

Inhaltsverzeichnis

Ein kurzes Geleitwort für ein Kurzlehrbuch	17
Vorwort	19
1. Pflege als Beruf	23
1.1 Pflege und berufliche Identität	26
1.1.1 Identität	28
1.1.2 Schlüsselqualifikationen und Kompetenzen eines Pflegeexperten	29
1.1.2.1 Schlüsselqualifikationen und berufliche Kompetenzentwicklung	30
1.1.2.2 Handlungskompetenz	30
1.1.3 Psychiatrisch-pflegerische Qualifikationen	32
1.1.3.1 Grundhaltungen als Qualitätsmerkmal	33
1.1.3.2 Merkmale qualitativer Arbeit	33
1.1.4 Ausgewählte berufspolitische Aspekte	37
1.1.5 Pflegerisch-berufliche Selbstverwaltung	39
1.2 Pflegeethik	42
1.2.1 Care-Ethik	47
1.2.2 Diskursethik	48
1.2.3 Ethikkommission	49
1.3 Wissenschaft und Pflegeforschung	52
1.3.1 Pflegewissen – Grundlage pflegerischen Handelns	52
1.3.2 Ansätze von Pflegewissenschaft und Pflegeforschung	55
1.3.2.1 Partizipative Forschung – ein dialogischer Ansatz	57
1.3.2.2 Ein Blick auf „Evidenzbasierung“	57
1.3.2.3 Mögliche Grenzen von Forschung	59
1.4 Theoriegeleitetes Handeln der Pflege	60
1.4.1 Einteilungen von Pflege-theorien	61
1.4.2 Einzelne Pflege-theorien im Überblick	63
1.4.2.1 Abdellah	63
1.4.2.2 Barker/Buchanan-Barker	64
1.4.2.3 Corbin/Strauss	70
1.4.2.4 Friedemann	71
1.4.2.5 Henderson	74
1.4.2.6 Hirschfeld	74
1.4.2.7 King	75
1.4.2.8 Krohwinkel	76

1.4.2.9	Leininger	79
1.4.2.10	Neumann	81
1.4.2.11	Orem	83
1.4.2.12	Orlando (Pelletier)	87
1.4.2.13	Patterson/Zderad	87
1.4.2.14	Peplau	89
1.4.2.15	Rizzo Parse	94
1.4.2.16	Rogers	95
1.4.2.17	Roy	97
1.4.2.18	Watson	98
1.4.3	Fazit	99
1.5	Handlungsebenen Psychiatrischer Pflege	101
1.6	Zielsetzungen der Psychiatrischen Pflege	103
1.6.1	Pflegerische Zugangswege zum psychisch Erkrankten	103
1.6.2	Phasen einer pflegerischen (Arbeits-)Beziehung	104
1.6.3	Ziele und Wiederherstellung von Fähigkeiten	105
1.6.3.1	Wiederherstellung und Ausbau der Beziehung zu sich und zur Umgebung	106
1.6.3.2	Erweiterung der sozialen Kompetenz, vor allem der alltagspraktischen Fähigkeiten	106
1.6.3.3	Gestaltung und Bewältigung des Alltags trotz Krankheit und/oder Behinderung	107
1.6.3.4	Selbstbestimmung, Eigenverantwortung und Autonomie	108
1.6.3.5	Erwerben von Strategien zum Umgang mit Krankheit, Behinderung und Krisen	109
1.7	Die Situation der Pflegenden	111
1.7.1	Übertragung und Gegenübertragung	112
1.7.2	Mögliche Schwierigkeiten der Pflegenden	112
1.7.3	Teamarbeit als Bestandteil beruflichen Handelns	114
1.8	Ein Blick auf die Situation von Angehörigen	117
1.8.1	Eigenreflexion und Anleitung von Angehörigen	117
1.8.2	Angehörigengruppen	120
1.8.3	Weitere Aspekte der Angehörigenarbeit	120
1.9	Ein Blick auf die Situation von Psychiatrie-Erfahrenen	122
1.9.1	Aspekte der Stigmatisierung	125
1.9.2	Experience-Involvement (EX-IN)	125
1.10	Geschichtliche Aspekte der Psychiatrischen Pflege und der Psychiatrie	127
1.10.1	Pflegerischer Rückblick, Fragmente der Vergangenheit	128
1.10.2	Pflege im Nationalsozialismus	132
1.10.3	Ein kurzer Blick in die Gegenwart	135
1.10.4	Vorsichtiger Blick in die Zukunft	136
2.	Pflegewissen vernetzen	147
2.1	Pflege und sozialwissenschaftliche Zusammenhänge	148
2.1.1	Pädagogische und psychologische Ansätze in der Psychiatrischen Pflege	148
2.1.1.1	Lerntheoretische Ansätze	148
2.1.1.2	Selbstkonzept (Selbstbild)	150

2.1.1.3	Konflikte (Konfliktlösung)	151
2.1.2	Pflege und Sprache	151
2.2	Kommunikation und Gesprächsführung	154
2.2.1	Selbstreflexion	154
2.2.2	Probleme im Gespräch und Interventionsmöglichkeiten	154
2.2.3	Kommunikation nach Schulz von Thun	156
2.2.4	Axiome von Paul Watzlawick	157
2.2.5	Gewaltfreie Kommunikation nach Marshall B. Rosenberg	158
2.2.6	Lösungsorientierung (systemisch-lösungsorientierte Gesprächsgrundlage)	159
2.2.7	Gesprächsformen zur Verbesserung der Kommunikationsstruktur in Besprechungen	161
2.2.8	Kontakt, Gespräch und Sprache in der psychiatrischen Pflege	162
2.3	Beobachtung und Wahrnehmung	164
2.3.1	Hilfen bei der Beobachtung und Wahrnehmung	164
2.3.2	Beobachtungsaspekte und Systematisierung	165
2.3.3	Bewusstsein der Subjektivität von Wahrnehmung	165
2.3.4	Weitere beeinflussende Faktoren der Wahrnehmung	166
2.4	Beziehungsgestaltung	168
2.4.1	Organisationsformen einer professionellen Beziehung	168
2.4.2	Aktive Beziehungsgestaltung	169
2.4.2.1	Zwischenmenschliche Beziehungen nach Carl Rogers	169
2.4.2.2	Pflegerische Beziehung	170
2.4.2.3	Aspekte der Kongruenten Beziehungspflege für den Alltag – Ein Modell professioneller pflegerischer Beziehungsgestaltung	172
2.4.2.4	Rückmeldung geben (Feedback)	177
2.4.3	Humor in der Gestaltung der pflegerischen Beziehung	179
2.5	Pflegerische Hilfsmittel	180
2.5.1	Pflegeprozess und Pflegeplanung als Bestandteil eines Gesamt-Behandlungsplans	180
2.5.2	Pflegephänomene	186
2.5.3	Pflegestandards	190
2.5.3.1	Wozu dienen Pflegestandards?	190
2.5.3.2	Nationale Expertenstandards	191
2.5.4	Pflegediagnosen	194
2.5.5	Pflegevisite	197
2.5.6	Milieugestaltung	199
2.5.7	Gruppen	203
2.5.8	Umgang mit Aggressionen und Gewalt	206
2.5.8.1	Theorien und Ansätze	207
2.5.8.2	Besondere Aspekte bei psychisch erkrankten Menschen	208
2.5.8.3	Pflegeziele	209
2.5.8.4	Situationseinschätzung	209
2.5.8.5	Leitlinien pflegerischen Handelns bei Aggressionen	210
2.5.8.6	Pflegediagnosen	213
2.5.8.7	Schwerpunkte der Pflegedokumentation	217
2.5.8.8	Deeskalationsmanagement	218

2.5.8.9	Abschließendes	219
2.6	Psychotherapeutische Verfahren	221
2.6.1	Pflege und zentrale Aspekte der Psychoanalyse	221
2.6.1.1	Das Bewusste, Vor- und Unbewusste	222
2.6.1.2	Es, Ich und Über-Ich	223
2.6.1.3	Entwicklung der Persönlichkeit	223
2.6.1.4	Abwehrmechanismen	224
2.6.2	Pflege und zentrale Aspekte von Verhaltenstheorien	226
2.6.2.1	Zentrale Begriffe	227
2.6.2.2	Methoden	227
2.6.3	Akzeptanz-Commitment-Therapie (ACT)	233
2.6.4	Pflege und zusammenfassende Aspekte der Transaktionsanalyse	235
2.6.5	Pflege und grundlegende Sichtweisen der Themenzentrierten Interaktion	237
2.6.6	Pflege und die Klientenzentrierte Gesprächspsychotherapie nach Carl Rogers	239
2.6.7	Konfrontation im Gespräch	240
2.6.8	Gestalttherapie	241
2.7	Verfahren zur Reflexion und zur Konfliktbewältigung	243
2.7.1	Fallbesprechung	243
2.7.2	Supervision	245
2.7.3	Balintgruppe	245
2.7.4	Kollegiale Beratung	246
2.7.5	Coaching	247
2.7.6	Selbsterfahrung	248
2.7.7	Pflege und Konfliktbewältigung	249
2.7.7.1	Arten eines Konflikts	251
2.7.7.2	Formen eines Konflikts	252
2.7.7.3	Ebenen eines Konflikts	252
2.7.7.4	Typische Fehler beim Lösen von Konflikten	252
2.7.7.5	Lösungsansätze bei Konflikten	253
2.7.7.6	Konfliktlösungstechniken	255
2.7.7.7	Konflikte mit Kollegen, im Team oder mit anderen Berufsgruppen	256
2.7.7.8	Verhalten in Konflikten	258
2.7.7.9	Das Safewards-Modell	260
2.8	Gesundheitsförderung	262
2.8.1	Grundlagen	264
2.8.2	Gesundheitsbezogene Aufgaben der Psychiatrischen Pflege	266
2.8.2.1	Salutogenese pflegerisch	267
2.8.2.2	Empowerment	270
2.8.2.3	Recovery	271
2.8.2.4	Resilienz	275
2.8.2.5	Kompetenzorientierte psychiatrische Pflege	276
2.8.3	Gesundheitsorientierte Konzepte als Hilfsmittel	278
2.8.3.1	Case Management	278
2.8.3.2	Übergangs-/Überleitungspflege (Pflegeüberleitung, Brückenpflege) und Entlassungsmanagement	280
2.8.3.3	Entlassungsvorbereitungsgruppe	283

3. Einblick in die psychiatrische Versorgungslandschaft und deren Rahmenbedingungen	297
3.1 Kurzer Rückblick auf die jüngere Geschichte	298
3.1.1 Das Modellprogramm Psychiatrie	299
3.1.2 Forderungen und Empfehlungen der Expertenkommission der Bundesregierung zur Reform im psychiatrischen und psychotherapeutisch-psychosomatischen Bereich (1988)	300
3.1.3 Psychiatrie-Personalverordnung	304
3.1.4 Vereinte Nationen (1992)	307
3.1.5 Weltkongress für Soziale Psychiatrie (1994)	307
3.2 Das Versorgungssystem	310
3.2.1 Pflege psychisch erkrankter Menschen in (teil-)stationären, komplementären und ambulanten Einrichtungen	311
3.2.1.1 Stationäre Einrichtungen	311
3.2.1.2 Teilstationäre Einrichtungen	312
3.2.1.3 Ambulante Behandlung, Betreuung und Pflege	312
3.2.2 Der psychiatrische Hausbesuch	315
3.2.3 Weitere Betreuungs- und Versorgungsmöglichkeiten	317
3.2.3.1 Komplementäre Einrichtungen und Arbeit	317
3.2.3.2 Selbsthilfe- und Angehörigengruppen	319
3.2.3.3 Psychose-Seminare	319
3.2.3.4 Psychoedukative Gruppen	320
3.2.3.5 Patientenclub	320
3.2.4 Gemeindepsychiatrie	321
3.2.5 Pflegerische Haltung in der Versorgungslandschaft	326
3.3 Aspekte des organisatorischen und rechtlichen Rahmens psychosozialer Hilfen	330
3.3.1 Organisatorische Rahmenbedingungen	330
3.3.1.1 Personenbezogene Hilfen	330
3.3.1.2 Komplexleistung als personenbezogene Hilfe	331
3.3.1.3 Hilfe und Hilfebedarf in Betreuung, Begleitung und Pflege	331
3.3.1.4 Einzelaspekte der personenzentrierten Hilfen und ihre Auswirkungen auf die Psychiatrische Pflege	334
3.3.1.5 Lebensweltorientierte Pflege	337
3.3.1.6 Behandlungsvereinbarung	340
3.3.1.7 Armut	342
3.3.1.8 Ökonomisierung des Sozialen	343
3.3.1.9 Umgang mit Fremden	345
3.3.2 Rechtliche Rahmenbedingungen	346
3.3.2.1 Das Sozialgesetzbuch (SGB)	346
3.3.2.2 Integrierte Versorgung	349
3.3.2.3 Pflegeversicherung – Pflegestärkungsgesetz	350
3.3.2.4 Kinder- und Jugendhilfe	352
3.3.2.5 Gesetz zur Weiterentwicklung der Versorgung in der Vergütung für psychiatrische und psychosomatische Leistungen (PsychVVG)	354
3.3.2.6 UN-Behindertenrechtskonvention (UN-BRK)	355
3.3.2.7 Schwerbehinderung	358
3.3.2.8 Persönliches Budget	359

3.3.2.9	Soziotherapie	360
3.3.2.10	Betreuungsgesetz	362
3.3.2.11	Patientenverfügung, Vorsorgevollmacht und Betreuungsverfügung	364
3.3.2.12	Unterbringungsrecht	365
3.3.2.13	Fixierung	367
3.3.2.14	Hilfe und Behandlung wider Willen	368
3.3.2.15	Patientenrechtegesetz	369
3.4	Allgemeine qualitative Maßstäbe der (pflegerischen) Arbeit in der psychosozialen Versorgung	370

4. Pflege und die medizinische Disziplin 381

4.1	Pflegerischer Blick auf Gesundheits- und Krankheitslehre	382
4.1.1	Weitere Begriffe	382
4.1.2	Allgemeine Aspekte	383
4.2	Psychiatrische Krankheitsbilder und pflegerische Krankenbeobachtung	384
4.2.1	Der psychiatrische Krankheitsbegriff	384
4.2.2	Ursachen psychiatrischer Erkrankungen	385
4.2.3	Spezifische psychiatrische Phänomene und Krankheitssymptome aus pflegerischer Sicht	386
4.3	Allgemeine psychopathologische Aspekte	387
4.3.1	Erkennen von Bewusstseinsstörungen	387
4.3.2	Erkennen von Orientierungsstörungen	387
4.3.3	Erkennen von Aufmerksamkeits- und Konzentrationsstörungen	388
4.3.4	Erkennen von Gedächtnisstörungen	389
4.3.5	Erkennen von Denkstörungen	389
4.3.6	Erkennen von Befürchtungen und Zwängen	391
4.3.7	Erkennen von Wahrnehmungsstörungen	392
4.3.8	Erkennen von Störungen des Ich-Erlebens	394
4.3.9	Erkennen von Affektstörungen	395
4.3.10	Erkennen von Antriebs- und psychomotorischen Störungen	395
4.4	Medizinische Einteilung psychiatrischer Krankheiten und ihre Relevanz für die Psychiatrische Pflege	397
4.4.1	Klassifikation nach ICD-10	397
4.4.2	Triadisches System	398
4.4.2.1	Exogene und endogene Psychosen	398
4.4.2.2	Neurosen	399
4.4.3	Psychiatrisch-medizinische Diagnosen im pflegerischen Kontext	400
4.5	Einige Aspekte der medizinischen Behandlung	401
4.5.1	S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“	402
4.5.2	Open Dialog – Bedürfnisanangepasste Behandlung	403
4.5.3	Medikamente	404
4.5.3.1	Ein Mosaik aus pflegerischer Sicht	404
4.5.3.2	Alltag und ethische Fragestellungen	405

5. Pflege in der Allgemeinpsychiatrie	413
5.1 Affektive Störungen	414
5.1.1 Depressive und affektive Störungen	414
5.1.1.1 Affektive Psychose	414
5.1.1.2 Depressive Episoden und rezidivierende depressive Störungen	414
5.1.1.3 Depressive Zustände im Alter	417
5.1.2 Therapeutische Ansätze depressiver Störungen	419
5.1.2.1 Behandlungsstrategie	419
5.1.2.2 Medikamentöse Behandlung	419
5.1.2.3 Weitere somatische Behandlungsverfahren	422
5.1.2.4 (Psycho-)Therapeutisch relevante Verfahrensweisen für die Pflege	424
5.1.2.5 Spezifische Aspekte Psychiatrischer Pflege	425
5.1.3 Manische Episoden	430
5.1.3.1 Symptome	430
5.1.3.2 Behandlungsstrategie	431
5.1.3.3 Spezifische Aspekte psychiatrischer Pflege	432
5.1.4 Bipolare Störungen	434
5.2 Schizophrene Störungen	436
5.2.1 Schizoaffektive Störungen	436
5.2.2 Neuroleptika	436
5.2.3 Schizophrenien, schizotype und wahnhafte Störungen	439
5.2.3.1 Krankheitsentstehung	439
5.2.3.2 Symptome	440
5.2.3.3 Diagnose	444
5.2.3.4 Verlauf und Prognose	444
5.2.3.5 Therapie	445
5.2.3.6 Spezifische Aspekte Psychiatrischer Pflege	451
5.3 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	454
5.3.1 Krankheitsentstehung allgemein	454
5.3.1.1 Einteilung	455
5.3.1.2 Entwicklung und Symptome einer Sucht	458
5.3.1.3 Exogene Psychosen durch Drogen	458
5.3.1.4 Aspekte der Psychiatrischen Pflege	458
5.3.2 Alkoholabhängigkeit	461
5.3.2.1 Krankheitsentstehung	461
5.3.2.2 Zeichen der Alkoholkrankheit	462
5.3.2.3 Einteilung von Trinkmustern (n. Jellinek)	462
5.3.2.4 Gesprächsführung	463
5.3.2.5 Begegnung	464
5.3.2.6 Alkoholbedingte Folgeerkrankungen	464
5.3.2.7 Entzugsdelir	464
5.3.2.8 Behandlung von Alkoholabhängigkeit	465
5.3.2.9 Ambulanter Entzug	467
5.3.2.10 Mitbetroffene	468
5.3.3 Drogenabhängigkeit	468
5.3.3.1 Opiate	468
5.3.3.2 Cannabis	470

5.3.3.3	Kokain	470
5.3.3.4	Medikamente	470
5.3.3.5	Sonstige Stoffe	471
5.3.3.6	Kinder abhängiger Eltern	472
5.3.3.7	Doppeldiagnosen am Beispiel Psychose und Sucht	473
5.3.3.8	Kontaktadressen	474
5.4	Neurotische, Belastungs- und somatoforme Störungen	475
5.4.1	Phobische Störungen	475
5.4.1.1	Symptome und Ursachen	475
5.4.1.2	Phobiearten	475
5.4.1.3	Behandlungsstrategie	477
5.4.1.4	Umgang und Pflege	477
5.4.2	Angststörung	477
5.4.2.1	Formen der Angst	477
5.4.2.2	Umgang mit angstgestörten Patienten	478
5.4.3	Zwangsstörung	479
5.4.4	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	480
5.4.5	Dissoziative Störungen (Konversionsstörung)	481
5.4.5.1	Krankheitsentstehung	481
5.4.5.2	Symptome	482
5.4.5.3	Pflege und Behandlung	483
5.5	Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	484
5.5.1	Ursache, Symptome und Therapie	484
5.5.2	Borderline-Persönlichkeitsstörung	485
5.5.3	Histrionische Persönlichkeitsstörung	488
5.5.4	Paranoide Persönlichkeitsstörung	489
5.5.5	Schizoide Persönlichkeitsstörung	489
5.5.6	Zwanghafte Persönlichkeitsstörung	489
5.5.7	Depressive Persönlichkeitsstörung	490
5.5.8	Dissoziale Persönlichkeitsstörung	490
5.5.9	Narzisstische Persönlichkeitsstörung	491
5.6	Psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Erkrankung	493
5.6.1	Krankheitsentstehung	493
5.6.2	Einteilung und Symptome	493
5.6.3	Diagnostik	494
5.6.4	Pflege und Behandlung	494
5.7	Pflege bei psychosomatischen Erkrankungen	496
6.	Alte Menschen und Pflege in der Psychiatrie (Gerontopsychiatrie)	505
6.1	Demenz	508
6.1.1	Alzheimer-Demenz	511
6.1.1.1	Krankheitsentstehung	511
6.1.1.2	Symptome	511
6.1.1.3	Krankheitsprozess	512
6.1.1.4	Diagnostik	512
6.1.1.5	Behandlungsmöglichkeiten	513

6.1.1.6	Spezifische Aspekte Psychiatrischer Pflege	515
6.1.1.7	Prognose	516
6.1.2	Vaskuläre Demenz	516
6.1.2.1	Symptome	516
6.1.2.2	Behandlungsstrategie	517
6.1.2.3	Prognose	517
6.1.3	Pflege von Menschen mit einer Demenz	518
6.1.3.1	Pflegerische Ziele	519
6.1.3.2	Pflegerische Grundsätze	519
6.1.3.3	Pflegeanamnese	523
6.1.3.4	Milieugestaltung	524
6.1.3.5	Unterstützung bei den Lebensaktivitäten	526
6.1.3.6	Orientierungshilfen und Vorsorge	531
6.1.3.7	Tagesgestaltung und Beschäftigung	532
6.1.3.8	Kommunikation	534
6.1.3.9	Validation®	537
6.1.3.10	Weitere unterstützende Methoden	542
6.1.3.11	Weitere hilfreiche Ansätze	543
6.1.3.12	Angehörigenberatung und -betreuung	547
6.2	Weitere psychische Erkrankungen im Alter	554
6.2.1	Affektive Störungen: Depressionen	554
6.2.1.1	Krankheitsentstehung	554
6.2.1.2	Symptome und Befunde	554
6.2.1.3	Differenzierung	555
6.2.1.4	Behandlungsstrategie	556
6.2.1.5	Suizidalität im höheren Lebensalter	558
6.2.2	Paranoide Entwicklungen im Alter	558
6.2.2.1	Krankheitsentstehung	558
6.2.2.2	Symptome	558
6.2.3	Psychosomatische Erkrankungen und hypochondrische Störungen im Alter	559
6.2.4	Angststörungen im Alter	560
6.2.5	Sucht und Abhängigkeit im Alter	561
6.2.5.1	Probleme einer Therapie	561
6.2.5.2	Vorrangige Therapieziele	562

7. Pflege und psychische Störungen im Kindes- und Jugendalter **567**

7.1	Krankheitsverständnis und Diagnosen im Kontext pflegerischer Aufgaben	569
7.1.1	Ansätze im Pflege- und Erziehungsdienst	573
7.1.1.1	Aufgaben im Einzelnen	574
7.1.1.2	Beziehung	575
7.1.1.3	Bindung	576
7.2	Besonderheiten von Störungen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie	577
7.2.1	Allgemeine Aspekte	577
7.2.1.1	Umfassende Entwicklungsbeeinträchtigungen	578
7.2.1.2	Umschriebene Entwicklungsbeeinträchtigungen	581
7.2.2	Typische Störungen im Säuglings- und Kleinkindalter	583

7.2.2.1	Adaptationsstörungen bei der Essens-, Schlafens- und Affektkontrolle	583
7.2.2.2	Reaktive Bindungsstörungen	584
7.2.3	Störungen im Kindesalter	584
7.2.3.1	Schlafstörungen	584
7.2.3.2	Fütter- und Essstörungen	585
7.2.3.3	Einnässen (Enuresis und Harninkontinenz)	585
7.2.3.4	Einkoten (Enkopresis)	586
7.2.3.5	Ticstörungen	587
7.2.3.6	Bewegungsstereotypien	587
7.2.3.7	Störungen des Sprechablaufs (Stottern, Poltern)	587
7.2.3.8	Angst- und Zwangssyndrome/-störungen	588
7.2.3.9	Depressive Störungen	588
7.2.3.10	Kontaktstörungen	589
7.2.3.11	Somatoforme Störungen	590
7.2.3.12	Weitere Störungen	591
7.2.4	Störungen in der Adoleszenz	593
7.2.4.1	Ess- und Schlafstörungen	593
7.2.4.2	Weitere in der Adoleszenz auftretende Störungen und Symptome	595
8.	Pflege und forensische Psychiatrie	605
8.1	Rechtliche Grundlagen	607
8.1.1	Delikt	607
8.1.2	Ethisch-pflegerische Überlegungen	609
8.2	Spezifische pflegerische Aspekte und Besonderheiten	613
8.2.1	Entlassung und Nachsorge	614
8.2.2	Anmerkungen	615
9.	Grenzerfahrungen und Psychiatrische Pflege	619
9.1	Krankheits- und institutionsbedingte Grenzsituationen	621
9.2	Spiritualität	623
9.2.1	Die Spiritualität betreffende Krankheitsinhalte	624
9.2.2	Inhaltliche Fragmente	625
9.3	Besondere Herausforderungen	626
9.3.1	Umgang mit Krisen	626
9.3.1.1	Krisenzusammenhänge	627
9.3.1.2	Aspekte von Psychiatrischer Pflege und Krisen	629
9.3.2	Suizidalität, Suizidprophylaxe und Suizid	631
9.3.2.1	Mögliche Merkmale von Suizidalität	632
9.3.2.2	Warnsignale eines möglichen Suizids	633
9.3.2.3	Pflege und Umgang mit Suizidalität	634
9.3.2.4	Pflegerischer Einschätzungsbogen Suizidalität	636
9.4	Trauer, Sterben und Tod	639
9.4.1	Trauer	639
9.4.2	Hospiz	640
9.4.3	Trauerbegleitung	640
9.4.4	Sterben	640
9.4.5	Aspekte der Pflege	641

9.4.6	Anmerkungen zum Thema „Sterbehilfe und Patiententötungen“	642
9.4.6.1	Sterbehilfe	642
9.4.6.2	Patiententötungen	643
9.5	Hilfen für die Helfer	645

10. Pädagogische Zusammenhänge in Weiterbildung, Praxis und Studium	651
10.1 Einleitung	653
10.1.1 Wissen von Erfahrenen und Fachwissen zusammenbringen	654
10.1.2 Grundhaltung in der beruflichen Bildung	655
10.2 Ziele und Grundlagen psychiatrisch-pflegerischer Bildung	657
10.3 Qualitätskriterien der beruflichen Bildung	659
10.4 Pädagogische Grundlagen und didaktische Ansätze	660
10.4.1 Grundformen des Lehrens	662
10.4.2 Unterrichtsmethoden	664
10.4.2.1 Göttinger Katalog (Didaktische Methoden)	664
10.4.2.2 Lernfeldorientierung	665
10.4.2.3 Zusammenhang von Pflegealltag und pädagogischen Ansätzen	665
10.5 Verknüpfung von Lerninhalten, Kompetenzen und Schlüsselqualifikationen als Grundlage von Lehrveranstaltungen	667
10.6 Materialien	683
10.6.1 Anregungen und Beispiele von Leistungen	683
10.6.1.1 Beispiel: Bearbeitung eines Fallbeispiels	685
10.6.1.2 Projektarbeit	685
10.6.1.3 Konzeptentwicklung	689
10.6.1.4 Rahmenbedingungen zur Entwicklung von Konzepten und Projekten	691
10.6.2 Anregungen zur Auswertung und Beurteilung	692
10.6.3 Anregungen zu einigen Lernmethoden	693
10.6.3.1 Methodenvielfalt	693
10.6.3.2 Situationsspiel	694
10.6.3.3 Problemorientiertes Lernen (POL)	694
10.6.3.4 Das Szenische Spiel	695
10.6.3.5 Planspiel	696
10.6.3.6 Anregungen „Filme im Unterricht“ zu den einzelnen Buch-Kapiteln	699
10.6.4 Anregungen zur Praxisanleitung	704
10.6.4.1 Die hilfreiche Beziehung	704
10.6.4.2 Die Balance zwischen Nähe und Distanz	704
10.6.4.3 Beziehungsfallen	705
10.6.4.4 Hilfreiche Fragen	705
10.6.4.5 Fragen, die weiterhelfen können, wenn wenig Zeit für Anleitungssituationen bleibt	706
10.6.5 Anleitung und Beratung im Kontext der Begleitung von Psychiatrie-Erfahrenen und Angehörigen	706
10.6.6 Qualitätsniveaus und Normalität	707
10.7 Psychiatrische Pflege der Zukunft – Wege zur Akademisierung	709
10.7.1 Qualifikationsniveaus in der Pflege	709
10.7.2 Beispiel für Bildungsdurchlässigkeit in der fachlichen Weiterbildung	711

Anhang

Anhang 1 – Spielfilme zu psychiatrischen Themen	715
Anhang 2 – Erklärungen, Abkürzungen, pflegerische Begriffe und Personen	717
Anhang 3 – Fachzeitschriften, Reihen, Adressen und Links	725
Autorenverzeichnis	767
Sachwortverzeichnis	771
	773