

Inhalt

TEIL I: ALLGEMEINER TEIL	15	
1	Grundlagen des theoretischen Denkens in der professionellen Pflege	16
1.1	Die theoretische Position und die Pflegepraxis	16
1.2	Das Wesen und die Natur des Pflegewissens	19
1.3	Das pflegetheoretische Theoriespektrum.....	22
1.4	Literaturverzeichnis	26
2	Theorien mittlerer Reichweite in der Gesundheits- und Krankenpflege.....	27
2.1	Theorien mittlerer Reichweite und ihre Abgrenzung	27
2.2	Theorien mittlerer Reichweite und ihre Anwendung in der Praxis, Forschung und Lehre	29
2.3	Kritik an den Theorien mittlerer Reichweite	31
2.4	Analyse und Evaluation von Theorien mittlerer Reichweite	32
2.4.1	Analyse von Theorien mittlerer Reichweite.....	33
2.4.2	Evaluation von Theorien mittlerer Reichweite	34
2.5	Literaturverzeichnis	37
TEIL II: SPEZIELLER TEIL.....	39	
3	Tabellarische Übersicht über die abgehandelten Theorien	40
4	Beck (1993): „Auf einem schmalen Grat dahintauemeln“ – eine Theorie der postpartalen Depression	45
4.1	Hintergründe und Entwicklung	46
4.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	47
4.3	Die vier Phasen zur Wiedererlangung der Kontrolle	49
4.3.1	Phase I: Konfrontation mit Terror	50
4.3.2	Phase II: Sterben des Ich	50
4.3.3	Phase III: Kampf um das Überleben	51
4.3.4	Phase IV: Wiedererlangung der Kontrolle	52
4.4	Risikofaktoren	52

4.5	Die Theorie der postpartalen Depression als theoretischer Rahmen	54
4.5.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	54
4.5.2	Anwendung in der Pflegepraxis	55
4.6	Literaturverzeichnis	58
5	Carr (2014): Theorie über die Familienvigilanz	59
5.1	Hintergründe und Entwicklung	60
5.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	61
5.2.1	Rahmenbedingungen der drei zugrunde liegenden Studien	62
5.2.2	Das Konzept der Familienvigilanz	63
5.2.3	Theorieentwicklungsprozess und Aufbau der Theorie	64
5.3	Die Theorie der Familienvigilanz als theoretischer Rahmen	70
5.3.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	70
5.3.2	Anwendung in der Pflegepraxis	72
5.4	Literaturverzeichnis	74
6	Eakes, Burke & Hainsworth (1998): Theorie des chronischen Leides/der chronischen Trauer	75
6.1	Hintergründe und Entwicklung	76
6.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	78
6.3	Bestandteile der Theorie des chronischen Leides/der chronischen Trauer	79
6.4	Die Theorie chronischen Leides/der chronischen Trauer als theoretischer Rahmen.....	82
6.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	83
6.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	84
6.5	Literaturverzeichnis	86
7	Martz Huth & Moore (1998): Präskriptive Entscheidungstheorie über das akute Schmerzmanagement bei Säuglingen und Kindern	87
7.1	Hintergründe und Entwicklung	88
7.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	90
7.2.1	Grundlegende Vorannahmen für die Theorie	90
7.2.2	Theorieentwicklungsprozess.....	91
7.3	Drei Themenbereiche im Zuge des akuten Schmerzmanagements	92
7.3.1	Themenbereich I: Initiales Assessment	93
7.3.2	Themenbereich II: Therapeutische Interventionen	94
7.3.3	Themenbereich III: Kontinuierliches Assessment und Reassessment	95
7.4	Bedarfserhebung und Assessment der einzelnen Themenbereiche	96
7.5	Die präskriptive Entscheidungstheorie als theoretischer Rahmen	99
7.5.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	99
7.5.2	Anwendung in der Pflegepraxis	101
7.6	Literaturverzeichnis	102

8	Kearney (2001): Immerwährende Liebe – eine Grounded Formal Theory über die Erfahrung von Frauen mit häuslicher Gewalt	103
8.1	Hintergründe und Entwicklung	104
8.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	106
8.2.1	Soziokultureller Kontext und das Problem von akzeptierter Gewalt gegen Frauen	106
8.2.2	Zugrunde liegender Prozess – Immerwährende Liebe	107
8.3	Vier Phasen der immerwährenden Liebe in Beziehungen mit Gewaltcharakter	108
8.3.1	Phase I: „Das wollte ich so“	108
8.3.2	Phase II: „Je mehr ich mache, desto weniger bin ich“	110
8.3.3	Phase III: „Ich hatte genug“	111
8.3.4	Phase IV: „Ich fand mich immer mehr selbst“	112
8.4	Die Theorie der immerwährenden Liebe als theoretischer Rahmen	113
8.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	113
8.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	115
8.5	Literaturverzeichnis	118
9	Kolcaba (2001): Theorie zur Förderung des Wohlbefindens und Trosts	119
9.1	Hintergründe und Entwicklung	120
9.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	123
9.3	Konzeptionalisierung	126
9.4	Die Theorie zur Förderung des Wohlbefindens und Trosts als theoretischer Rahmen	126
9.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	128
9.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	128
9.5	Literaturverzeichnis	131
10	Lenz, Suppe, Gift, Pugh & Milligan (1995): Theorie unangenehmer Symptome	132
10.1	Hintergründe und Entwicklung	133
10.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	136
10.3	Allgemeines zur Theorie unangenehmer Symptome	137
10.4	Die Theorie unangenehmer Symptome als theoretischer Rahmen	141
10.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	141
10.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	142
10.5	Literaturverzeichnis	144
11	McCormack & McCance (2017): Personenzentrierte Pflegepraxis	145
11.1	Hintergründe und Entwicklung	146
11.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	147
11.2.1	Zugrunde liegende Prinzipien und Werte	147
11.2.2	Das Sein als reflektierte Person	149

11.3	Das Person-centred Practice Framework	150
11.3.1	Makrokontext der personenzentrierten Pflegepraxis.....	152
11.3.2	Personenbezogene Voraussetzungen.....	152
11.3.3	Beeinflussende Umweltfaktoren	153
11.3.4	Personenzentrierte Prozesse	155
11.3.5	Personenzentrierte Outcomes	156
11.4	Die Theorie der personenzentrierten Pflegepraxis als theoretischer Rahmen	157
11.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	157
11.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	159
11.5	Literaturverzeichnis	162
12	Meleis (2010): Transitionstheorie	164
12.1	Hintergründe und Entwicklung	165
12.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	167
12.3	Transition und Übergangserfahrungen	168
12.4	Die Transitionstheorie als theoretischer Rahmen	170
12.4.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	171
12.4.2	Anwendung in der Pflegepraxis	172
12.5	Literaturverzeichnis.....	174
13	Valentine, Sekula & Lynch (2020): Konstruierte Theorie der forensischen Gesundheits- und Krankenpflege	175
13.1	Hintergründe und Entwicklung	177
13.2	Aufbau und Bestandteile der Theorie	178
13.2.1	Integratives Praxismodell für die forensische Pflegewissenschaft	179
13.2.2	Theoretische und philosophische Positionen der Theorie	181
13.2.3	Theoretische Vorannahmen	182
13.2.4	In der Theorie enthaltene Konzepte	183
13.2.5	Theoretische Aussagen der Theorie	186
13.2.6	Das Gesamtbild der Theorie	186
13.3	Die Theorie der forensischen Gesundheits- und Krankenpflege als theoretischer Rahmen	187
13.3.1	Bedeutung für Lehre und Forschung	187
13.3.2	Anwendung in der Pflegepraxis	189
13.4	Literaturverzeichnis	191
Anhang	192	
Literaturverzeichnis	192	
Abbildungsverzeichnis	198	
Tabellenverzeichnis	200	