

OBSAH

I	Psychobiografická koncepcie péče - pokus o přiblížení.....	15
1	Základní poznámky	16
2	Původ modelu	20
3	Zaměření péče.....	24
3.1	Zaměření péče na aktivity denního života	24
3.2	Zaměření osob s gerontopsychiatrickým vzděláním	24
3.3	Zaměření osob s ošetrovatelským somaticky orientovaným vzděláním	24
3.4	Zaměření podle Böhma.....	24
4	Pojetí člověka a světa	29
4.1	Thymopsychické uspokojení ze života.....	29
4.2	Noopsychické uspokojení ze života	29
4.3	Já a ty - pojetí člověka z pohledu biografie	31
4.4	Pojetí člověka a péče	34
4.5	Řád - nepořádek - nový řád	38
4.6	Zařazení modelu	43
4.7	Vyjasnění pojmu „ošetrovatelská diagnóza“	45
4.7.1	Cesty výzkumu.....	45
4.7.2	Cíl výzkumu.....	50
4.7.3	Cílová skupina výzkumu	51
4.7.4	Přehled cílů	51
4.8	Klasické a Böhmovy ošetrovatelské intervence	55
5	Základy teorie	56
5.1	Dynamická psychiatrie a sociální psychiatrie	56
5.2	Přístup podle teorie reverzibility (ideologický přístup)	58
5.3	Sociálně antropologický a kulturně antropologický přístup	58
5.4	Prostředí jako terapeutické médium	58
5.5	Výzkum vtiskování (imprintingu) a podmíněně reflexní metoda učení.....	59
5.6	Humánní etologie	61
5.7	Psychosomatický pohled na staré lidi - Radeboldovy teorie	66
5.8	Teorie o vrstvách osobnosti	67
5.9	Náhradní způsoby jednání jako copingový vzorec.....	69

Psychobiografický model péče podle Böhma

6	Použité výzkumné metody	70
7	Evaluace	71
8	Doprovodný výzkum	71
8.1	Ukončené projekty.....	71
8.2	Řešené projekty	71
9	Praktická využitelnost a sociální signifikace	72
10	Kulturní kongruence	73
11	Uplatnění v praxi	73
12	Nevýhody modelu	74
II	Fenomenologie duše – orientace v modelu	75
1	Rodná hrouda	76
1.1	Duše jako skrytá životní síla	76
1.2	Vzpomínka, paměť a duševní svět.....	77
1.3	Vědět, nebo věřit?.....	81
1.4	Lidové mínění.....	82
1.5	Sociální instinkty.....	83
2	Otisky (coping)	84
2.1	Pocit domova	84
2.2	Domov a rodina	87
2.3	Měšťanská rodina a úřednický svět.....	88
2.4	Dělnická rodina	88
2.5	Domov rolníků	89
2.6	Teď jsme muzikanti!	90
2.7	Místo a původ	91
2.8	Důsledky pro péči	92
2.9	Duše včera, dnes, zítra	93
3	Proces stárnutí	95
3.1	Vývoj thymopsýchy	95
3.2	Biologické změny	97
3.3	Příklady biologických změn.....	99
4	Patologické kořeny	101
4.1	Primární neurózy	101
4.2	Poruchy afektů	102
4.3	Poruchy osobnosti	104
4.4	Teorie stárí	105
4.5	Syndromy demence.....	107

III	Základy modelu – koncepce, dokumentace a plánování	111
1	Strom života.....	112
1.1	Kořeny našeho stromu života	112
1.2	Kmen – utváření charakteru	115
1.3	Naše větve – chování a jednání	117
2	Coping a aktivity denního života	120
2.1	Rozpoznání záměru jednání z copingových strategií	122
2.2	Reakce na otisky/pocity	122
3	Fenomén obratu	126
3.1	Vývoj copingů a fenomén obratu	126
3.2	Fenomén obratu jako regresivní jednání	127
3.3	Spouštěče fenoménu obratu	128
4	Ošetrovatelský proces	130
4.1	Pohled odborníka	132
4.2	Zjišťování problémů	133
4.3	Odborné pozorování a asociování	135
4.4	Vystoupení z ošetrovatelského procesu 1	137
5	Zjišťování biografie	140
5.1	Na začátku byl příběh	141
5.2	Folklorní mechanismy	142
5.3	Copingy.....	142
6	Interpretace jako tvorba hypotézy	143
7	Impulzy	144
8	Opětovné pozorování (evaluace)	145
9	Realizace v institucích poskytujících péči	146
9.1	Böhmův interakční parametr (diferenciální diagnostika podle Böhma)....	146
9.2	Interakční stupně.....	148
9.3	Psychopatologie.....	156
10	Kvalita péče a propočet personálního klíče.....	161
11	Přechod na Böhmův model péče	162
11.1	Zjištění aktuálního stavu	162
11.2	Pokus o zavedení nového modelu péče u zařízení typu B	164
11.2.1	Ošetrovatelská diagnóza ošetrovatelů	164
11.3	Postupný plán zavádění nového modelu péče v zařízení	180
11.3.1	Etika	181
11.3.2	Ideologie.....	185
11.3.3	Koncepce	191
11.3.4	Management.....	193