**Sosiaali- ja terveysalan terveyden ja toimintakyvyn edellytykset**

Hakiessasi Opintopolku.fi-palvelussa, olet vastannut sosiaali- ja terveysalan terveyden ja toimintakyvyn edellytyksiin liittyviin kysymyksiin. Vastaa näihin tässä lomakkeessa oleviin tarkennettuihin kysymyksiin vielä uudelleen, jotta varmistamme, että olet saanut tiedon opiskelijaksi ottamisen edellytyksistä ja ammattikorkeakoulun mahdollisuudesta peruuttaa saatu opiskelupaikka. Antamiasi tietoja käsitellään luottamuksellisesti

(Ammattikorkeakoululaki [40 §)](https://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2014/20140932).

Terveydentilaan tai toimintakykyyn liittyvä rajoitus ei ole este opiskelijaksi ottamiselle, jos sen vaikutukset voidaan kohtuullisin toimin, esimerkiksi erityisjärjestelyin, poistaa. Tarkoituksena ei ole muutenkaan asettaa tarpeettomia esteitä hakijan vammaisuuden tai fyysisten, psyykkisten tai sosiaalisten rajoitteiden vuoksi koulutukseen pääsylle. Rajoituksia sovelletaan vain niissä tilanteissa, joissa on selvää, että hakijan terveydentila tai toimintakyky voi vaarantaa alaikäisten turvallisuutta, potilas- tai asiakasturvallisuutta (Ammattikorkeakoululaki 26§, 27§ ja 33§).

Sosiaali- ja terveysalalla opintoihin sisältyy työskentelyä erityistä suojaa tarvitsevien asiakasryhmien kanssa, jolloin keskeisenä ovat eettiset ja potilas- tai asiakasturvallisuutta koskevat vaatimukset. Opiskelijoiden on oltava terveydeltään ja toimintakyvyltään kykeneviä opiskeluun liittyviin käytännön tehtäviin ja harjoitteluun. Opiskelu ja ammatissa toimiminen edellyttävät riittävää fyysistä, psyykkistä ja sosiaalista toimintakykyä.

Opiskelijaksi pyrkivän tulee toimittaa opiskelijaksi ottamisen arvioinnin edellyttämät terveydentilaansa ja toimintakykyään koskevat tiedot sekä tieto mahdollisesta aiemmasta opiskeluoikeuden peruuttamista koskevasta päätöksestä. Mahdolliset asiantuntijalausunnot, lääkärintodistukset tai muut liitteet tulee toimittaa tämän terveydentilaselvityksen liitteenä.

**Soveltuvuutta arvioidaan koko opintojen ajan ja seuraavia dokumentteja voidaan pyytää opintojen aikana.**

Ammattikorkeakoulu voi pyytää opintojen aikana rikostaustaotteen esittämistä, jos tulevissa oppimistilanteissa ja harjoitteluissa on olennaisesti alaikäisten parissa työskentelyä. Ammattikorkeakoulu voi peruuttaa sosiaali- ja terveysalan opiskelupaikan henkilöltä, joka on tuomittu jostain seuraavista rikoksista; lapseen kohdistuvat rikokset, seksuaalirikokset, väkivaltarikokset, vapauteen kohdistuvat rikokset, huumausainerikokset (Ammattikorkeakoululaki 33 §).

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimintayksiköiden harjoitteluun osallistuvalla opiskelijalla on oltava joko rokotuksen tai sairastetun taudin antama suoja tuhkarokkoa ja vesirokkoa vastaan, sekä imeväisikäisiä hoitavilla rokotuksen antama suoja hinkuyskää vastaan. Lisäksi edellytetään vuosittaisia influenssarokotuksia (Tartuntatautilaki 1227/2016 48§). Vaadittavat rokotukset ovat maksuttomia sosiaali- ja terveysalan opiskelijoille.

Lisäksi on huomioitava, että veriteitse tarttuva sairaus saattaa rajoittaa harjoittelua ja valmistumisen jälkeen työtehtäviin sijoittumista.

Ammattikorkeakoulu voi velvoittaa opiskelijan esittämään huumausainetestiä koskevan todistuksen, jos on aihetta epäillä, että opiskelija on huumausaineiden vaikutuksen alaisena opintoihin kuuluvissa käytännön tehtävissä tai harjoitteluissa, tai että opiskelijalla on huumausaineriippuvuus.

**Terveydentila- ja toimintakykyselvitys**

Opiskelijaksi ottamisen edellytyksiä arvioidaan, kun opintoihin sisältyy **alaikäisen turvallisuutta tai potilas- tai asiakasturvallisuutta** koskevia vaatimuksia (Ammattikorkeakoululaki 33§).

Vastaa seuraaviin kysymyksiin.

Onko terveydentilassasi tai toimintakyvyssäsi jokin seuraavista tekijöistä, joka saattaa olla esteenä opintoihin liittyviin käytännön tehtäviin tai harjoitteluun, ja jota ei voida kohtuullisin toimin poistaa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ei | kyllä |
| vaikea ihottuma ja/tai allergia esim. lääke- ja puhdistusaineelle |  |  |
| toimintakykyä haittaava vakava aistivamma |  |  |
| psyykkinen sairaus tai vakava mielenterveyden häiriö |  |  |
| päihde- tai huumeriippuvuus, tai lääkkeiden väärinkäyttöä viimeisten kahden vuoden aikana |  |  |
| sosiaalinen toimintakyvyn rajoittuneisuus, joka vaikeuttaa ihmisten kanssa toimimista |  |  |
| pitkäaikaissairaus tai fyysinen vamma, joka rajoittaa opintoihin osallistumista |  |  |

Jos vastasit kyllä edellä mainittuun/mainittuihin kohtiin, kerro lyhyesti ja vapaamuotoisesti ne terveydentilaasi tai toimintakykyysi liittyvät tekijät, jotka saattavat olla esteenä opinnoille:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lisähuomiot ja kysymykset, jos olet tullut ehdollisesti hyväksytyksi johonkin alla olevista tutkinto-ohjelmista. Tutkinto-ohjelmakohtaiset tarkennukset löytyvät liitteestä.

- Bioanalyytikoksi, toimita **todistus näkökyvystä**. Näkövaatimukset on kuvattu liitteenä olevassa taulukossa.

- Hammasteknikoksi, toimita todistus siitä, että **värisokeus** on pois suljettu. Lisäksi vastaa seuraavaan kysymykseen:

\* Onko sinulla allergiaa liitteessä mainituille aineille \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_ kyllä

- Suuhygienistiksi, vastaa seuraavaan kysymykseen:

\* Onko sinulla allergiaa liitteessä mainituille aineille \_\_\_\_\_ ei \_\_\_\_\_ kyllä

- Röntgenhoitajaksi, vastaa seuraavaan kysymykseen:

\* Onko kehossasi vierasesineitä, jotka eivät ole magneettiyhteensopivia?

\_\_\_\_\_ei \_\_\_\_\_ kyllä

\* Toimita todistus vierasesineen yhteensopivuudesta hoitavalta lääkäriltä.

Onko jokin oppilaitos tai korkeakoulu peruuttanut opiskeluoikeutesi, koska

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ei | kyllä |
| terveydentilaasi tai toimintakykyysi liittyvät tekijät ovat olleet esteenä opinnoillesi |  |  |
| olet toistuvasti ja vakavasti vaarantanut muiden henkilöiden turvallisuuden ja terveyden |  |  |
| sinut on tuomittu ammattikorkeakoulu- tai yliopistolaissa mainituista vakavista rikoksista |  |  |

Jos vastasit kyllä, ilmoita opiskeluoikeutesi peruuttaneen oppilaitoksen tai korkeakoulun nimi:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Liitteet**

Kirjaa tähän toimittamasi liitteiden nimet ja määrät (esim. Liite 1\_lääkärintodistus).

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_

Paikkakunta Päivämäärä

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Syntymäaika\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tiedoksi**

Ammattikorkeakoulu voi perua ehdollisesti myönnetyn opiskelupaikan,

\* jos todistuksia ei toimiteta ammattikorkeakoulun ilmoittamassa määräajassa

\* jos hakija on antanut itsestään virheellisiä tietoja tai on jättänyt antamatta olennaisia tietoja

\* jos on ilmeistä, että opiskelija ei terveydentilaltaan eikä toimintakyvyltään täytä opiskelijaksi ottamisen edellytyksiä (Ammattikorkeakoululaki 932/2014)

Ammattikorkeakoulu voi peruuttaa myöhemmin opiskeluoikeuden,

\* jos on ilmeistä, että opiskelija ei terveydentilaltaan eikä toimintakyvyltään täytä opiskelijaksi ottamisen edellytyksiä (Ammattikorkeakoululaki 932/2014)

\* jos opiskelija on salannut aiemman opiskeluoikeuden peruuttamisen (Ammattikorkeakoululaki 932/2014)

\* jos hän on opinnoissaan toistuvasti tai vakavasti vaarantanut toisen henkilön terveyden tai turvallisuuden ja täten osoittautunut soveltumattomaksi toimimaan opintoihin liittyvissä tehtävissä tai harjoittelussa (Ammattikorkeakoululaki 932/2014)

\* Jos opinnot tai opintoihin kuuluva harjoittelu edellyttävät olennaisesti alaikäisten parissa työskentelyä, ammattikorkeakoulu voi peruuttaa opiskeluoikeuden, jos se on tarpeen alaikäisten suojelemiseksi ja jos opiskelija on tuomittu rangaistukseen rikoslain (39/1889) 17 luvun 18, 18 a tai 19 §:ssä, 20 luvussa, 21 luvun 1–3 tai 6 §:ssä, 31 luvun 2 §:ssä tai 50 luvun 1, 2, 3, 4 tai 4 a §:ssä tarkoitetusta rikoksesta

**LIITE 1**

Tutkinto-ohjelmakohtaiset tarkennukset

|  |  |
| --- | --- |
| Tutkinto-ohjelma | Tarkennukset |
| Bioanalyytikko | Näkövaatimukset:  Bioanalytiikan opiskelijalta ja bioanalyytikoksi valmistuvalta vaaditaan hyvää erottelukykyä (näöntarkkuus), normaalia lukutarkkuutta ja normaalia silmien sisäänpäinkääntökykyä (konvergenssin lähipiste), sekä normaalia stereonäköä ja normaalia värinäköä.  *Väriaisti:*  Ishihara-taulustolla, Panel D-15 tai H.R.R. –testi  *Stereonäkö:*  TNO-, Randot- tai Titmus-testillä vähintään 60 kulmasekuntia.  *Näöntarkkuus laseitta ja/tai laseilla kauas, minimi 1,0.*  *Näkökyky lähelle, tekstimalli 40 cm, pystyy lukemaan näöntarkkuusriviä 0,8.*  *Konvergenssin lähipistekoe, kolme toistoa, normaali alle 10 cm, toistoissa maksimissaan 12 cm.*  Testaajan arvio hakijan näkökyvyn soveltuvuudesta laboratoriotyöhön. |
| Hammasteknikko | Näkökyky:  Värisokeus (hammasteknikon värisokeus estää potilaan hampaiden värinmäärittämisen)  Astma tai allergia muoveille kuten akryylit ja valokovetteiset muovit (paikkamuovi, monomeerineste, PMMA, Bis-GMA jne.), metalleille (CoCr) ja työskentelyn aikana syntyvälle pölylle |
| Röntgenhoitaja | Kehossa olevat vierasesineet, jotka eivät ole magneettiyhteensopivia saattavat estää harjoittelun ja magneettikuvantamislaitteilla työskentelyn. Tämä yhteensopivuus tulee hakijan selvittää hakuvaiheessa hoitavan lääkärinsä kanssa. |
| Suuhygienisti | Allergia: **hoidossa** käytettäville aineille: täytemuoveille kuten akryylit ja valokovetteiset muovit (paikkamuovi, monomeerineste, PMMA, Bis-GMA jne.) ja työvälineille: kasvosuojat ja suojakäsineet |