



OPETUSHALLITUS
UTBILDNINGSTYRELSEN

Näyttötutkinnon perusteet

KIPSAUSALAN AMMATTITUTKINTO 2011

Määräys 23/011/2011

Näyttötutkinnon perusteet

KIPSAUSALAN AMMATTITUTKINTO 2011

Määräys 23/011/2011

© Opetushallitus ja tekijät

Määräykset ja ohjeet 2011:24

ISBN 978-952-13-4825-9 (nid.)

ISBN 978-952-13-4826-6 (pdf)

ISSN-L 1798-887X

ISSN 1798-887X (painettu)

ISSN 1798-8888 (verkkójulkaisu)

Taitto: Edita Prima Oy

www.oph.fi/julkaisut

Kopijyvä Oy, Espoo 2011



16.6.2011

23 /011/2011

Voimassaoloaika: **1.9.2011 alkaen toistaiseksi**

Säännökset, joihin toimivalta määräyksen antamiseen
perustuu:
L 631/98, 13 § 2 mom

Kumooa Opetushallituksen määräykset

-

Muuttaa Opetushallituksen määräystä

-

KIPSAUSALAN AMMATTITUTKINNON PERUSTEET

Opetushallitus on päättänyt kipsausalan ammattitutkinnon perusteista, joita on noudatettava 1.9.2011 lukien toistaiseksi.

Tutkintotoimikunta ja tutkinnon järjestäjä eivät voi jättää noudattamatta tutkinnon perusteita tai poiketa niistä.

Järjestettäessä näyttötutkintoon valmistavaa koulutusta koulutuksen järjestäjä päättää koulutuksen sisällöstä ja järjestämisestä tutkinnon perusteiden mukaisesti. Koulutukseen osallistuvalla tulee osana koulutusta järjestää mahdollisuus suorittaa näyttötutkinto.

Pääjohtaja

Timo Lankinen

Opetusneuvos

Aira Rajamäki

LIITE

Kipsausalan ammattitutkinto 2011

SISÄLTÖ

1	Näyttötutkinnot	7
1.1	Näyttötutkintojen järjestäminen	7
1.2	Näyttötutkinnon suorittaminen	7
1.3	Näyttötutkinnon perusteet.....	7
1.4	Henkilökohtaistaminen näyttötutkinnossa	8
1.5	Ammattitaidon arviointi näyttötutkinnossa.....	8
1.6	Todistukset	9
1.7	Näyttötutkintoon valmistava koulutus	9
2	Kipsausalan ammattitutkinnon muodostuminen	10
3	Kipsausalan ammattitutkinnossa vaadittava ammattitaito ja arvioinnin perusteet	11
3.1	Potilaan ja hoitoympäristön valmistelu immobilisaatiohoitoa varten	12
	Ammattitaitovaatimukset	12
	Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)	12
	Ammattitaidon osoittamistavat	18
3.2	Potilaan immobilisaatiohoito.....	18
	Ammattitaitovaatimukset	18
	Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)	19
	Ammattitaidon osoittamistavat	24
3.3	Potilaan immobilisaatiohoidon jälkeinen hoitotyö.....	25
	Ammattitaitovaatimukset	25
	Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)	25
	Ammattitaidon osoittamistavat	29
3.4	Immobilisaatiohoitotyön arviointi ja kehittäminen	30
	Ammattitaitovaatimukset	30
	Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)	30
	Ammattitaidon osoittamistavat	34
Liite	Kipsausalan ammattitutkinnon suorittaneen työn kuvaus	35

1 NÄYTTÖTUTKINNOT

1.1 Näyttötutkintojen järjestäminen

Opetushallituksen asettamat, työnantajien, työntekijöiden, opettajien ja tarvittaessa itsenäisten ammatinharjoittajien edustajista koostuvat tutkintotoimikunnat vastaavat näyttötutkintojen järjestämisestä ja valvonnasta sekä antavat tutkintotodistukset. Tutkintotoimikunnat tekevät sopimuksen näyttötutkintojen järjestämisestä koulutuksen järjestäjien ja tarvittaessa muiden yhteisöjen ja säätiöiden kanssa. Näyttötutkintoja ei saa järjestää ilman voimassa olevaa, tutkintotoimikunnan kanssa solmittua järjestämissopimusta.

1.2 Näyttötutkinnon suorittaminen

Näyttötutkinto suoritetaan osoittamalla hyväksytysti tutkinnon perusteissa vaadittu osaaminen tutkintotilaisuuksissa käytännön työssä ja toiminnassa. Jokainen tutkinnon osa on arvioitava erikseen. Arvioinnin tekevät työnantajien, työntekijöiden ja opetusalan edustajat yhdessä. Aloilla, joilla itsenäinen ammatinharjoittaminen on tyypillistä, myös tämä taho otetaan huomioon arvioijien valinnassa. Lopullisen päätöksen arvioinnista tekee tutkintotoimikunta. Tutkintotodistus voidaan antaa, kun kaikki tutkinnon suorittamiseksi määrätyt tutkinnon osat on suoritettu hyväksytysti.

1.3 Näyttötutkinnon perusteet

Tutkinnon perusteissa määritellään tutkintoon kuuluvat osat ja mahdollisesti niistä muodostuvat osaamisalat, tutkinnon muodostuminen, kussakin tutkinnon osassa vaadittava ammattitaito, arvioinnin perusteet (arvioinnin kohteet ja kriteerit) ja ammattitaidon osoittamistavat.

Tutkinnon osa muodostaa ammatin osa-alueen, joka voidaan erottaa luonnollisesta työprosessista itsenäiseksi arvioitavaksi kokonaisuudeksi. Tutkinnon osissa määritellyissä ammattitaitovaatimuksissa keskitytään ammatin ydintoimintoihin, toimintaprosessien hallintaan ja kyseessä olevan alan ammattikäytäntöihin. Niihin sisältyvät myös työelämässä yleisesti tarvittavat taidot, esimerkiksi sosiaaliset valmiudet.

Arvioinnin kohteet ja kriteerit on johdettu ammattitaitovaatimuksista. Arvioinnin kohteilla ilmaistaan ne osaamisen alueet, joihin arvioinnissa kiinnitetään

erityistä huomiota. Kohteiden määrittäminen helpottaa myös ammattitaidon arviointia asianomaisesta työtoiminnasta. Arvioinnin tulee kattaa kaikki tutkinnon perusteissa määritellyt arvioinnin kohteet. Arvioinnin kriteerit määrittelevät hyväksyttävän suorituksen laadullisen ja määrällisen tason.

Ammattitaidon osoittamistavat sisältävät tutkinnon suorittamiseen liittyviä tarkentavia ohjeita. Ammattitaito osoitetaan pääsääntöisesti todellisissa työtehtävissä ja toimissa. Ammattitaidon osoittamistavat voivat sisältää mm. ohjeita siitä, kuinka tutkintosuoritusta voidaan tarvittaessa täydentää, jotta kaikki ammattitaitovaatimukset tulevat kattavasti osoitetuiksi.

1.4 Henkilökohtaistaminen näyttötutkinnossa

Henkilökohtaistamisesta Opetushallitus on antanut erillisen määräyksen.

1.5 Ammattitaidon arviointi näyttötutkinnossa

Ammattitaidon arvioinnissa tulee perusteellisesti ja huolellisesti tarkastella sitä, miten tutkinnon suorittaja on osoittanut osaavansa sen, mitä tutkinnon perusteissa ko. tutkinnon osan ammattitaitovaatimuksissa edellytetään. Arvioinnissa käytetään tutkinnon perusteissa määriteltäviä arviointikriteerejä. Arvioinnissa tulee käyttää monipuolisesti erilaisia ja ensisijaisesti laadullisia arviointimenetelmiä. Vain yhden menetelmän käytöllä ei välttämättä saada luotettavaa tulosta. Arvioinnissa otetaan huomioon ala- ja tutkintokohtaiset erityispiirteet tutkinnon perusteiden mukaisesti. Mikäli tutkinnon suorittajalla on luotettavia selvityksiä aikaisemmin osoitetusta osaamisesta, arvioijat arvioivat niiden vastaavuuden näyttötutkinnon perusteiden ammattitaitovaatimuksiin. Arvioijat ehdottavat dokumentin tutkintotoimikunnalle tunnustettavaksi osaksi näyttötutkinnon suoritusta. Lopullisen päätöksen aiemmin osoitetun ja luotettavasti selvitetyn osaamisen tunnustamisesta tekee tutkintotoimikunta.

Ammattitaidon arviointi on prosessi, jossa arviointiaineiston keräämisellä ja arvioinnin dokumentoinnilla on keskeinen merkitys. Työelämän sekä opettajien edustajat tekevät kolmikantaisesti huolellisen ja monipuolisen arvioinnin. Jokaisen tutkinnon suorittajan tulee selvästi saada tietoonsa arvioinnin perusteet. Tutkinnon suorittajalle on annettava mahdollisuus suoritustensa itsearviointiin. Näyttötutkinnon järjestäjä laatii arvioinnin kohteena olevan tutkinnon osan suorittamisesta arviointipöytäkirjan, jonka arvioijat allekirjoittavat. Tutkinnon suorittajalle tämän jälkeen annettava palaute on osa hyvää arviointiprosessia. Lopullisen päätöksen arvioinnista tekee tutkintotoimikunta.

Arvioijat

Tutkinnon suorittajan ammattitaitoa arvioivilla henkilöillä tulee olla hyvä ammattitaito ko. näyttötutkinnon alalta. Tutkintotoimikunta ja näyttötutkinnon järjestäjä sopivat arvioijista näyttötutkintojen järjestämissopimuksessa.

Arvioinnin oikaisu

Tutkinnon suorittaja voi lainsäädännön mukaisena määräaikana pyytää arvioinnin oikaisua tutkintotoimikunnalta, jonka toimialaan ja -alueeseen kyseessä oleva tutkinto kuuluu. Kirjallinen oikaisupyyntö osoitetaan tutkintotoimikunnalle. Tutkintotoimikunta voi arvioijia kuultuaan velvoittaa toimittamaan uuden arvioinnin. Arviointia koskevasta oikaisuvaatimuksesta annettuun tutkintotoimikunnan päätökseen ei voi hakea muutosta valittamalla.

1.6 Todistukset

Tutkintotodistuksen ja todistuksen tutkinnon osan tai osien suorittamisesta antaa tutkintotoimikunta. Todistuksen valmistavaan koulutukseen osallistumisesta antaa koulutuksen järjestäjä. Opetushallitus on antanut määräyksen todistuksiin merkittävistä tiedoista.

Näyttötutkinnon osan tai osien suorittamisesta annetaan todistus silloin, kun näyttötutkintoon osallistuva sitä pyytää. Tutkintotodistuksen ja myös todistuksen tutkinnon osan tai osien suorittamisesta allekirjoittavat tutkintotoimikunnan edustaja ja näyttötutkinnon järjestäjän edustaja.

Opetushallituksen hyväksymään ammattikirjaan tehty merkintä näyttötutkinnon suorittamisesta on tutkintotodistukseen rinnastettava todistus näyttötutkinnon suorittamisesta. Näyttötutkinnon järjestäjä hankkii ja allekirjoittaa ammattikirjan. Ammattikirja on näyttötutkinnon suorittajalle maksullinen.

1.7 Näyttötutkintoon valmistava koulutus

Näyttötutkintoihin osallistumiselle ei voida asettaa koulutukseen osallistumista koskevia ennakkoehtoja. Pääsääntöisesti tutkinnot suoritetaan kuitenkin valmistavan koulutuksen yhteydessä. Koulutuksen järjestäjä päättää näyttötutkintoon valmistavan koulutuksen sisällöstä ja järjestämisestä tutkinnon perusteiden mukaisesti. Koulutus ja tutkintotilaisuudet on jäsennettävä tutkinnon osien mukaisesti. Näyttötutkintoon valmistavaan koulutukseen osallistuvalla tulee osana koulutusta järjestää mahdollisuus osallistua tutkintotilaisuuksiin ja suorittaa näyttötutkinto.

2 KIPSAUSALAN AMMATTITUTKINNON MUODOSTUMINEN

Kipsausalan ammattitutkinto on tarkoitettu henkilölle, jolla on vähintään sosiaali- ja terveysalan ammatillisen perustutkinnon tai vastaavan aikaisemman tutkinnon tasoiset tiedot ja taidot. Tutkinnon suorittaminen edellyttää riittävää (noin kolme vuotta) sosiaali- ja terveysalan työkokemusta sekä täydentäviä ja syventäviä opintoja.

Kipsausalan ammattitutkinto muodostuu neljästä pakollisesta tutkinnon osasta ja kolmesta valinnaisesta tutkinnon osasta. Tutkinto on valmis, kun kaikki tutkinnon pakolliset osat ja yksi valinnainen osa on suoritettu hyväksytysti. Tutkinnon pakolliset osat suoritetaan tutkinnon osittain tutkinnon perusteiden mukaisessa järjestyksessä.

Taulukko 1. Kipsausalan ammattitutkinnon muodostuminen

Pakolliset osat
3.1 Potilaan ja hoitoympäristön valmistelu immobilisaatiohoitoa varten
3.2 Potilaan immobilisaatiohoito
3.3 Potilaan immobilisaatiohoidon jälkeinen hoitotyö
3.4 Immobilisaatiohoitotyön arviointi ja kehittäminen
Valinnaiset tutkinnon osat
3.5 Haavan hoito jalkojenhoidossa -tutkinnon osa jalkojenhoidon ammattitutkinnosta
3.6 Uhkatilanteiden hallinta -tutkinnon osa turvallisuusalan perustutkinnosta
3.7 Perioperatiivinen hoitotyö -tutkinnon osa sosiaali- ja terveysalan perustutkinnon, ensihoidon osaamisalasta

Tutkinnon suorittajan tulee sisällyttää kipsausalan ammattitutkinnon valinnaiseksi osaksi jokin ammatillisen tutkinnon osa valikon kohdista 3.5 - 3.7. Todistuksen tämän tutkinnon osan suorittamisesta antaa kyseisen tutkinnon tutkintotoimikunta. Kipsausalan tutkintotoimikunta tunnustaa tämän tutkinnon osan osaksi kipsausalan ammattitutkintoa todistuksen perusteella.

3 KIPSAUSALAN AMMATTITUTKINNOSSA VAADITTAVA AMMATTITAITO JA ARVIOINNIN PERUSTEET

Tutkinnon perusteissa vaadittu ammattitaito osoitetaan tutkintotoimikunnan hyväksymän kipsausalan ammattitutkinnon järjestämissuunnitelman perusteella henkilökohtaistetuissa tutkintotilaisuuksissa aidossa toiminnassa, jolloin tutkinnon suorittaja osoittaa kattavasti tutkinnon perusteiden edellyttämän ammatillisen osaamisen.

Kipsausalan ammattitutkinto arvioidaan tutkinnon osa kerrallaan niin, että tutkinnon suorittajan ammattitaitoa verrataan tutkinnon osan ammattitaitovaatimuksiin. Tutkintotilaisuuksissa tutkinnon suorittaja osoittaa valmiuksia ja kykyä soveltaa osaamistaan vaihtelevissa tilanteissa ja toimintaympäristöissä. Hän myös osoittaa kykynsä kokemusten arviointiin ja kokemuksista oppimiseen, toimintatapojen uudelleenajatteluun ja uusien toimintatapojen käyttöönottoon.

Jokaisen tutkintotilaisuuden jälkeen arvioija tai arvioijat arvioivat ja dokumentoivat tutkinnon suorittajan osoittaman osaamisen suhteessa tutkinnon osan ammattitaitovaatimuksiin, arvioinnin kohteisiin ja kriteereihin. Tutkinnon suorittajan itsearviointi on olennainen osa tutkintosuoritusta. Tutkintotilaisuuden jälkeen järjestettävä palautekeskustelu on osa hyvää arviointiprosessia.

Tutkinnon osan kaikkien tutkintotilaisuuksien jälkeen pidetään arviointikeskustelu, johon kolmikantaisesti osallistuvat tutkinnon suorittajan kanssa

- työnantajatahon edustaja
- kokenut työntekijän edustaja sekä
- opettajien edustaja.

Tutkinnon suorittaja esittää keskustelussa saamansa arviot, omat itsearvionsa ja tutkintosuorituksiin liittyvät arvioidut dokumentit. Tutkinnon suorittaja ja arvioijat keskustelevat yhdessä ja arvioivat tutkinnon suorittajan osoittamaa ammatillista osaamista tutkinnon osan ammattitaitovaatimusten, arvioinnin kohteiden ja kriteerien mukaisesti annettujen arvioiden ja dokumenttien perusteella. Arviointikeskustelun päätteeksi arvioijaryhmä pitää kokouksen, jossa se päättää, esitetäänkö tutkintotoimikunnalle tutkinnon osan hyväksymistä tai hylkäämistä sekä antaa siitä kirjallisen lausunnon.

Ammattitaitovaatimukset, arvioinnin kohteet ja kriteerit

Tutkinnon osan työelämän tehtävä- ja taitoalueista muodostetut ammattitaitovaatimukset määritellään seuraavilla sivuilla lihavoidulla tekstillä. Sen alla ovat vasemmassa sarakkeessa ammattitaitovaatimuksesta johdetut arvioinnin kohteet, jotka ilmaisevat ne ammattitaidon kannalta keskeiset osaamisalueet, joihin arvioinnissa kiinnitetään erityisesti huomiota. Oikeanpuoleiseen sarakkeeseen on kirjoitettu arvioinnin kriteerit, jotka määrittelevät hyväksyttävän suorituksen laadullisen ja määrällisen tason. Näiden perusteella arvioidaan tutkintosuorituksen hyväksyminen. Tutkinnon osan jälkeen kuvataan ammattitaidon osoittamistavat.

3.1 Potilaan ja hoitoympäristön valmistelu immobilisaatiohoitoa varten

Ammattitaitovaatimukset

Tutkinnon suorittaja osaa

- suunnitella potilaan immobilisaatiohoitoprosessin
- toimia immobilisaatiohoitotyössä
- valmistella potilaan ja hoitoympäristön immobilisaatiohoitoa varten
- varata immobilisaatiohoidossa tarvittavat materiaalit ja työvälineet
- arvioida omaa toimintaansa potilaan ja hoitoympäristön valmistelussa immobilisaatiohoitoa varten.

Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)

Tutkinnon suorittaja osaa suunnitella potilaan immobilisaatiohoitoprosessin.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Potilaan immobilisaatiohoitotarpeen arviointi	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none">• selvittää haastatteleamalla ja potilasasiakirjoista potilaan vammanmekanismin (suur- tai pienenerginen vamma) ja ottaa hoidon suunnittelussa huomioon potilaan perussairaudet ja lääkityksen• arvioi potilaan hoidon kiireellisyyden ja oikean hoitopaikan yhdessä muiden immobilisaatiohoidon asiantuntijoiden kanssa• ottaa huomioon potilaan voinnin ja sen yksilölliset muutokset sekä asettaa potilaan ja hänen vamma-alueensa optimaaliseen asentoon välttämättä lisävaurioita (asento, kompressio, kylmä, kipulääkitys ja tuenta)• ottaa hoidon suunnittelussa huomioon potilaan yleistilan, toimintakyvyn ja muut mahdolliset vammat• konsultoi terveydenhuollon asiantuntijaa potilaan hoitoon liittyvissä erityiskysymyksissä

	<ul style="list-style-type: none"> havainnoi, tunnustelee ja haastattelee potilasta (pulssien tunnus- telu, raajan väri ja lämpötila, kapillaaritäytyttö, hematoomat, kipu) siten, että havaitsee mahdolliset pehmytkudosvammat, lihas-, hermo- ja verisuonivauriot, iho- ja tuntomuutokset ja tiedottaa näistä lääkärille tai muulle immobilisaatiohoidon asiantuntijalle sekä kirjaa havaintonsa.
Lapsipotilaan immobilisaatio- hoidon suunnittelu	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> arvioi potilaan yleistilaa ja toimintakykyä hyödyntämällä tutki- mustuloksia, haastatteleamalla ja havainnoimalla lasta sekä hänen läheisiään suunnittelee lapsipotilaan immobilisaatiohoidon ottamalla huo- mioon lapsen anatomiset ja fysiologiset tekijät, iän, kehityksen ja muut immobilisaatiohoidon toteutuksen kannalta keskeiset erityispiirteet tukee potilaan osallisuutta sekä ottaa lapsen ja hänen läheisensä mukaan hoidon suunnitteluun liittyvään päätöksentekoon.
Työikäisen potilaan immobilisa- tiohoidon suunnittelu	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> arvioi potilaan yleistilaa ja toimintakykyä hyödyntämällä tutki- mustuloksia, haastatteleamalla ja havainnoimalla potilasta sekä hänen läheisiään tai saattajiaan suunnittelee potilaan immobilisaatiohoidon yksilöllisten tarpeiden mukaisesti siten, että ottaa huomioon työn luonteen ja työympäris- tön erityisvaatimukset tukee potilaan osallisuutta hoidon suunnitteluun liittyvässä päätök- senteossa.
Ikääntyneen potilaan immobili- saatiohoidon suunnittelu	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> arvioi potilaan yleistilaa ja toimintakykyä hyödyntämällä tutki- mustuloksia, haastatteleamalla ja havainnoimalla potilasta sekä hänen läheisiään tai saattajiaan arvioi ikääntyneen potilaan kotihoidon järjestämistä yhteistyössä potilaan ja hänen läheistensä sekä kotihoidon, kuntoutuksen ja sosiaalialan ammattihenkilöiden kanssa suunnittelee ikääntyneen potilaan immobilisaatiohoidon yksilöl- listen tarpeiden mukaisesti ottaen huomioon mm. tuentatyyppin ja materiaalivalinnan sekä potilaslähtöisten tekijöiden vaikutuksen paranemis- ja kuntoutumisprosessiin suunnittelee immobilisaatiohoidon ottaen huomioon ikääntyneen potilaan toimintakyvyn ylläpidon, komplikaatioiden ennaltaeh- käisyyn (esim. kaatumisriski, osteoporoosi), omatoimisuuden ja päivittäisistä toiminnoista selviytymisen

	<ul style="list-style-type: none"> tukee ikääntyneen potilaan ja hänen läheistensä osallisuutta hoidon suunnitteluun liittyvässä päätöksenteossa ja avun tarpeen määrittelyssä.
Erityisryhmien immobilisaatiohoidon suunnittelu	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> suunnittelee immobilisaatiohoidon ottaen huomioon potilaan tuki- ja liikuntaelimestön, aineenvaihdunnan, hermoston, ihon ja verenkiertoelinten sairaudet sekä päihteiden väärinkäytön, mielen-terveysongelmat ja muistihäiriöt.
Radiologinen kuvantaminen ja sädeturvallisuuden huomioon ottaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> ottaa huomioon työyksikössä käytössä olevat kuvantamismahdollisuudet potilaan hoitoprosessin suunnittelussa (aukioloaika, henkilökunta jne.) ottaa huomioon radiologisten kuvantamismenetelmien vaikutuksen potilaan turvalliseen hoitoon avustaa C-kaaren käytössä työpaikan käytänteiden mukaisesti avustaa tarvittaessa potilaan hoitoon liittyvissä toiminnoissa tietokonetomografian tai magneettikuvauksen aikana käyttää tarkoituksenmukaisesti sädesuojaimia potilaan ja itsensä suojaamiseksi.
Radiologisten löydösten huomioon ottaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> käyttää työssään tietoa yleisimmistä yläraajan radiologisista kuva-löydöksistä (solisluu, olkanivel, olkavarsi, kyynärnivel, kyynärvarsi, ranneluut, kämmenluut ja sormien luut) siten, että pyytää lääketieteellisiä hoito-ohjeita immobilisaatiohoidon toteutusta varten käyttää työssään tietoa yleisimmistä alaraajan radiologisista kuva-löydöksistä (lonkka, reisiluu, polvi, sääri, nilkka sekä kantapään, jalkapöydän ja varpaiden luut) siten, että pyytää lääketieteellisiä hoito-ohjeita immobilisaatiohoidon toteutusta varten käyttää työssään immobilisaatiohoidon latinankielistä ammattisanastoa ja keskeistä käsitteistöä (mm. dislokoitunut murtuma, luksoitunut nivel, pajuovitsamurtuma, diastaasi, avomurtuma, intra-artikulaarinen murtuma, pirstaleinen murtuma, osteoporoottinen murtuma).
Tutkinnon suorittaja osaa toimia immobilisaatiohoitotyössä.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Ammattieettinen toiminta immobilisaatiopotilaan hoitotyössä	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> kohtelee potilaita yksilöllisesti, tasa-arvoisesti ja oikeudenmukaisesti sekä kunnioittaa potilaan itsemääräämisoikeutta ottaa työssään huomioon potilaan sukupuoleen, terveydentilaan tai kulttuuriin liittyvät erityispiirteet

	<ul style="list-style-type: none"> • kohtaa haasteellisesti käyttäytyvät (päähtynyt, muistihäiriöinen, kehitysvammainen, mielenterveysongelmainen tai aggressiivinen) potilaat ja läheiset sekä saattajat tasa-arvoisesti ja asiallisesti.
Ammatillinen vuorovaikutus ja viestintä	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • toimii vuorovaikutuksessa potilaan kanssa edistämällä turvallisen ja luotettavan hoitosuhteen syntymistä • käyttää työssään immobilisaatiotekniikkaan liittyvää keskeistä tietoperustaa ja käsitteistöä (kuivumisaika, kovettumisaika, laminoituminen, jälkikastelu, yhdistelmäkipsi, ortoosi, halkaistu kipsisidos, toiminnallinen kipsi) • kohtaa asiakkaan ammatillisesti ja kohteliaasti ottaen huomioon immobilisaatiopotilaan osallistumismahdollisuuden oman hoitonsa suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin • viestii suullisesti ja kirjallisesti suomen tai ruotsin kielen lisäksi yhdellä vieraalla kielellä immobilisaatiohoidon tilanteissa • viestii ja kirjaa potilaan hoitoon liittyvät asiat selkeästi ja ymmärrettävästi hoitotiimin jäsenenä.
Tutkinnon suorittaja osaa valmistella potilaan ja hoitoympäristön immobilisaatiohoitoa varten.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Työjärjestyksen ja ajanvarauksen suunnittelu	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ennakoii ajanvarauksessa potilaan immobilisaatiohoidon toteutukseen tarvittavan ajan ja ottaa huomioon päivystyspotilaiden sijoittelun työjärjestyksessä • ottaa työjärjestyksen suunnittelussa huomioon aseptisen työjärjestyksen • ottaa työjärjestyksen suunnittelussa huomioon muut hoitoa koskevat erityisvaatimukset (esim. lapsi- tai kiireelliset potilaat) • varaa potilaan hoidon tarpeen mukaisesti tarvittavat työtilat.
Potilaan valmistelu immobilisaatiohoitoa varten	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • kertoo ymmärrettävästi potilaalle toimenpiteen kulun • ohjaa ja avustaa potilasta riisuuntumisessa ja pukeutumisessa ja huolehtii intimitietin säilymisestä • arvioi potilaan kipua, huolehtii siitä, että potilas saa tarvittaessa riittävän kipulääkityksen, sekä toimii työssään niin, ettei aiheuta potilaalle lisäkipua • puhdistaa ja hoitaa potilaan ihon sekä kirjaa vamma-alueen ihon ja immobilisaatiohoidon alle jäävän ihon osan kuntoon liittyvät havainnot • valmistelee ja tukee potilaan immobilisaatiohoidon kannalta optimaaliseen asentoon ja pyytää tarvittaessa lisäapua • valmistelee potilaan mahdollista reponointia varten.

<p>Hoito- ja työvälineistön sekä materiaalin varaaminen</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • varaa hoitovälineet ja -materiaalit yksilöllisesti ottaen huomioon materiaalin käyttökohteen, potilaan ihon kunnon ja mahdolliset allergiat • varaa hoitovälineet ja -materiaalit ottaen huomioon materiaalin kestävyden, tarvittavan määrän ja taloudellisuuden suhteessa potilaan immobilisaatiohoitoajan keston • toimii kestävän kehityksen periaatteiden mukaisesti ja välttää ennakolta turhan jätteen (hukkapalat, liika- tai väärä materiaali) syntymistä • varautuu mahdollista reponointia varten • varautuu huolehtimaan mahdollisista hoitomateriaalien jätteistä kestävän kehityksen periaatteiden ja työyksikön käytännön mukaisesti.
<p>Työtilan valmistelu</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • valmistelee työtilan valmiiksi ennen immobilisaatiohoidon aloitusta (pintojen suojaukset, valaistus, työtasot ja lisälaitteet, potilaan suojaus) • ottaa huomioon työtilajärjestelyissä potilaan intimitetin, turvallisuuden, aseptisen toiminnan sekä esteettisyyden • varmistaa immobilisaatiohoidon laitteiden ja työvälineiden käyttöturvallisuuden erilaisissa toimintaympäristöissä ennen niiden käyttöä.
<p>Työturvallisuudesta ja ergonomiasta huolehtiminen</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottaa huomioon immobilisaatiohoidon suunnittelussa oman työturvallisuutensa (tarttuvaa sairautta sairastava, päihteiden vaikutuksen alainen tai väkivaltaisesti käyttäytyvä potilas) • sijoittaa hoitovälineistön ja -materiaalit niin, että työskentely on ergonomista • käyttää työ- ja hoitotasoja ergonomisesti oikein sekä toteuttaa potilassiirrot ergonomisesti.
<p>Aseptinen toiminta</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • huolehtii itsenäisesti henkilökohtaisesta hygieniastaan ja suojavaatteidensa puhtaudesta • toteuttaa käsihygieniaa aseptisten vaatimusten mukaisesti sekä käyttää oikein ja taloudellisesti suojakäsineitä • noudattaa työssään aseptiikkaa ja työskentelee aseptisen työjärjestyksen mukaisesti sekä hyödyntää työympäristön pesu- ja desinfektio mahdollisuuksia tarkoituksenmukaisesti.

Tutkinnon suorittaja osaa varata immobilisaatiohoidossa tarvittavat materiaalit ja työvälineet.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Kalkkikipsin käyttöön varautuminen	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • varaa potilaan tarpeen mukaisen ihon suojausten, pehmusteet ja krepin • varaa kalkkikipsin kostutukseen tarvittavat välineet • varaa kipsin halkaisuvälineet.
Synteettisen kipsimateriaalin käyttöön varautuminen	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • varaa potilaan tarpeen mukaisen ihon suojausten, pehmusteet ja kipsisukan • varaa synteettisen kipsimateriaalin kostutukseen käytettävät työvälineet • varaa niitit, reunapehmusteet, tarranauhat ym. ortoosien valmistamiseen tarvittavat lisämateriaalit • hyödyntää tuennan suunnittelussa tietoa materiaalien ominaisuuksista ja käyttöalueista (jäykkä tai pehmeä materiaali).
Matalalämpömuovin käyttöön varautuminen	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • varaa tarvittavat materiaalit ja suunnittelee niiden käytön välttämällä hukkapalojen syntymistä • varaa materiaalin lämmitykseen käytettävät välineet • varaa pehmusteet, tarranauhat ja muut tuennan kiinnittämiseen tarvittavat työvälineet.
Tuentateippien ja tukisidosten käyttöön varautuminen	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tietoa tukisidoksista ja teippauksista sekä niiden vaikutuksista nilkan ja polven vammojen sekä plantaarifasikiitin hoitoon • varaa tarvittavat ihon suojausmateriaalit sekä ottaa huomioon potilaan ihon kunnon ja mahdolliset allergiat.
Tutkinnon suorittaja osaa arvioida omaa toimintaansa potilaan ja hoitoympäristön valmistelussa immobilisaatiohoitoa varten.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Oman ammattitaidon arviointi	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan potilaan immobilisaatiohoitoprosessin suunnittelussa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammatillista toimintaansa immobilisaatiohoitoon valmistauduttaessa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti ammattitaitoaan potilaan ja hoitoympäristön valmistelussa immobilisaatiohoitoa varten • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti ammattitaitoaan immobilisaatiohoidossa tarvittavien materiaalien ja työvälineiden varaamisessa.

Ammattitaidon osoittamistavat

Tutkinnon suorittaja osoittaa aidoissa työympäristöissä hoidon suunnittelun osaamisensa valmistellessaan potilasta ja hänen hoitoympäristöään immobilisaatiohoitoa varten.

Tutkinnon suorittaja tekee työssään potilaslähtöisen hoitosuunnitelman immobilisaatiohoidon toteuttamiseksi. Hän kohtaa potilaan ammatillisesti sekä viestii ja kirjaa potilaan hoitoon liittyvät asiat selkeästi. Tutkinnon suorittaja valmistele potilaan, työtilan ja välineistön turvallista immobilisaatiohoitoa varten. Hän noudattaa työssään työturvallisuusohjeita ja toimii aseptisesti. Tutkinnon suorittaja varaa immobilisaatiohoitoon tarvittavat välineet potilas- ja toimenpidekohtaisesti sekä käyttää välineistöä ja materiaaleja tarkoituksenmukaisesti. Tutkinnon suorittaja perustelee toimintansa ja arvioi omaa toimintaansa potilaan ja hoitoympäristön valmistelussa ajanmukaiseen tietoon ja osaamiseen perustuen. Tutkinnon suorittaja edistää toiminnallaan omaa työhyvinvointiaan sekä kehittää ammattitaitoaan ja omaa työtään.

Arvioijat seuraavat ja arvioivat tutkinnon suorittajan toimintaa sekä antavat toiminnasta kirjallisen arvion. Tutkinnon suorittaja voi täydentää tutkintosuorituksiaan tutkintotilaisuuden aikana tuotetuilla dokumenteilla, jotka arvioituina ovat osa hänen arviointiaineistoaan.

3.2 Potilaan immobilisaatiohoito

Ammattitaitovaatimukset

Tutkinnon suorittaja osaa

- toteuttaa potilaan immobilisaatiohoidon ottaen huomioon vastualueensa, immobilisaatiohoidon tietoperustan ja potilaan hoidon tarpeen
- huolehtia potilaan ja hoitoympäristön turvallisuudesta
- toteuttaa potilaan immobilisaatiohoidon lääkärin antamien hoito-ohjeiden mukaisesti
- hoitaa potilaan haavaa immobilisaatiohoidon yhteydessä
- käyttää kevennyshoitoa immobilisaatiohoidon yhteydessä
- arvioida omaa toimintaansa immobilisaatiohoidon toteuttajana.

Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)

Tutkinnon suorittaja osaa toteuttaa potilaan immobilisaatiohoidon ottaen huomioon vastuualueensa, immobilisaatiohoidon tietoperustan ja potilaan hoidon tarpeen.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Immobilisaatiohoitoon liittyvän tietoperustan hallinta	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään radiologisia löydöksiä ja lääkärin määräämiä hoito-ohjeita (tuenta-, asento- ja varausohjeet) • noudattaa hoitoa toteuttaessaan immobilisaatiohoidon pääperiaatteita: luun paikoillaan pysyminen, oikea anatominen asento ja kivun lievitys • käyttää potilaan hoidossa tietoa kolmen pisteen tuennasta (ns. Charnleyn tuenta) ja sen merkityksestä murtuman paranemiselle • hyödyntää työssään tietoa anatomisesti tukevasta sidonnasta ja sidoksen anatomisista mitoista • hyödyntää työssään tietoa immobilisaatiohoidon vaikutuksista potilaan terveyteen ja hyvinvointiin sekä tuki- ja liikuntaelimestön toimintakykyyn ja päivittäisistä toiminnoista selviytymiseen • konsultoi tarvittaessa vastuualueensa mukaisesti muita terveydenhuollon ja immobilisaatiohoidon asiantuntijoita • käyttää digitaalista kuvausta ja vähintään yhtä kuvan tallennusohjelmaa • toimii työssään potilaan valokuvaukseen ja kuvien arkistointiin liittyvien työpaikkakohtaisten määräysten mukaisesti.
Potilaan voinnin tarkkailu ja mahdollisten komplikaatioiden havainnoiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • huolehtii potilaan voinnin tarkkailusta yhteistyössä muun henkilöstön kanssa oman vastuualueensa mukaisesti • havainnoi, tunnustelee ja haastattelee potilasta (pulssit, raajan väri ja lämpötila, hematoomat ja kipu) siten, että havaitsee mahdolliset pehmytkudosvammat, lihas-, hermo- ja verisuonivauriot, iho- ja tuntomuutokset sekä tiedottaa ja kirjaa havainnoistaan.
Lapsipotilaan immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottaa huomioon lapsipotilaan iän ja kehitysvaiheen sekä läheisten kyvyn ja mahdollisuudet osallistua lapsen hoitoon • kuuntelee lapsen ja hänen läheistensä toiveita sekä ottaa heidät mukaan immobilisaation toteutukseen • huolehtii vastuualueensa mukaisesti kivun hoidosta ja käyttää työssään lasten kivun hoidon työpaikkakohtaista ohjeistusta • seuraa ja kirjaa kipulääkityksen vaikutuksia sekä tiedottaa niistä.

Työkäisen potilaan immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottaa työkäisen potilaan ja tarvittaessa hänen läheisensä mukaan immobilisaatiohoidon toteutukseen ja kuuntelee heidän toiveitaan • huolehtii vastualueensa mukaisesti kivun hoidosta ja noudattaa työssään työpaikkakohtaisia kivun hoidon ohjeita ja lääkehoitoa koskevia säädöksiä ja suosituksia (esim. STM:n Turvallinen lääkehoito, Valtakunnallinen opas lääkehoidon toteuttamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa) • seuraa ja kirjaa kipulääkityksen vaikutuksia sekä tiedottaa niistä.
Ikääntyneen potilaan immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottaa ikääntyneen potilaan ja tarvittaessa hänen läheisensä mukaan immobilisaatiohoidon toteutukseen ja kuuntelee heidän toiveita • toteuttaa immobilisaatiohoidon ottaen huomioon potilaan toimintakyvyn, yksilölliset sairaudet ja niiden vaikeusasteen • huolehtii vastualueensa mukaisesti kivun hoidosta ja noudattaa työssään työpaikkakohtaisia vanhusten kivun hoidon ohjeita ja lääkehoitoa koskevia säädöksiä ja suosituksia (esim. STM:n Turvallinen lääkehoito, Valtakunnallinen opas lääkehoidon toteuttamisesta sosiaali- ja terveydenhuollossa) • seuraa ja kirjaa kipulääkityksen vaikutuksia, tiedottaa niistä sekä ottaa huomioon ikääntymisen vaikutuksen lääkkeiden metaboliaan.
Tutkinnon suorittaja osaa huolehtia potilaan ja hoitoympäristön turvallisuudesta.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Potilaan turvallinen hoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • toimii työssään siten, ettei eri-ikäisten ja eri tavoin immobilisaatiohoitoa tarvitsevien potilaiden turvallisuus vaarannu • hyödyntää työssään mikrobiologian keskeisiä käsitteitä ja ehkäisee infektioiden leviämistä • hyödyntää työssään tietoa Terveydenhuollon vaaratapahtumien raportointijärjestelmästä (HaiPro) • hyödyntää työssään tietoa työhyvinvoinnista, työn hallinnasta sekä työilmapiiristä ja edistää potilaan hyvää hoitoa.
Hoitoympäristön turvallisuudesta ja siisteydestä huolehtiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • säilyttää hoitovälineet ja -materiaalit asianmukaisesti • toimii aseptisen työjärjestyksen mukaisesti ja toteuttaa tarvittaessa eritetahradesinfektion • käyttää turvallisesti immobilisaatiohoidossa työvälineitä ja laitteita sekä noudattaa työssään kipsausalalla käytettävien välineiden, laitteiden ja koneiden turvallisuusmääräyksiä (laki terveydenhuollon laitteista) ja laitekohtaisia käyttöohjeita

	<ul style="list-style-type: none"> • tekee yhteistyötä laitehuollon ja välinehuollon asiantuntijoiden kanssa välineistön käyttökunnon ylläpidossa • suojaa immobilisaatiohoidon ajaksi työ- ja hoitotasot sekä oman työasunsa ja potilaan • hyödyntää työssään tietoa immobilisaatiohoitoon liittyvistä fysikaalisista, kemiallisista ja biologisista vaara- ja haittatekijöistä • tunnistaa työturvallisuutta vaarantavia tekijöitä, huolehtii vaaratekijöiden ehkäisystä (esim. valaistus, työtila, ilmanvaihto, lämpötila, siisteys ja järjestys, ergonomia) ja noudattaa toiminnassaan työturvallisuus- ja -suojelusäädöksiä • toimii työ- ja potilastapaturmatilanteissa työpaikan ohjeistuksen mukaisesti • huolehtii väkivallan uhatessa omasta, työyhteisön muiden jäsenten ja potilaiden turvallisuudesta työpaikan ohjeiden mukaisesti.
Tutkinnon suorittaja osaa toteuttaa potilaan immobilisaatiohoidon lääkärin antamien hoito-ohjeiden mukaisesti.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Kämmenen ja sormien immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa kämmenen ja sormien anatomiasta ja tunnistaa näiden virheasennot • avustaa käden luiden luksaatioiden ja murtumien reponoinnissa ja tekee immobilisaatiosidoksen (esim. Bennetin murtuman hoito) • tekee itsenäisesti käden (mallet finger, metacarpaali, sormien tyvi- ja kärkifalangit sekä peukalonivelside) hyväasentoisten vammojen hoitoon tarvittavat immobilisaatiosidokset (kipsisidos, lasta).
Ranteen immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa ranneluiden anatomiasta ja tunnistaa ranteen virheasennot • avustaa ranneluiden murtumien reponoinnissa ja tekee immobilisaatiosidoksen • toteuttaa itsenäisesti väärtinäluun (radiuksen) ja veneluun (scafoideumin) hyväasentoisen murtuman immobilisaatiosidoksen (lastat, kipsisidokset ja ortoosit) • toteuttaa ranteen alueen kipu- ja rasiutilojen tukihoidon (jännetuppitulehdus, canalis carpi).
Kyynärvarren ja kyynärnivelen immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa kyynärvarren ja kyynärnivelen anatomiasta sekä tunnistaa näiden virheasennot • avustaa kyynärnivelen luksaation reponoinnissa ja tekee immobilisaatiosidoksen

	<ul style="list-style-type: none"> • toteuttaa itsenäisesti kyynärvarren (antebrachiumin) hyväasentoisen murtuman immobilisaatiosidoksen (kulmakipsin) • toteuttaa potilaan ranne-kaulasidoksen ja käyttää tarvittaessa valmisortooseja. • toteuttaa kyynärpäätä alueen kipu- ja räsitusilöjen tukihoidon (tenniskyynärpäätä).
Solisluun, olkanivelen ja olkavarren immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa solisluun, olkanivelen ja olkavarren anatomiasta sekä tunnistaa näiden virheasennot • avustaa olkanivelen luksaatioiden ja olkavarren murtumien reponoinnissa ja tekee immobilisaatiosidoksen (ranne-kaulasidos) • toteuttaa itsenäisesti olkavarren (humeruksen) hyväasentoisen murtuman immobilisaatiosidoksen (U-kipsi, olkavarren ortoosi).
Jalkapöydän ja varpaiden luiden immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa jalkapöydän ja varpaiden anatomiasta sekä tunnistaa niiden virheasennot • toteuttaa itsenäisesti jalkapöydän ja varpaiden luiden hyväasentoisten murtumien immobilisaatiosidokset (Geishan kenkä, varpaiden teippaus) • tunnistaa jalkapöydän luiden murtumien erityispiirteet (esim. Jonesin murtuma) ja hyödyntää niiden osalta tietoa potilaan hoitolinjauksista.
Säären, nilkan alueen luiden ja kantapään immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa säären, nilkan alueen luiden ja kantapään anatomiasta sekä tunnistaa näiden virheasennot • avustaa sääriluun ja nilkan luksaatioiden reponoinnissa sekä sääriluun, nilkan alueen luiden ja kantaluun murtumien hoidossa ja tekee immobilisaatiosidoksen • toteuttaa itsenäisesti sääriluun, nilkan alueen luiden ja kantaluun hyväasentoisten murtumien immobilisaatiosidokset (kipsisidokset, ortoosi) • toteuttaa kipsin kiilauksen lääkärin antamien hoito-ohjeiden mukaisesti.
Lonkan, reisiluun ja polven immobilisaatiohoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa lonkan, reisiluun ja polven anatomiasta sekä tunnistaa näiden virheasennot • avustaa lonkan ja polven alueen reponoinnissa ja suorittaa tarvittavan tuennan • avustaa tibiavedon laitossa ja ymmärtää sen merkityksen potilaan hoidossa

	<ul style="list-style-type: none"> • toteuttaa itsenäisesti hylsykipsin ja -ortoosin • käyttää valmisortooseja hoito-ohjeiden mukaisesti.
Kipsin halkaisu ja ortoosien viimeistely	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • halkaisee kipsin itsenäisesti ja turvallisesti oikealla halkaisutekniikalla • tekee itsenäisesti hoitoaukon noudattaen aseptiikkaa • käyttää kipsisaksia oikein ortoosia avattaessa • viimeistelee ortoosin reuna- ja tarranauhoilla sekä käyttää tarvittaessa niittejä.
Materiaalien käyttö immobilisaatiohoidossa	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää tuennan valmistamisessa kalkkikipsiä ja tunnistaa sen tuentaominaisuudet • käyttää kalkkikipsauksessa vaadittavia oheistuotteita ja -välineitä (pehmusteet, kreppi, kostutus- ja halkaisuvälineet) • käyttää tuennan valmistamisessa synteettistä kipsimateriaalia ja tunnistaa sen tuentaominaisuudet (työstettävyyys, muovailtavuus, kovuus) • käyttää työssään materiaalin käsittelyyn liittyviä oheistuotteita ja -välineitä (kostutusvälineet, alussukka, pehmuste, reunateippi, tarranauha, niitti jne.) • käyttää vähintään yhtä matalalämpömuovia sekä sen oheistuotteita ja -laitteita rannelastan tuennan valmistamisessa.
Tutkinnon suorittaja osaa hoitaa potilaan haavaa immobilisaatiohoidon yhteydessä.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Haavanhoito	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää immobilisaatiohoidossa tietoa haavan paranemisesta ja haavanhoitotuotteista sekä haavan käypähoitosuosituksista • hoitaa potilaan haavoja aseptisesti, työpaikan hoito-ohjeistuksen mukaisesti • tekee yhteistyötä haavanhoidon asiantuntijoiden kanssa (haavanhoitaja, jalkojenhoitaja, lääkäri) • toteuttaa itsenäisesti haavanhoitopotilaan tarvitseman yksilöllisen immobilisaatiosidoksen.
Tutkinnon suorittaja osaa käyttää kevennyshoitoa immobilisaatiohoidon yhteydessä.	
Kevennyshoidon hyödyntäminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • tunnistaa kevennyshoidon tarpeen potilaan immobilisaatiohoidossa ja hyödyntää työssään tietoa kevennyshoidon periaatteista • ohjaa tarvittaessa potilaan kevennyshoidon asiantuntijalle (esim. kipsimestarin erikoisammattitutkinnon suorittanut, apuvälineteknikko)

	<ul style="list-style-type: none"> • arvioi kevennyshoidon vaikutuksia ja havainnoi siitä aiheutuneita mahdollisia ihon kovettumia ja painaumuksia sekä kirjaa havaintojaan ja tiedottaa niistä • ylläpitää kevennyshoidon toimivuutta ja konsultoi asiantuntijoita sen toimintaan liittyvissä erityiskysymyksissä.
Tutkinnon suorittaja osaa arvioida omaa toimintaansa immobilisaatiohoidon toteuttajana.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Oman ammattitaidon arviointi	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon toteuttajana • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja kykyään huolehtia potilaan ja hoitoympäristön turvallisuudesta • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan lääkärin hoito-ohjeiden toteuttajana • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon yhteydessä toteutettavassa haavanhoidossa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon yhteydessä toteutettavassa kevennyshoidossa.

Ammattitaidon osoittamistavat

Tutkinnon suorittaja osoittaa ammatillisen osaamisensa eri potilasryhmien immobilisaatiohoidon toteutuksessa toimimalla aidossa työympäristössä.

Tutkinnon suorittaja toteuttaa potilaan immobilisaatiohoidon yhteistyössä muiden potilaan hoitoon osallistuvien ammattihenkilöiden kanssa. Tutkinnon suorittajan toiminnassa tulee esille ajantasainen tieto ja osaaminen erilaisten immobilisaatiohoitoa tarvitsevien potilaiden hoidosta ja komplikaatioiden ehkäisystä. Tutkinnon suorittaja huolehtii potilaan ja hoitoympäristön turvallisuudesta immobilisaatiohoidon aikana ja toteuttaa immobilisaatiohoidon lääkärin antamien hoito-ohjeiden ja muiden hoitosuunnitelmassa esitettyjen tavoitteiden mukaisesti. Tutkinnon suorittaja käyttää välineistöä ja materiaaleja tarkoituksenmukaisesti. Hän hoitaa potilaan haavoja aseptisesti työpaikan hoito-ohjeistuksen mukaisesti ja tekee yhteistyötä muiden haavanhoidon asiantuntijoiden kanssa. Tutkinnon suorittaja hyödyntää työssään kevennyshoitoa ja ohjaa tarvittaessa potilaan kevennyshoidon asiantuntijalle. Tutkinnon suorittaja perustelee toimintansa ja arvioi omaa toimintaansa immobilisaatiohoidon toteuttajana ajanmukaiseen tietoon ja osaamiseensa perustuen. Tutkinnon suorittaja edistää

toiminnallaan omaa työhyvinvointiaan sekä kehittää ammattitaitoaan ja omaa työtään.

Arvioijat seuraavat ja arvioivat tutkinnon suorittajan toimintaa sekä antavat toiminnasta kirjallisen arvion. Tutkinnon suorittaja voi täydentää tutkintosuorituksiaan tutkintotilaisuuden aikana tuotetuilla dokumenteilla, jotka arvioituina ovat osa hänen arviointiaineistoaan.

3.3 Potilaan immobilisaatiohoidon jälkeinen hoitotyö

Ammattitaitovaatimukset

Tutkinnon suorittaja osaa

- toimia immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä
- huolehtia immobilisaatiohoidon jälkeen työympäristön toimintavalmiudesta
- ohjata potilasta, hänen läheisiään ja muuta tukiverkostoa immobilisaation jatkohoitoon liittyvissä asioissa
- kirjata potilaan immobilisaatiohoitoon liittyvän jatkohoidon
- toimia potilaan immobilisaatiohoitoon liittyvässä kuntoutumisprosessissa
- arvioida omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä.

Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)

Tutkinnon suorittaja osaa toimia immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Potilaan paranemis- ja kuntoutumisprosessiin vaikuttavien tekijöiden huomioon ottaminen	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none">• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa luun ja kudosten paranemisprosessista• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa tuki- ja liikuntaelimestön sairauksista (mm. nivelreuma, artroosi ja osteoporoosi)• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa aineenvaihduntasairauksista (mm. diabetes, kihti, metabolinen oireyhtymä)• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa hermoston sairauksista (mm. lihasrappeuma, halvaukset)• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa ihosairauksista ja potilaskohtaisista erityishoidoista (mm. psoriasis, atooppinen iho, ihottumat, tulehdukset, syöpä- ja kortisonihoidot)• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa verenkiertoelimestön sairauksista (mm. sydämen vajaatoiminta, valtimokovettumatauti, laskimosairaudet, tukokset)• soveltaa immobilisaatiohoitotyössään tietoa päihteiden väärinkäytöstä, mielenterveysongelmista sekä muistihäiriöistä.

Potilaan komplikaatioiden tunnistaminen ja ehkäisy	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • seuraa ja tarkkailee potilaan välitöntä vointia immobilisaatiohoidon jälkeen sekä jatkohoito- ja kontrollikäyntien yhteydessä • haastattelee ja tunnustelee potilasta (pulssit, raajan väri ja lämpötila, hematoomat ja kipu) siten, että havaitsee mahdolliset pehmytkudosvammat, lihas-, hermo- ja verisuonivauriot, iho- ja tuntomuutokset • tiedottaa havaitsemistaan komplikaatoriskeistä tai komplikaatioista lääkärille tai muulle immobilisaatiohoidon asiantuntijalle • kirjaa havaintonsa ja toteuttamansa hoitomenetelmät • ohjaa potilasta ja hänen läheisiään tunnistamaan normaalin paranemisprosessin poikkeavuuksia • antaa selkeät suulliset ja kirjalliset jatkohoito-ohjeet sekä yhteystiedot, johon potilas ja hänen läheisensä voivat ottaa yhteyttä äkillisissä potilaan voinnin muutoksissa tai muissa hoitoon liittyvissä ja mieltä askarruttavissa asioissa siten, että potilasturvallisuus varmistuu.
Tutkinnon suorittaja osaa huolehtia immobilisaatiohoidon jälkeen työympäristön toiminta- valmiudesta.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Immobilisaatiohoidossa käytettyjen välineiden huolto	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • huolehtii käytetyn välineistön täydennyksestä sekä työvälineiden ja laitteiden jälkihuollosta työpaikan ohjeistuksen mukaisesti • pesee ja desinfioi käytetyn välineistön aseptisten vaatimusten mukaisesti noudattaen kansallisia ja välinekohtaisia ohjeita • toimittaa epäkuntoisen laitteen tai työvälineen huoltomääräysten mukaiseen huoltoon ja huolehtii laitteiden määräaikaishuoltojen toteutuksesta.
Työympäristöstä huolehtiminen immobilisaatiohoidon jälkeen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • huolehtii työympäristön, hoitotasojen ja immobilisaatiohoidossa käytettyjen apuvälineiden puhdistamisesta • valmistelee työympäristön valmiiksi seuraavaa potilasta varten.
Apuvälineiden palautus ja huolto	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • ottaa vastaan potilaan palauttamat apuvälineet ja toimittaa ne oikeaan paikkaan sekä huolehtii palautuneiden välineiden kirjauksesta • huolehtii apuvälineiden riittävydestä työyksikössä • tarkistaa apuvälineiden siisteyden ja toimintakuntoisuuden sekä huoltaa apuvälineet työyksikön ohjeistuksen mukaisesti • huolehtii palauttamatta jääneiden apuvälineiden palautuspyynnöistä.

Tutkinnon suorittaja osaa ohjata potilasta, hänen läheisiään ja muuta tukiverkostoa immobilisaation jatkohoitoon liittyvissä asioissa.

Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Potilaan, hänen läheistensä ja tukiverkoston ohjaaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none">• ohjaa aineenvaihduntaa, lihastoimintaa, verenkiertoa ja liikkuvuutta aktivoivaan kuntoutumiseen hoidon aikana ja sen jälkeen• ohjaa potilasta paranemista edistävän ravinnon, liikunnan, levon ja henkilökohtaisen hygienian merkityksen ymmärtämiseen sekä terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseen immobilisaatiohoitoprosessin aikana ja kannustaa tarvittaessa potilasta muuttamaan elämäntapojaan• ohjaa potilasta sekä tarvittaessa hänen läheisiään ja tukiverkostoaan jatkohoitoon, kuntoutukseen ja sosiaaliturvaan liittyvissä asioissa• toteuttaa potilaan ohjauksen hänen aikaisempaan immobilisaatiohoitoon liittyvää tieto-, taito- ja kokemustaustaa hyödyntäen• soveltaa ohjauksessaan tietoa akuutisti sairastuneen (shokki tai kriisireaktion vaiheet) potilaan ja hänen läheistensä valmiuksista omaksua ohjausta• kuuntelee ohjauksen aikana potilasta ja hänen läheisiään sekä tulkitsee heidän sanallista ja sanatonta viestintäänsä• pyytää tarvittaessa tukea ohjauksen ymmärrettävyyden varmistamiseen potilaan läheisiltä tai muilta asiantuntijoilta• käyttää potilaalle ja hänen läheisillensä annettavia kirjallisia hoito-ohjeita suullisen ohjauksen perustana ja varmistaa heidän kanssaan hoito-ohjeiden ymmärrettävyyden• muuttaa tarvittaessa kirjallisten hoito-ohjeiden sisältöä paremmin ymmärrettäviksi ja potilaan omahoitoa kannustavaksi• ohjaa potilasta, hänen läheisiään ja tukiverkostoa kivun hoitoon liittyvissä asioissa (kylmä, kohoasento, kompressio ja kipulääke)• tukee potilaan omatoimisuutta ja kannustaa häntä, hänen läheisiään ja tukiverkostoa kuntoutumis- ja omahoitoprosessissa• ohjaa kyynärsauvojen, ranne-kaulasidoksen ja saranaortoosin käytön ottaen huomioon potilaan toiminta- ja oppimiskyvyn• ottaa ohjauksessa huomioon murtuma-alueen painovaraukseen sallitut luvat• soveltaa potilasohjauksessa tietoa perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon sekä yksityisten toimijoiden kuntoutus- ja apuvälinelainauspalvelujen tarjonnasta• neuvottelee ja sopii potilaan sekä yhteistyökumppaneiden kanssa ajanvaraukseen liittyvistä asioista ja antaa potilaalle kirjallisesti jatkohoitajat.

Ohjausyhteistyö eri toimijoiden kanssa	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • tekee tarvittaessa yhteistyötä lapsipotilaan immobilisaatiohoidon ohjauksessa neuvolan ja kouluterveydenhuollon kanssa • tekee tarvittaessa yhteistyötä työikäisen potilaan immobilisaatiohoidon ohjauksessa työterveyshuollon kanssa • tekee tarvittaessa yhteistyötä ikääntyneen potilaan immobilisaatiohoidon ohjauksessa sekä julkisen että yksityisen kotisairaanhoidon, kotipalvelun, kuntoutuksen ja muiden palveluntuottajien kanssa • tekee tarvittaessa yhteistyötä potilasohjauksessa alan eri toimijoiden kanssa (kipsimestarin eat, apuvälinelainaus, fysioterapia, toimintaterapia, jalkatyöryhmä, apuvälineteknikko).
--	---

Tutkinnon suorittaja osaa kirjata potilaan immobilisaatiohoitoon liittyvän jatkohoidon.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Hoidon kirjaaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • noudattaa työssään tietoa kirjaamiseen liittyvistä laeista, asetuksista ja säädöksistä sekä seuraa näissä tapahtuvia muutoksia • kirjaa immobilisaatiohoidon potilaslähtöisesti, selkeästi ja hoitoprosessin mukaisesti • noudattaa rakenteellisen kirjaamisen periaatteita • kirjaa potilasasiakirjoihin, mitä jatkohoidon toteutumiseksi on otettava huomioon potilaan, hänen läheistensä ja tukiverkoston ohjauksessa • käyttää työssään ajanvarausohjelmia ja tarvittaessa varaa jatkohoitajat sekä hoitopaikat lääkärin antamien hoito-ohjeiden mukaisesti oikein tai ohjaa potilaan oikeaan toimipisteeseen ajanvarausta varten.
Tutkinnon suorittaja osaa toimia potilaan immobilisaatiohoitoon liittyvässä kuntoutumisprosessissa.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Kuntoutumisprosessin ja kuntoutuspalveluiden huomioon ottaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tietoa tuetun raajan paranemisprosessista (omahoito, liikunta, ravinto, mikroliike, mieliala ym. tekijät) • hyödyntää työssään tietoa julkisista ja yksityisistä kuntoutuspalveluista perusterveydenhuollossa ja esikoissairaanhoidossa sekä sosiaalipalveluissa.

<p>Apuvälineiden tarvekartoitus ja yhteistyö apuvälinelainauksen ja kuntoutuksen kanssa</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • kartoittaa potilaan immobilisaatiohoidosta johtuvien päivittäisissä toiminnoissa (ruokailu, peseytyminen, liikunta jne.) tarvittavien apuvälineiden tarvetta sekä ohjaa potilaan tarvittaessa apuväline-asiantuntijalle apuvälineen yksilöllistä määrittämistä varten • tekee asiakaslähtöistä yhteistyötä apuvälinelainauksen ja kuntoutuksen työntekijöiden kanssa.
<p>Tutkinnon suorittaja osaa arvioida omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä.</p>	
<p>Arvioinnin kohteet</p>	<p>Arvioinnin kriteerit</p>
<p>Oman ammattitaidon arviointi</p>	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja työtapojaan toimiessaan potilaan immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja työtapojaan työympäristön toimintavalmiuden ylläpitäjänä immobilisaatiohoidon jälkeen • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja työtapojaan potilaan immobilisaatiohoidon jälkeisen jatkohoidon ohjaajana • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja työtapojaan potilaan immobilisaatiohoidon kirjaamisessa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan ja työtapojaan potilaan immobilisaatiohoidon jälkeisessä kuntoutumisprosessissa.

Ammattitaidon osoittamistavat

Tutkinnon suorittaja osoittaa ammatillisen osaamisensa immobilisaation jälkeisessä hoitotyössä aidoissa työympäristöissä.

Tutkinnon suorittaja perustelee omaa toimintaansa potilaan immobilisaatiohoidon jälkeisessä hoitotyössä ajanmukaisella tiedolla paranemis- ja kuntoutumisprosessiin vaikuttavista tekijöistä. Hän tunnistaa ja ehkäisee immobilisaatiohoidon komplikaatioita ja ohjaa potilasta sekä hänen läheisiään tunnistamaan normaalin paranemisprosessin poikkeavuuksia, varmistaen potilasturvallisuuden. Tutkinnon suorittaja ohjaa työssään potilasta ymmärrettävästi sekä suullisesti että kirjallisesti. Hän kirjaa selkeästi toteutetun hoidon ja potilaan jatkohoitto-ohjeet sekä tekee tarvittaessa yhteistyötä potilaan jatkohoittoon osallistuvien kanssa. Immobilisaatiohoidon toteutuksen jälkeen tutkinnon suorittaja huolehtii työympäristön toimintavalmiuden ylläpidosta. Hän huolehtii työvälineiden huoltamisesta ja täydentämisestä. Tutkinnon suorittaja arvioi omaa toiminta-

sa immobilisaation jälkeisessä hoidossa ajanmukaiseen tietoon ja osaamiseen perustuen. Tutkinnon suorittaja edistää toiminnallaan omaa työhyvinvointiaan sekä kehittää ammattitaitoaan ja omaa työtään.

Arvioijat seuraavat ja arvioivat tutkinnon suorittajan toimintaa sekä antavat toiminnasta kirjallisen arvion. Tutkinnon suorittaja voi täydentää tutkintosuorituksiaan tutkintotilaisuuden aikana tuotetuilla dokumenteilla, jotka arvioituina ovat osa hänen arviointiaineistoaan.

3.4 Immobilisaatiohoitotyön arviointi ja kehittäminen

Ammattitaitovaatimukset

Tutkinnon suorittaja osaa

- toimia immobilisaatiohoidon asiantuntijaverkostossa
- noudattaa työssään sosiaali- ja terveysalan säädöksiä sekä ammattietiikkaa
- toimia immobilisaatiohoitoon liittyvissä hankinta- ja huoltoprosesseissa
- ottaa työssään huomioon immobilisaatiohoidon kustannuksiin liittyvät tekijät
- toimia työssään ottaen huomioon immobilisaatiohoidon laadun ja potilas-turvallisuusvaatimukset
- kehittää potilaan immobilisaatiohoitoa
- arvioida omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon palvelujärjestelmässä toimimisessa ja työn kehittämisessä.

Arviointi (arvioinnin kohteet ja kriteerit)

Tutkinnon suorittaja osaa toimia immobilisaatiohoidon asiantuntijaverkostossa.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Toimintaympäristön tuntemus ja asiantuntijaverkostossa toimiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • soveltaa työssään tietoa immobilisaatiohoidon järjestämisestä ja toimintamalleista sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujärjestelmässä • soveltaa työssään tietoa julkisen terveydenhuollon palvelujärjestelmästä, työterveyshuollosta ja päivystystoiminnan toteutumalleista • soveltaa työssään tietoa alueen yksityisestä immobilisaatiohoidon palvelujen tarjonnasta • ottaa immobilisaatiohoitotyössä huomioon eri terveydenhuollon ammattihenkilöiden vastualueet potilaan hoidossa (esim. lääkäri, kipsimestarin eat, ensihoitopalveluhenkilöstö, sairaanhoitaja, fysioterapeutti, jalkaterapeutti, lähihoitaja, jalkojenhoitaja, kotihoidon ammattihenkilöstö) ja toimii aktiivisesti ja vastuullisesti omalla vastualueellaan

	<ul style="list-style-type: none"> • konsultoi tarvittaessa eri asiantuntijoita immobilisaatiohoidon erityiskysymyksissä ja tekee yhteistyötä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon immobilisaatiohoitoa toteuttavien ja potilaan kuntoutumisprosessista vastaavien ammattihenkilöiden kanssa • ilmaisee itseään ymmärrettävästi ja selkeästi toimiessaan moniammatillisessa työryhmässä • toimii kipsausalan asiantuntijana ja tekee immobilisaatiohoitotyötä tunnetuksi potilaille, perus- ja erikoissairaanhoidon sekä yksityissektorin eri työntekijöille.
Sosiaali- ja terveysalan palvelujärjestelmässä toimiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää työssään tietoa alueellisista immobilisaatiohoitoon liittyvistä hoitopoluista perusterveydenhuollossa ja erikoissairaanhoidossa • soveltaa työssään tietoa alueellisista immobilisaatiohoidon kuntoutuspalveluista (julkinen ja yksityinen) • hyödyntää työssään tietoa potilaan immobilisaatiohoidon konservatiivisesta hoitopolusta • hyödyntää työssään tietoa potilaan immobilisaatiohoidon kirurgisesta hoitopolusta • toimii omalla vastualueellaan ja tuntee oman asemansa, tehtävänsä ja vastuunsa potilaan immobilisaatiohoitoprosessissa.
Tietojärjestelmien käyttö ja tietosuojan huomioon ottaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • käyttää työssään immobilisaatiohoidon tietoperustan kartuttamisessa sujuvasti internetiä ja työpaikan sisäisiä tietoverkkoja • käyttää työssään perustellusti tekstinkäsittelyn ja tilastoinnin tietojärjestelmiä • käyttää työssään sujuvasti sähköistä potilastietoverkkoa ja hyödyntää sen keskeisiä toimintoja immobilisaatiohoidon näkökulmasta • noudattaa työssään asiakas- ja potilastietojen salassapitomääräyksiä sekä potilaskirjausta koskevia säädöksiä sekä seuraa niissä tapahtuvia muutoksia.
Tutkinnon suorittaja osaa noudattaa työssään sosiaali- ja terveysalan lainsäädäntöä sekä ammattieikkaa.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Immobilisaatiohoidon säädösten, suositusten ja ohjeiden noudattaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • noudattaa työssään immobilisaatiohoitoon liittyvää terveydenhuollon lainsäädäntöä ja seuraa sen muutoksia • käyttää immobilisaatiohoitotyössään tietoa terveydenhuollon ammattihenkilön oikeuksista ja velvollisuuksista sekä potilaan oikeuksista • soveltaa työssään tietoa potilaan hoitoon, kuntoutukseen ja apuvälineisiin liittyvistä säädöksistä ja seuraa näissä tapahtuvia muutoksia.

Ammattieettisten periaatteiden noudattaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • toimii työssään Valtakunnallisen terveys- ja sosiaalialan eettisen neuvottelukunnan (ETENE) suositusten mukaisesti • toimii lapsipotilaiden kanssa Nordisk förening för sjuka barns behov-yhdistyksen (NOBAB r.y.) standardien mukaisesti • toimii työssään noudattaen vanhusten hoitotyötä ohjaavia eettisiä ohjeistuksia (mm. Vanhuus ja hoidon etiikka -raportti, ETENE) • hyödyntää työssään tietoa alan ammattijärjestöjen julkaisemista ammattieettisistä suosituksista.
Tutkinnon suorittaja osaa toimia immobilisaatiohoitoon liittyvissä hankinta- ja huoltoprosesseissa.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Hankinta- ja tilausprosessissa toimiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tietoa hankintaesitysten tekemisestä (kipsausvälineet, materiaalit, hoitolaitteet, apuvälineet) • osallistuu oman vastualueensa mukaisesti erilaisten hoitotarvikkeiden ja -materiaalien hankintaan sekä laitteiden hankintaan ja huoltoon • hyödyntää työssään tietoa lääkintälaitteiston ja hoitovälineistön hankintojen kilpailuttamisesta • perustelee hankintaesityksensä taloudellisuuden ja kestävän kehityksen periaatteilla • hyödyntää työssään tietoa työyksikön sopimuksista lääkintälaitteiden ja -välineiden koekäytöstä ja toimii niissä sovittujen ohjeiden mukaisesti • osallistuu immobilisaatiohoitoon liittyvien hoitotuotteiden tilaamiseen ottaen huomioon kulutustarpeen ja käytettävien tuotteiden käyttöään.
Huoltoprosessissa toimiminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tietoa työyksikön immobilisaatiohoidossa käytettävien lääkintälaitteiden huoltosopimuksista sekä toimii niiden mukaisesti • toimittaa laitteet ja työvälineet huoltoon työyksikön ohjeiden mukaisesti • huolehtii immobilisaatiohoidossa käytettävien lääkintälaitteiden ja hoitovälineiden säännönmukaisista huolloista.

Tutkinnon suorittaja osaa ottaa työssään huomioon immobilisaatiohoidon kustannuksiin liittyvät tekijät.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Kustannustietoinen toiminta	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tietoa immobilisaatiohoitoon liittyvien materiaalien kustannuksista • hyödyntää työssään tietoa immobilisaatiohoidon tuotteistamisesta • arvioi eri materiaalien käyttötarkoitusta ja kustannushyötyä immobilisaatiohoidossa • tilastoi ja seuraa immobilisaatiohoitojen toteutusta ja kustannusten kehitystä.
Tutkinnon suorittaja osaa toimia työssään ottaen huomioon immobilisaatiohoidon laatu- ja potilas- turvallisuusvaatimukset.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Immobilisaatiohoidon laatu- ja potilas- turvallisuusvaatimusten noudattaminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • työskentelee työyksikön laatuvaatimusten ja potilas- turvallisuusohjeistusten mukaisesti • hyödyntää immobilisaatiohoitotyössään tietoa potilas- ja sosiaaliasiamiestyöstä ja ohjaa potilasta muistutuksen tekoon liittyvissä asioissa • toimii asiakaslähtöisesti ja vastuullisesti • pyytää ja kerää potilaalta ja hänen läheisiltään sekä työtovereiltään palautetta omasta ja työyksikön toiminnasta potilaan immobilisaatiohoidon toteutuksessa sekä käyttää saatua palautetta työn kehittämisessä • vastaanottaa palautetta rakentavasti ja ymmärtää palautteen vaikutuksen oman ja kipsausalan ammattitaidon kehittämiseen • tiedostaa kirjallisten hoito-ohjeiden merkityksen laadun kehittämiseksi ja tekee ehdotuksia ohjeiden kehittämiseksi • osallistuu oman ja työyhteisön työhyvinvoinnin, työsuojelun ja työturvallisuuden parantamiseen sekä käyttää kehitysehdotusten perustana työyksikön työturvallisuus- ja hyvinvointiraportteja.
Tutkinnon suorittaja osaa kehittää potilaan immobilisaatiohoitoa.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Immobilisaatiohoidon ja työyhteisön kehittäminen	<p>Tutkinnon suorittaja</p> <ul style="list-style-type: none"> • suunnittelee ja perustelee immobilisaatiohoitoon liittyvän kehittämistehtävän työyhteisössään ja motivoi työyhteisöä immobilisaatiohoidon kehitystyöhön • hankkii immobilisaatiohoidosta ajankohtaista tietoa hyödyntäen monipuolisesti ja kriittisesti eri tietolähteitä ja perustelee valitsemansa tiedon

	<ul style="list-style-type: none"> • hyödyntää työssään tutkittua tietoa (mm. käypähoitosuosituksen) • laatii selkeän ja ymmärrettävän kirjallisen immobilisaatiohoito-ohjeen • tekee aktiivisesti yhteistyötä moniammatillisessa työryhmässä ja jakaa ammatillista tietouttaan immobilisaatiohoidoista.
Tutkinnon suorittaja osaa arvioida omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon palvelujärjestelmässä toimimisessa ja työn kehittämisessä.	
Arvioinnin kohteet	Arvioinnin kriteerit
Oman ammattitaidon arviointi	Tutkinnon suorittaja <ul style="list-style-type: none"> • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan toimiessaan immobilisaatiohoidon asiantuntijaverkostossa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan säädösten ja ammattietiikan soveltamisessa immobilisaatiohoitotyöhön • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoitoon liittyvissä hankinta- ja huoltoprosesseissa toimimisessa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidossa olevan potilaan kuntoutumisprosessissa toimimisessa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon kustannuksiin liittyvissä asioissa • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon laadun, potilasturvallisuuden ja taloudellisuuden näkökulmista • arvioi realistisesti, monipuolisesti ja kattavasti omaa ammattitaitoaan immobilisaatiohoidon ja työympäristön kehittämisessä.

Ammattitaidon osoittamistavat

Tutkinnon suorittaja osoittaa potilaan immobilisaatiohoitoprosessiin liittyvän ammatillisen arviointi- ja kehittämisosaamisensa toimiessaan aidoissa työympäristöissä. Tutkinnon suorittaja suunnittelee työelämälähtöisesti työssään tutkinnon osan ammattitaitovaatimuksiin liittyvän konkreettisen immobilisaatiohoitotyötä tai työyhteisöä kehittävän toiminnan, tehtävän tai ohjeen, jonka hän toteuttaa suunnitelmansa mukaisesti työyhteisössä.

Arvioijat seuraavat ja arvioivat tutkinnon suorittajan toimintaa sekä antavat toiminnasta kirjallisen arvion. Tutkinnon suorittaja voi täydentää tutkintosuorituksiaan tutkintotilaisuuden aikana tuotetuilla dokumenteilla, jotka arvioituina ovat osa hänen arviointiaineistoaan.

Liite Kipsausalan ammattitutkinnon suorittaneen työn kuvaus

Ammattialan kuvaus

Kipsausalan ammattitutkinnon suorittanut tekee sosiaali- ja terveysalan työtä, jota ohjaavat alan lainsäädäntö, toimintasuositukset sekä ammattietiikka. Kipsausalan ammattitutkinnon suorittanut tekee immobilisaatiohoitotyötä itsenäisesti omalla vastuualueellaan moniammatillisessa asiantuntijaverkostossa. Työssä korostuvat potilas- ja työturvallisuus, asiakaspalvelu, vuorovaikutustaidot, työvälineiden ja laitteiden sekä materiaalin tuntemus, kädentaidot, hoito-ohjeiden mukainen vastuullinen päätöksenteko ja ohjaustaidot sekä oman osaamisen tunnistaminen.

Potilaan immobilisaatiohoidon laadukkaassa toteutumisessa on keskeistä perusterveydenhuollon ja erikoissairaanhoidon tiivis yhteistyö sekä yhteistyö immobilisaatiohoitoprosessiin osallistuvien eri asiantuntijoiden ja potilaan läheisten kesken. Työssä korostuvat eri-ikäisten ja erilaisten potilasryhmien yksilöllisten hoidon tarpeiden huomioon ottaminen immobilisaatiohoitotyön suunnittelussa, toteutuksessa ja arvioinnissa ja potilaan omahoidon tukeminen.

Toimintaympäristön kuvaus

Kipsausalan ammattitutkinnon suorittanut tekee immobilisaatiohoitotyötä yksityisessä tai julkisessa terveydenhuollossa ja perus- ja erikoissairaanhoidon ajanvarauspoliklinikoilla sekä päivystysvastaanotoilla tai muissa työyksiköissä, joissa toteutetaan potilaan immobilisaatiohoitoa.

Ammattitaidon kuvaus

Kipsausalan ammattitutkinnon suorittaneen työ perustuu sosiaali- ja terveysalan eettisiin periaatteisiin, säädöksiin sekä palvelujärjestelmän ja sen toimijoiden tuntemiseen. Tutkinnon suorittanut osaa valmistella hoitoympäristön potilaan yksilöllisten hoidon tarpeiden mukaisesti ja turvallisesti. Hän osaa toimia lääkärin antamien immobilisaatio- ja muiden hoito-ohjeiden mukaisesti ja tehdä itsenäisesti lasten sekä aikuisten yleisimmät immobilisaatiohoidon sidokset ja tuennat tutkinnon perusteissa esitettyjen ammattitaitovaatimusten mukaisesti. Tutkinnon suorittanut osaa työstää oikein eri hoitomenetelmissä tarvittavia materiaaleja sekä käyttää turvallisesti immobilisaatiohoidon työvälineitä ja laitteita. Hän osaa ohjata potilasta, hänen läheisiään ja tukiverkostoaan siten, että ohjaus tukee potilaan omahoitovalmiuksia, toimintakykyä ja hyvinvointia. Tut-

kinnon suorittanut osaa arvioida ja perustella omaa ammatillista toimintaansa ajanmukaisella tiedolla sekä hyödyntää muuta immobilisaatiohoidon asiantuntijaverkostoa oman työnsä tukena. Työssään kipsausalan ammattitutkinnon suorittanut osaa kehittää immobilisaatiohoitotyötä ja sen laatua työyhteisön ja potilashoidon näkökulmista. Hän edistää ammatillisella toiminnallaan sosiaali- ja terveydenhuollon eri ammattiryhmien tietoisuutta immobilisaatiohoidon merkityksestä. Tutkinnon suorittanut osaa ylläpitää toimintakykyään ja edistää osaltaan työyhteisön työhyvinvointia. Hän arvostaa kipsausalan asiantuntijoiden välistä yhteistyötä ja toimii työssään sisäisen yrittäjyyden periaatteiden mukaisesti.



Painettu
ISBN 978-952-13-4825-9
ISSN 1798-887X

Verkkojulkaisu
ISBN 978-952-13-4826-6
ISSN 1798-8888

Opetushallitus on hyväksynyt nämä näyttötutkinnon perusteet ammatillisesta aikuiskoulutuksesta annetun lain nojalla.

Näyttötutkinnot ovat erityisesti aikuisväestöä varten suunniteltu ja kehitetty tutkinnon suorittamistapa.

Näyttötutkintojen suunnittelu ja toteuttaminen perustuvat opetusalan ja työelämän asiantuntijoiden tiiviiseen yhteistyöhön.

Opetushallitus
www.oph.fi
www.oph.fi/nayttotutkinnot
www.oph.fi/nayttotutkintojen_perusteet