

Inhalt

Vorwort	11
Einführung.....	15
1 Das Konzept Basale Stimulation in der Pflege	21
<i>Prof. Dr. Andreas Fröhlich</i>	21
1.1 Zentrale Ziele im Konzept der Basalen Stimulation	24
1.2 Triangulation	27
1.3 Haltung, Kompetenz, Technik	29
1.4 Die großen Motive	30
1.5 Ein körperorientierter Ansatz	33
1.6 Der Patient als Akteur seiner eigenen Entwicklung.....	34
1.7 Der Mensch im Zentrum	35
2 Basale Stimulation® in der Pflege das menschenfreundliche Qualitätskonzept.....	38
<i>Peter Estner</i>	38
2.1 Qualitätssicherung.....	38
2.1.1 Pflegeplanung	38
2.1.2 Kundenorientierung	40
2.1.3 Strukturqualität	41
2.2 Fallbeispiel - Die Pflege des Patienten F. mit Schädel-Hirn- Trauma (SHT)	42
2.2.1 Ist-Analyse	42
2.2.2 Pflegeprobleme, Ressourcen und Ziele in der Basale Stimulation®	51
2.2.3 Biographische Anamnese und Pflegeplanung, vibratorische und vestibuläre Stimulation	59
2.2.4 Pflegeplan	61
2.2.5 Ressourcen, Pflegeprobleme und Ziele der Basalen Stimulation®	67
2.2.6 Evaluation - Blitzlichter	71
2.3 Prozessbegleitung.....	76
2.4 Literaturverzeichniss	77
3 Bewegung ist Leben	78
<i>Birgit Martin</i>	78
3.1 Einleitung	78
3.2 Krankheitsbild - Patientenvorstellung.....	79
3.3 Pflegeverlauf	80
3.4 Biographische Anamnese	81
3.5 Beobachtungen	83
3.5.1 Umfeld und Lage des Patienten	84

3.5.2 Umgebung des Patienten.....	85
3.5.3 Mein persönlicher Eindruck.....	86
3.6 Zentrale Zielsetzung	87
3.6.1. Pflegeplan	89
3.6.2 Unsere Angebote	90
3.6.3. Tagesplan.....	95
3.7 Verlauf und Entwicklung	96
3.8 Resümee	102
3.9 Literaturverzeichnis.....	104
4 Das eigene Leben spüren.....	105
<i>Stefan Stanglmayr</i>	105
4.1 Einleitung	105
4.2 Ziele der Praxisaufgabe	106
4.3 Auswahl des Patienten	106
4.4 Anamnese	107
4.5 Zur Person	108
4.6 Wahrnehmung	108
4.6.1 Zur Situation.....	109
4.6.2 Zum Raum	109
4.6.3 Zu Geräusche	110
4.6.4 Zu Gerüche.....	110
4.6.5 Zum Blickfeld	110
4.6.6 Zu Angehörige	110
4.6.7 Zu Persönliche Gegenstände.....	111
4.6.8 Zur Bewegung	111
4.6.9 Zur Atmung.....	111
4.6.10 Zur Kommunikation/Kontakt.....	111
4.7 Biographische Anamnese	112
4.8 Auswertung der biographischen Anamnese	114
4.9 Zentrale Ziele	115
4.10 Planung.....	116
4.10.1 Leben erhalten und Entwicklung erfahren.....	116
4.10.2 Das eigene Leben spüren	116
4.10.3 Sicherheit erleben und Vertrauen aufbauen.....	117
4.10.4 Beziehungskonstellation.....	119
4.11 Verlauf.....	120
4.12 Reflexion	137
4.13 Nach der Verlegung	139
4.14 Kontaktabbruch	139
4.15 Weiterer Verlauf.....	140
4.16 Schluss.....	140

4.17 Literaturverzeichnis.....	142
5 Gemeinsam Ziele suchen, zusammen Brücken bauen, zu eigenen Wegen finden	144
<i>Christiane Eberhardt</i>	144
5.1 Einleitung	144
5.2 Erfassung der Situation	145
5.3 Gemeinsamer Weg über vierzehn Tage	148
5.3.1 Erster Tag.....	148
5.3.2 Zweiter Tag	155
5.3.3 Dritter Tag	159
5.3.4 Vierter Tag	166
5.3.5 Fünfter Tag Ostersonntag, 27. März 2005 (09:00 Uhr bis 12:30 Uhr)	169
5.3.6 Sechster Tag	173
5.3.7 Siebter Tag	176
5.3.8 Achter Tag.....	182
5.3.9 Neunter Tag.....	186
5.3.10 Zehnter Tag	191
5.3.11 Elfter Tag.....	195
5.3.12 Zwölfter Tag.....	198
5.3.13 Dreizehnter Tag.....	201
5.3.14 Vierzehnter Tag	204
5.4 Beziehungserleben zwischen Hans T. und mir	208
5.5 Rückblick und Ausblick	210
5.6 Literaturverzeichnis.....	212
6 Das gesamte Leben ist ein Lernprozess, eine ständige Entwicklung	214
<i>Sabine Walter</i>	214
6.1 Einleitung	214
6.2 Vorstellung von D.	215
6.2.1 Mein Eindruck	215
6.2.2 Biographische Anamnese	216
6.2.3 Erkrankungen	218
6.2.4 Pflegerischer Verlauf	219
6.2.5 Erfassung der momentanen Situation	221
6.3 Wahrnehmung	222
6.3.1 Umfeldbeschreibung	222
6.3.2 Material das ihn umgibt	224
6.3.3 Geräusche und Gerüche	224
6.3.4 Sein Blickfeld.....	225
6.3.5 Soziale Kontakte.....	225

<i>6.3.6 Bezug zu persönlichen Dingen in seinem Umfeld</i>	226
6.4 Bewegung	226
<i>6.4.1 Bewegungsfähigkeit</i>	226
<i>6.4.2 Wahrnehmbare Bewegungen</i>	227
<i>6.4.3 Wahrnehmbare Äußerungen und Reaktionen</i>	228
6.5 Kommunikation	230
<i>6.5.1 Verbale Kommunikationsfähigkeit</i>	230
<i>6.5.2 Nonverbale Kommunikationsfähigkeit</i>	230
6.6 Pflegeprozess	231
<i>6.6.1 Auswahl und Priorisierung der zentralen Ziele</i>	232
<i>6.6.2 Angebote aus dem Konzept der Basalen Stimulation in der Pflege</i>	235
6.7 Prozessverlauf	238
<i>6.7.1 Begegnung und Begleitung</i>	238
<i>6.7.2 Entwicklung der Begegnung und Begleitung</i>	243
<i>6.7.3 Gestaltung der Begegnung und Begleitung</i>	245
<i>6.7.4 Reflektion der Begegnung und Begleitung</i>	246
6.8 Team	248
<i>6.8.1 Motivation</i>	248
<i>6.8.2 Erarbeiten der biographischen Anamnese</i>	248
<i>6.8.3 Erarbeiten eines relevanten Ziels</i>	249
<i>6.8.4 Erarbeiten einer fördernden Umfeldgestaltung</i>	251
<i>6.8.5 Reflektion des Erarbeitungsprozesses</i>	252
<i>6.8.6 Austausch mit Kollegen</i>	253
7 Geist ist nicht im Ich, sondern zwischen Ich und Du	256
<i>Annette Wimmer</i>	256
7.1 Einleitung	256
7.2 Rahmenbedingungen zur Entstehung der Arbeit	258
7.3 Vorstellung des Patienten	258
<i>7.3.1 Überlegungen zur Auswahl des Patienten</i>	258
<i>7.3.2 Biographische Anamnese</i>	259
<i>7.3.3 Medizinischer und pflegerischer Verlauf</i>	262
<i>7.3.4 Derzeitiger Zustand des Patienten</i>	262
7.4 Beschreibung des Umfeldes	264
7.5 Planung der Begleitung	266
<i>7.5.1 Zielsetzungen</i>	266
<i>7.5.2 Pflegeplanung</i>	267
<i>7.5.3 Tagesablauf</i>	271
7.6 Verlauf der Begleitung	272
<i>7.6.1 Tag 1 - 4</i>	272
<i>7.6.2 Ergänzung Zielsetzung und Pflegeplanung</i>	273

7.6.3 Tag 5 – 14.....	275
7.6.4 Auflösen der Beziehung.....	285
7.6.5 Begleitung der Angehörigen.....	285
7.7 Reflexion mit Kollegen	287
7.7.1 Entwicklungsverlauf des Patienten	287
7.7.2 Einschätzung / Prognose von Kollegen, Ärzten, Angehörigen	287
7.7.3 Reale Möglichkeiten der Umsetzung des Konzeptes im Pflegealltag	288
7.8 Schluss.....	289
7.9 Literaturverzeichnis.....	291
8 Autorenverzeichnis.....	293