

# INHALTSVERZEICHNIS

<b>1</b>	<b>EINLEITUNG .....</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>STATIONÄRE ALTENPFLEGE .....</b>	<b>13</b>
2.1	Strukturelle Bedingungen .....	13
2.1.1	Pflegebedürftige.....	14
2.1.2	Pflegepersonal.....	16
2.2	Pflege(tätigkeit), Pflegeprozess und -organisation .....	16
2.2.1	Pflege: Berufsbild, Ausbildung und Tätigkeitsbereich .....	16
2.2.2	Pflegeprozess .....	18
2.2.3	Pflegeorganisation .....	19
2.2.4	Pflegetätigkeit .....	19
2.3	Arbeitsbedingungen und deren Auswirkungen in der stationären Altenpflege.....	21
2.3.1	Ressourcen.....	22
2.3.2	Anforderungen .....	22
2.3.3	Stressoren .....	23
2.4	Ausgewählte Arbeitsbedingungen für die vorliegende Untersuchung.....	24
2.4.1	Zeitdruck .....	24
2.4.2	Bewohnerbezogene Stressoren .....	25
2.4.3	Tätigkeitsspielraum .....	26
<b>3</b>	<b>INTERAKTIONSARBEIT - BESONDERE HERAUSFORDERUNG IN DER PFLEGE .....</b>	<b>27</b>
3.1	Funktion von Emotionen in der Arbeit .....	28
3.2	Emotionsarbeit.....	29
3.3	Gefühlsarbeit .....	30
3.4	Dialogisch-interaktive Tätigkeit .....	31
<b>4</b>	<b>BURNOUT .....</b>	<b>33</b>
4.1	Historische Wurzeln.....	33
4.2	Symptome, Krankheitsstatus .....	35
4.3	Definition .....	35
4.4	Modelle zur Entstehung von Burnout .....	36
4.4.1	Intrapersonelle Modelle .....	37
4.4.2	Interpersonale Modelle.....	38
4.4.3	Arbeits- und organisationsbezogene Modelle.....	41
<b>5</b>	<b>DETACHED CONCERN.....</b>	<b>46</b>
5.1	Qualitative Ergebnisse – "Nähe und Distanz zum Bewohner in der Arbeit" .....	48
5.2	Detached Concern (Lief & Fox, 1963) und Maslach's Burnoutmodell .....	58
5.3	Detached Concern: Balanceakt zwischen empathischer Anteilnahme und Abgrenzungsfähigkeit .....	61
5.3.1	Abgrenzung = professionelles Handeln / Sympathie = Risikoquelle? .....	62
5.3.2	Detached Concern als dynamisches Zusammenspiel aus Gefühlsarbeit und Emotionsregulation? .....	63
5.4	Concern.....	65
5.4.1	Concern im Kontext von Empathie und Sympathie.....	65
5.4.2	Funktion von Concern .....	68
5.5	Detachment.....	71
5.5.1	Detachment – psychische Abgrenzung während der Arbeit (Abgrenzungsfähigkeit) .....	72
5.5.2	Funktion von Detachment .....	73
5.6	Ein Zwischenfazit: Misslingendes vs. gelingendes Detached Concern.....	74
5.7	Detached Concern und Burnout .....	75
5.7.1	Empathische Anteilnahme und Burnout .....	75
5.7.2	Detachment und Burnout .....	76

5.8	Concern und Detachment im Kontext weiterer Konzepte .....	78
5.8.1	Distanzierungsfähigkeit .....	79
5.8.2	Sense of detachment / Psychological Detachment.....	79
5.8.3	Irritation.....	80
5.8.4	Reaktives Abschirmen und Aversion gegen Klienten .....	80
5.9	Konzipiertes Modell zu Detached Concern im Rahmen der Entstehung von Burnout ...	81
<b>6</b>	<b>FRAGESTELLUNGEN UND HYPOTHESEN.....</b>	<b>84</b>
6.1	Zielsetzung der vorliegenden Arbeit.....	84
6.2	Fragestellungen und Hypothesen .....	87
6.2.1	Fragestellung 1: Überprüfung der Gütekriterien des Konstrukts „Detached Concern“ .....	87
6.2.2	Zusammenfassende Fragestellung im Rahmen des konzipierten Modells zu Arbeitsbedingungen, Detached Concern und Burnout.....	90
6.2.3	Fragestellung 2: Überprüfung der Beziehungen zwischen den arbeitsbezogenen Indikatoren und den Burnoutdimensionen im Prozessmodell nach Leiter (1993).....	91
6.2.4	Fragestellung 3: Überprüfung der Beziehungen zwischen den Teilkomponenten von „Detached Concern“ und den Burnout-dimensionen .....	93
6.2.5	Fragestellung 4: Überprüfung der Beziehungen zwischen Arbeitsbedingungen und den Teilkomponenten von „Detached Concern“ .....	97
6.2.6	Fragestellung 5: Beitrag arbeits- und/oder personenbezogener Variablen zur Aufklärung von Burnout.....	99
6.2.7	Fragestellung 6: Mediationsfunktion empathischer Anteilnahme und Abgrenzungsfähigkeit im Burnoutprozess .....	100
6.2.8	Fragestellung 7: Identifizierung von Typen zu „Detached Concern“ und deren Zusammenhänge zu gesundheitsrelevanten Indikatoren.....	102
<b>7</b>	<b>METHODISCHES VORGEHEN .....</b>	<b>106</b>
7.1	Stichprobe und Untersuchungsablauf .....	106
7.1.1	Stichprobe und Untersuchungsablauf der Vorstudie.....	107
7.1.2	Stichprobe und Untersuchungsablauf der Hauptstudie.....	109
7.2	Erhebungsinstrumente.....	111
7.2.1	Problemzentriertes Interview.....	111
7.2.2	Instrumente zur Erfassung von „Detached Concern“ .....	113
7.2.3	Instrumente zur Erfassung von Arbeitsbedingungen .....	118
7.2.4	Instrumente zur Erfassung von psychophysischer Gesundheit.....	120
7.2.5	Weitere verwendete Instrumente.....	121
7.3	Auswertungsmethoden .....	122
7.3.1	Qualitative Inhaltsanalyse .....	123
7.3.2	Skalenanalysen.....	125
7.3.3	Explorative und konfirmatorische Faktorenanalyse .....	127
7.3.4	Lineare Strukturgleichungsmodelle .....	128
7.3.5	Mediatorprüfung.....	132
7.3.6	Einfaktorielle Varianzanalyse .....	133
7.3.7	Clusteranalyse .....	134
<b>8</b>	<b>ERGEBNISSE.....</b>	<b>136</b>
8.1	Skalenkennwerte der eingesetzten Verfahren.....	136
8.2	Itemanalyse „Detached Concern“ (Fragestellung 1).....	138
8.2.1	Ergebnisse der Konstruktvalidität: Faktorenstruktur, Itemkennwerte und konvergente Validierung – „Detached Concern“ als eindimensionales Konstrukt (Vor- und Hauptstudie) .....	138
8.2.2	Ergebnisse der Konstruktvalidität: Faktorenstruktur, Itemkennwerte und konvergente Validierung – „Detached Concern“ als zweidimensionales Konstrukt (Hauptstudie).....	144
8.3	Globale und lokale Anpassungsgüte des konzipierten Modells.....	155

8.4	Zusammenhänge zwischen arbeitsbezogenen Indikatoren und Burnout (Fragestellung 2) .....	160
8.5	Zusammenhänge zwischen den „Detached Concern“-Dimensionen und Burnout (Fragestellung 3) .....	163
8.6	Zusammenhänge zwischen arbeitsbezogenen Indikatoren und den „Detached Concern“-Dimensionen (Fragestellung 4) .....	167
8.7	Zusammenhänge zwischen den arbeitsbezogenen Indikatoren, den „Detached Concern“-Dimensionen und Burnout im konzipierten Modell (Fragestellung 5) .....	168
8.8	Mediationsfunktion der empathischen Anteilnahme und der Abgrenzungsfähigkeit im Burnoutprozess (Fragestellung 6) .....	172
8.9	Identifizierung von Typen zu „Detached Concern“ und deren Wirkbereiche (Fragestellung 7) .....	185
8.9.1	Ergebnisse der Bestimmung von Clustern zu „Detached Concern“ (Hypothese 7a,b) .....	186
8.9.2	Ergebnisse der „Detached Concern“ – Typen und Burnout .....	189
8.9.3	Ergebnisse der „Detached Concern“ – Typen und weitere psychophysische Gesundheitsindikatoren .....	192
<b>9</b>	<b>ZUSAMMENFASSUNG UND DISKUSSION .....</b>	<b>200</b>
	<b>LITERATUR .....</b>	<b>229</b>
	<b>ANHANG .....</b>	<b>242</b>