistää tukevaa oppimisympäristöä:** Rakentava palaute edistää jatkuvan kehittymisen kulttuuria ja keskinäistä vertaistukea opiskelijoiden keskuudessa.

Noudattamalla näitä ohjeita voit hyödyntää SimOT Compass -työkalua parhaalla mahdollisella tavalla edistääksesi sekä omaa että vertaisesi oppimiskokemusta ja luodaksesi yhteisöllisen ja rikastuttavan oppimisympäristön.

SimOT Compassin käyttöön liittyvät vaiheet

Valmistautuminen:

- Ymmärrä kyseinen SIMBA -skenaario ja ne osaamisalueet, joita sen on tarkoitus kehittää
- Tutustu skenaarion kannalta tärkeisiin turvallisuus- ja hygieniastandardeihin.

Havainnointi simulaation aikana:

- Kiinnitä erityistä huomiota (opiskelija)vertaisesi suoritukseen.
- Kirjaa muistiin SimOT Compass -oppaan osiossa 4 määriteltyihin taitoihin liittyvät keskeiset käyttäytymismallit ja toiminnot.
- Muista havaintoja tehdessäsi ottaa huomioon skenaarion konteksti.

Palautteen antaminen:

- Käytä skenaarion aikana tekemiäsi muistiinpanoja strukturoidun palautteen antamiseen.
- Kirjoita muistiin palautetta jokaisen osaamisviitekehyksen osa-alueesta:
    - **Korosta vahvuuksia:** Aloita korostamalla, mitä (opiskelija)vertaisesi teki hyvin. Tämä vahvistaa itseluottamusta ja edistää hyvien käytäntöjen toteutumista.
    - **Tunnista kehitettävät alueet:** Anna rakentavia ehdotuksia siitä, miten toimintaa voisi vielä kehittää.

Suoriutumisen arviointi:

- Käytä ennalta määriteltyä asteikkoa (erinomainen, hyvä, riittävä, ei vielä riittävä) arvioidaksesi kutakin osaamisaluetta.
- Muista, että tämä arviointi auttaa seuraamaan edistymistä ja sitä tulisi käyttää motivoimaan ja ohjaamaan tulevaa oppimista, ei vain suoriutumisen arviointiin.

Reflektiokeskustelu:

- Osallistu keskusteluun palautteesta ja arvioinneista (opiskelija)vertaistesi kanssa.
- Keskustele, miten (opiskelija)vertaiset voisivat hyödyntää palautetta tulevissa skenaarioissa.
- Pidä keskustelu positiivisena ja tulevaisuuteen suuntautuvana keskittyen siihen, miten kehittämisehdotuksia voidaan toteuttaa.

Co-funded by the European Union

SIMULATION-BASED LEARNING IN OCCUPATIONAL THERAPY EDUCATION (SIMBA)

SimOT Compass – Finnish form

AP UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES AND ARTS ANTWERP
ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE MCMLXVI
FH JOANNEUM University of Applied Sciences
ISTANBUL MEDIPOL UNIVERSITY
TURKU AMK TURKU UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES

Tämä julkaisu on SIMBA-hankkeen yhteistyökumppaneiden yhteistyön tuotos.

VASTAAVAT KIRJOITTAJAT

Katrin Pechstädt, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Brigitte Loder-Fink, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Greet Schrauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Annick Van Gils, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Kuni Vergauwen, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia

YHTEISTYÖKIRJOITTAJAT

Elisabeth Schwab, FH JOANNEUM Gesellschaft, Graz, Itävalta
Katrien Maes, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Laurence Magerat, Artesis Plantijn Hogeschool Antwerpen, Antwerpen, Belgia
Anu Kuikkaniemi, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Heli Arokki, Turun Ammattikorkeakoulu, Turku, Suomi
Andreja Bartolac, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Kroatia
Claire Sangster Jokić, University of Applied Health Sciences, Zagreb, Kroatia
Ahmet Emir, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkki
Merve Keskin, Istanbul Medipol University, Istanbul, Turkki

MUKANA OLLEET

Lämmin kiitos kaikille SIMBA-yhteistyöhön osallistuneiden korkeakoulujen opettajille ja opiskelijoille heidän sitoutuneesta työpanoksestaan ja arvokkaasta osallistumisestaan. Kiitämme myös kaikkia kehitystyöhön osallistuneita – erityisesti fokusryhmien osallistujia sekä toimintaterapeutteja, jotka ovat tuoneet mukanaan asiantuntemuksensa. Teidän panoksenne ja palautteenne ovat olleet keskeisessä roolissa joustavan ja käytännönläheisen arviointimenetelmän kehittämisessä.

Project website: https://simba.turkuamk.fi/

Research, writing and publication co-funded by the Erasmus+ programme of the European Union.

Copyright 2025

Co-funded by the European Union

The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

SimOT Compass

Päivämäärä:	
Opiskelijan nimi:	
Arvioijan nimi:	

1. Tietoa simulaatioharjoituksesta

2. Asiakkaan turvallisuus ja hygienia			
Määritelmä	Spesifi havainnoitava käyttäytyminen, joka liittyy simulaatioharjoitukseen (täytetään etukäteen) (täytäthän käsikirjoituspohjan simulaatioharjoituksen kulku- kohdan mukaisesti)	Hyväksytty	Palaute opiskelijan toiminnasta
Opiskelija varmistaa, että osallistujan turvallisuuteen liittyvät fyysiset, psyykkiset ja emotionaaliset tarpeet sekä vaaditut hygieniasuositukset täyttyvät.		☐ KYLLÄ ☐ EI	

2. Suoriutuminen simulaation aikana

*Tarkista jokaisen indikaattorin kohdalta mikä vastaa parhaiten opiskelijan suoritusta:
4= erinomainen suoriutuminen, 3= hyvä suoriutuminen, 2= riittävä suoriutuminen, 1= ei vielä riittävä suoriutuminen

Osaamiskompetenssialueet (Viitekehys) *(SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)*	Spesifi havainnoitava käyttäytyminen, joka liittyy simulaatioharjoituksen mukaan tähän osa-alueeseen (sisältäen oppimistulokset; täytetään etukäteen)	arvio*	Palaute tästä osa-alueesta
OSA-ALUE A: Toimintaterapian osaamista tukevat tiedot ja käsitykset – aloittelevan toimintaterapeutin tiedot ja käsitykset, jotka edistävät ammattitaitoista toimintaterapiatyötä			
OSA-ALUE B: Toimintaterapian prosessin hallinta ja toteuttaminen – aloittelevan toimintaterapeutin yleiset ja erityiset osaamisvaatimukset toimintaterapiaprosessin organisoimiseksi ja toteuttamiseksi			
OSA-ALUE C: Ammattimaisten suhteiden ja kumppanuuksien kehittäminen sekä ylläpitäminen – suhteiden luominen ja ylläpitäminen asiakkaiden, kollegoiden ja muiden toimintaterapiaprosessiin osallistuvien kumppaneiden kanssa			

3. Suoriutuminen simulaation aikana

*Tarkista jokaisen indikaattorin kohdalta mikä vastaa parhaiten opiskelijan suoritusta:
4= erinomainen suoriutuminen, 3= hyvä suoriutuminen, 2= riittävä suoriutuminen, 1= ei vielä riittävä suoriutuminen

Osaamiskompetenssialueet (Viitekehys) *(SIMBA-book-final.pdf, p.18 ff)*	Spesifi havainnoitava käyttäytyminen, joka liittyy simulaatioharjoituksen mukaan tähän osa-alueeseen (sisältäen oppimistulokset; täytetään etukäteen)	arvio*	Palaute tästä osa-alueesta
OSA-ALUE D: Ammatillinen autonomia ja jatkuva ammatillinen kehittyminen – toimintaterapeuttien osaaminen itsenäisinä ja vastuullisina ammattilaisina			
OSA-ALUE E: Ammattialan kehittämisen ja yhteiskunnallisen vaikuttamisen edistäminen ja puolustaminen - osaaminen ammatin edistämiseen ja puolesta puhumiseen sekä laajempaan yhteiskunnalliseen muutokseen vaikuttaminen			
OSA-ALUE F: Yleiset ammatilliset taidot ja osaaminen – yleiset ammatilliset taidot ja osaaminen, joita pidetään välttämättöminä tehokkaalle toimintaterapian harjoittamiselle.			

Muistiinpanoja simulaatioharjoituksesta	
Harjoituksen aikana tehdyt havainnot	**Yhdistetty osa-alue/aihe**

SimOT Compass - Saavutukset ja kehittyminen

Opiskelijan edistyminen opintojen aikana

Opiskelijan nimi:
Tämä päivämäärä:

		Pisteytys					
Simulaatiopäivä	Skenaarion nimi	Osa- alue A	Osa- alue B	Osa- alue C	Osa- alue D	Osa- alue E	Osa- alue F

SimOT Compass - Graafinen yleiskatsaus

Opiskelijan edistyminen opintojen aikana

Opiskelijan nimi:
Päivämäärä:

