

Inhaltsverzeichnis

Autorinnenverzeichnis	9
Geleitwort	11
Vorwort	13
1. Einleitung	15
1.1 Konzeptuelle Pflegemodelle	16
1.2 Entwicklungen der Pflege in Großbritannien: 1950 bis 1970	18
1.3 Entwicklungen der Gesundheitspflege in Großbritannien: 1950 bis 1970.	20
1.4 Entwicklung des RLT-Modells	23
Literatur	26
2. Das Lebensmodell	27
2.1 Die Lebensaktivitäten (LAs)	29
2.1.1 Für eine sichere Umgebung sorgen	31
2.1.2 Kommunizieren	33
2.1.3 Atmen	37
2.1.4 Essen und Trinken	40
2.1.5 Ausscheiden	43
2.1.6 Sich sauber halten und kleiden	46
2.1.7 Regulieren der Körpertemperatur	50
2.1.8 Sich bewegen	54
2.1.9 Arbeiten und Spielen	57
2.1.10 Seine Geschlechtlichkeit leben	60
2.1.11 Schlafen	64
2.1.12 Sterben	68

2.2	Die Lebensspanne	72
2.3	Das Abhängigkeits-/Unabhängigkeits-Kontinuum.	74
2.4	Faktoren, welche die LAs beeinflussen	76
2.4.1	Biologische Faktoren.	77
2.4.2	Psychologische Faktoren	78
2.4.3	Soziokulturelle Faktoren	81
2.4.4	Umgebungsabhängige Faktoren	84
2.4.5	Wirtschaftspolitische Faktoren	88
2.5	Individualität im Leben	91
	Literatur	93
3.	Das Pflegemodell	95
3.1	Annahmen, die dem Modell zugrunde liegen.	96
3.2	Die Lebensaktivitäten (LAs)	99
3.2.1	Die Anwendung des Konzepts der LAs	100
3.2.2	Die Komplexität der LAs.	102
3.2.3	Die Beziehung zwischen den LAs.	102
3.2.4	Prioritäten zwischen den LAs	103
3.2.5	Die Relevanz der LAs	103
3.2.6	LAs und der einzelne Mensch	104
3.3	Die Lebensspanne.	104
3.3.1	Das Säuglingsalter.	105
3.3.2	Die Kindheit.	106
3.3.3	Die Adoleszenz	108
3.3.4	Das Erwachsenenalter	110
3.3.5	Das Alter	111
3.4	Das Abhängigkeits-/Unabhängigkeits-Kontinuum.	113
3.4.1	Die Kindheit.	114
3.4.2	Das Erwachsenenalter	115
3.4.3	Das Alter	116
3.4.4	Erkennen des Abhängigkeitsgrades	117

3.5	Faktoren, welche die LAs beeinflussen	118
3.5.1	Biologische Faktoren	119
3.5.2	Psychologische Faktoren	124
3.5.3	Soziokulturelle Faktoren	128
3.5.4	Umgebungsabhängige Faktoren	133
3.5.5	Wirtschaftspolitische Faktoren	138
3.6	Individualisierung der Pflege	142
3.6.1	Einschätzen	144
3.6.2	Planen	156
3.6.3	Durchführen des Pflegeplans	160
3.6.4	Bewerten	160
	Literatur	163
4.	Einschätzung des Modells	169
4.1	Der Wert von Pflegemodellen	169
4.2	Die Rolle von Pflegemodellen	171
4.3	Der Standort (und das Wesen) von Pflegemodellen	172
4.4	Ist das RLT-Modell ein <i>echtes</i> Pflegemodell?	173
4.5	Literatur zum Modell	177
4.6	Auswirkungen des Modells	178
4.7	Beitrag des Modells	179
4.7.1	Neuordnung der Beziehung der Pflege zur Medizin	180
4.7.2	Verlagerung der Betonung von Krankheit auf Gesundheit	180
4.7.3	Komplexität der Pflege	181
4.7.4	Individualisierung der Pflege	181
4.7.5	Eine Pflege­theorie zugänglich machen	182
4.8	Kritik am Modell	183
4.8.1	Ansichten von Pflegenden	183
4.8.2	Frasers Kritik	184
4.8.3	Nachlassendes Interesse am Modell?	185
4.8.4	Sorgen über fehlende Tests	187

4.9	Das «Testen» von Modellen	187
4.9.1	Einschätzen der Glaubwürdigkeit	188
4.10	Forschung und Kritik an Modellen	189
4.11	Zukunftsansichten.	190
	Literatur	191
 Anhänge		
Anhang 1	Veränderungen der Diagrammdarstellungen des Modells von 1976 bis 1996	195
Anhang 2	Beispiel eines Patienten-/Klienten-Einschätzungsblattes und eines Pflegeplans.	211
Anhang 3	Einschätzungs-Rahmenwerk.	219
Anhang 4	Pflegediagnosen im RLT-Modell	227
	Nachwort	245
	Sachwortverzeichnis	257