

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 Pflege Theorie 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 Zukunftsaussichten. 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