

altenpflege.de Edition

Краткие учебники для обучения по уходу - Специализация в области ухода за пожилыми.

Theo Ahrens

Введение в этику ухода

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Библиографические данные

Тео Аренс – Краткая биография

Тео Аренс, родившийся в 1979 году недалеко от Мюнхена, является преподавателем по уходу и увлеченным педагогом в этой области. После добровольного социального года в больнице он прошел обучение на медицинского и санитарного работника, приобретая ценный профессиональный опыт в отделении интенсивной терапии. Вдохновленный желанием передавать знания, он изучал педагогические аспекты ухода и начал работать преподавателем в профессиональной школе в Мюнхене с 2009 года. Тео известен своим практико-ориентированным и эмпатическим подходом к обучению, с помощью которого он готовит будущих специалистов по уходу к их сложной профессии. В личной жизни он живет в Берлине со своей женой и двумя детьми и занимается добровольческой деятельностью, направленной на улучшение условий в обучении по уходу.

Этот краткий учебник составлен на основе планов его уроков с использованием И.И.
Перевод выполнен автоматически.

Издано altenpflege.de

Цена DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Замечания и предложения присылайте по адресу team@altenpflege.de.

1/1-2412181523

Содержание

1 Введение в этику ухода	4
1.1 Определение этики в уходе	4
1.2 Значение этики в обращении со смертью и умиранием	5
1.3 Цели этической рефлексии в уходе за пожилыми людьми	5
1.4 Профессиональная ответственность и роль медицинского персонала в процессе умирания	6
2 Основы этики и морали	8
2.1 Определения понятий	8
2.2 Этические принципы в уходе	8
2.3 Этические теории	9
2.4 Этическое принятие решений в повседневной практике ухода	10
3 Обращение со смертью и умиранием в уходе за престарелыми	11
3.1 Смерть как часть жизненного цикла	11
3.2 Фазы умирания по Элизабет Кюблер-Росс	12
3.3 Значение сопровождения умирающих в уходе за престарелыми	13
3.4 Роли и задачи медперсонала в уходе за умирающими	14
3.5 Восприятие умирания и смерти	15
4 Этические вызовы в сопровождении умирающих	17
4.1 Обращение с автономией пациентов	17
4.2 Этические дилеммы в сопровождении умирающих	18
4.3 Обращение с пожеланиями пациентов	19
4.4 Паллиативная седация: определение, этические аспекты и процесс принятия решений	20
4.5 Поддержка при составлении завещания пациента и доверенности на опеку	21
5 Сопровождение умирающих в практике ухода за пожилыми людьми	22
5.1 Хосписная работа и паллиативная помощь в уходе за пожилыми людьми	22
5.2 Общение с умирающими	23
5.3 Сопровождение родственников	24
5.4 Ритуалы, религиозные и культурные аспекты умирания	25
5.5 Первые действия после смерти	26
6 Правовые основы обращения с умирающими и умершими	27
6.1 Право на самоопределение и распоряжение пациентом	27
6.2 Правовые требования к уходу за умирающими	28
6.3 Правовые положения по уходу за умершими	29
6.4 Отличия между сопровождением умирающих, активной и пассивной эвтаназией	30
6.5 Правовые аспекты паллиативной медицинской помощи	31
7 Психологические аспекты умирания, смерти и траура	32
7.1 Проживание умирания и смерти	32
7.2 Обращение с собственной конечностью	33
7.3 Эмоциональная нагрузка и забота о себе для медицинского персонала	33
7.4 Супервизия и возможности поддержки для медицинского персонала	35
7.5 Обращение с горем у жителей, родственников и персонала ухода	36
8 Культурные и религиозные аспекты умирания и смерти	38
8.1 Ритуалы умирания в различных религиях	38
8.2 Культурные особенности в обращении с умиранием и смертью	39
8.3 Религиозное сопровождение в паллиативной помощи	40
8.4 Этические вызовы при учете религиозных пожеланий пациентов	41
9 Эвтаназия – этические и правовые перспективы	42
9.1 Определения: активная, пассивная и косвенная эвтаназия	42
9.2 Этические аргументы за и против эвтаназии	43
9.3 Правовое положение относительно эвтаназии	44
9.4 Роль медицинских работников в принятии решений по эвтаназии	45
10 Примеры из практики и тематические исследования	46
10.1 Кейс-стадии по этическим конфликтам в сопровождении умирающих	46
10.2 Рефлексия сложных ситуаций на практике	47
10.3 Стратегии решения этических дилемм	48

1 Введение в этику ухода

1.1 Определение этики в уходе

Этика в уходе относится к применению моральных принципов и ценностей при заботе о людях, особенно об пожилых и нуждающихся в уходе. Эта дисциплина требует размышлений о том, что считается правильным или неправильным, хорошим или плохим, и направляет медицинский персонал в принятии решений и повседневных действиях.

Центральным элементом этики ухода является человеческое достоинство. Медицинские работники обязаны уважать и защищать это достоинство, независимо от состояния или обстоятельств человека, которому требуется уход. Это включает в себя признание уникальности каждого индивидуума, а также обеспечение уважения и автономии.

Доверие является еще одним основополагающим аспектом. Доверительные отношения между медицинским работником и нуждающимся в уходе необходимы и требуют надежности, эмпатии и честности. Этика в уходе также означает принятие на себя ответственности и отчетность за свои действия, особенно в морально сложных ситуациях.

Этика ухода также охватывает принцип справедливости. Это подразумевает справедливое распределение ресурсов и равное отношение ко всем людям. Медицинский персонал должен следить за тем, чтобы не действовать дискриминационно и учитывать потребности всех нуждающихся в уходе.

Кроме того, этическое размышление в уходе должно также интегрировать принципы заботы и непричинения вреда. Безопасность и благополучие получателей ухода находятся на переднем плане, и все меры должны быть направлены на избежание причинения вреда и предоставление наилучшей возможной поддержки.

Эти этические принципы не являются жесткими правилами. Они требуют от медицинского персонала непрерывного размышления и адаптации к каждому индивидуальному случаю. Этика ухода — это постоянное обязательство по обеспечению ухода на основе этических принципов и личное моральное развитие в рамках профессии.

1.2 Значение этики в обращении со смертью и умиранием

Этика в обращении с умирающими и смертью требует внимательной и уважительной практики ухода. Последние жизненные фазы человека имеют большое эмоциональное и этическое значение. В эти моменты медицинский персонал должен понимать и уважать потребности умирающих, не нарушая их автономию.

Напряжение между желанием продлить жизнь и принятием естественного процесса умирания требует от медицинского персонала этически обоснованного принятия решений. Ситуация усложняется, когда сталкиваются различные представления и желания пациентов, их родственников и медицинской команды. Здесь задача ухода заключается в нахождении баланса, который сохраняет достоинство умирающего и одновременно учитывает представления всех участников.

Центральной этической проблемой является обращение с мучительными симптомами на исходе жизни. Здесь важны принципы паллиативной помощи, которые, с одной стороны, должны облегчать боль и страдания, а с другой стороны, уважать глубинную потребность пациента в достойной и самостоятельной смерти. Медицинский персонал должен оценивать, насколько медицинские меры согласуются с этическими ценностями ухода или вмешиваются в естественное умирание.

Этическое размышление распространяется не только на пациентов, но и на вовлечение их родственников. Включать их, принимать их страхи и заботы всерьез и учитывать их при принятии решений — это необходимо для этически ответственного ухода. В то же время, медицинский персонал не должен забывать замечать и решать свои собственные моральные и эмоциональные границы.

Подводя итог, этика в обращении с умирающими и смертью требует деликатного баланса между заботой, уважением и автономией, которые учитывают как умирающего, так и окружающую среду. Эмпатия и этическая компетентность являются незаменимыми компонентами этой практики ухода.

1.3 Цели этической рефлексии в уходе за пожилыми людьми

Цели этического размышления в уходе за пожилыми людьми можно выявить в нескольких областях, каждая из которых направлена на улучшение качества ухода и поддержку сотрудников. Во-первых, этическое размышление способствует осознанию моральных вызовов в повседневной практике ухода. Сотрудники получают возможность пересмотреть и прояснить свое понимание ценностей, что помогает им принимать обоснованные решения.

Этическое размышление поддерживает процесс принятия решений в сложных ситуациях, принимая во внимание различные перспективы для достижения сбалансированного и справедливого заключения. Таким образом, размышление позволяет создать моральное пространство для решений, которые учитывают наилучшие интересы получателей ухода.

Еще одной целью является поощрение профессиональной честности. Работники учатся сохранять свои этические убеждения, несмотря на внешние ограничения, что усиливает осознание профессиональной ответственности и морального действия.

Этическое размышление способствует укреплению межпрофессионального диалога. В командной работе можно обсуждать различные этические точки зрения, что улучшает сотрудничество и способствует совместному этическому пониманию взаимодействия с пациентами.

Кроме того, этическое размышление повышает качество отношения в уходе. Осознанное размышление о своих действиях позволяет сотрудникам более эмпатично и уважительно взаимодействовать с получателями ухода, укрепляя доверие между обеими сторонами.

В заключение, этическое размышление поддерживает личностное развитие сотрудников. Оно поощряет распознавание и преодоление предрассудков, поддерживает развитие эмпатии и создает пространство для постоянного обучения и профессионального роста.

Эти цели подчеркивают, что этическое размышление является не только инструментом для преодоления сложных ситуаций, но и движущей силой для дальнейшего развития практики ухода и профессиональной идентичности.

1.4 Профессиональная ответственность и роль медицинского персонала в процессе умирания

Медицинские работники несут ответственность за создание максимально достойного и уважительного процесса умирания. Их роль требует высокой чувствительности к физическим, эмоциональным и духовным потребностям умирающих. Эти обязанности включают облегчение боли и других тягостных симптомов через соответствующее паллиативное обеспечение. При этом необходимо сохранить баланс между облегчением боли и сознанием, чтобы уважать волю пациентов.

Медицинские работники выступают в качестве центральных контактных лиц и посредников между участниками процесса умирания, включая родственников и междисциплинарную команду. Они должны обеспечить ясную и чуткую коммуникацию, чтобы уменьшить неуверенность и страхи. Еще одна обязанность заключается в поддержке пациентов и их родственников в принятии решений, особенно когда речь идет о вопросах окончания жизни, таких как директивы пациентов или паллиативные меры.

Заботясь о психическом и эмоциональном сопровождении умирающих, медицинские работники также способствуют определению и сохранению автономии пациентов. Это включает уважение к желаниям пострадавших, где это возможно, даже если они не совпадают с представлениями медицинских работников или родственников.

Кроме того, медицинским работникам необходимо оценивать свои собственные этические и эмоциональные нагрузки. Регулярные супервизии и обмен опытом в команде могут помочь сохранить собственную мораль и эмоциональную стабильность. Наконец, к их обязанностям относятся и организационные задачи, такие как координация сопровождения умирания и документирование всего процесса.

Только интеграция эмпатии, этического сознания и профессиональной компетентности позволяет медицинским работникам полностью отвечать своей ответственности в процессе умирания. При этом их действия влияют не только на ход умирания, но и на воспоминания оставшихся о этом чувствительном периоде жизни.

preview

2 Основы этики и морали

2.1 Определения понятий

Этика — это философское размышление о моральном поведении. Она анализирует и оценивает человеческое поведение. Цель — разработка руководящих принципов для хорошего и справедливого действия. Этика задаёт вопросы: Что я должен делать? Что есть благо?

Мораль описывает существующие правила и ценности в обществе. Она охватывает нормы, то есть обязательные руководящие принципы действий, которые важны для социального взаимодействия. Мораль определяет, что считается правильным или неправильным.

Ценности — это основные представления о том, что в обществе считается желаемым или стоящим. Они влияют на наши действия и мышление. Примеры включают уважение, справедливость, заботу.

Нормы — это конкретные правила поведения, чаще всего формализованные и общепризнанные. Они вытекают из ценностей. Они определяют, как люди должны действовать в определённых ситуациях. Примеры включают законы или профессиональную этику.

Понимание этих понятий составляет основу для этических размышлений в уходе.

2.2 Этические принципы в уходе

Этические принципы предоставляют ориентиры в повседневной практике ухода и способствуют благополучию подопечных. Четыре центральных принципа этики в уходе — это автономия, справедливость, забота и непричинение вреда.

Автономия уважает самоопределение индивидуума. Сотрудники медицинского ухода поддерживают жителей в принятии решений и принимают их решения, даже если они расходятся с их собственным мнением. Автономия требует информированного согласия, при котором медицинские работники предоставляют информацию ясно и понятно.

Справедливость означает предоставление всем людям в сравнимых ситуациях равных шансов и обращение. Медицинские работники должны действовать честно и не проявлять предпочтения или дискриминации в отношении жителей из-за их возраста, пола, происхождения или болезни. Ресурсы должны быть распределены справедливо.

Забота выражает сострадание и личное внимание. Медицинские работники должны распознавать потребности жителей и индивидуально реагировать на них. Они предлагают эмоциональную поддержку и помощь, где это необходимо. Забота включает также защиту от опасностей и обеспечение благополучия.

Непричинение вреда обязывает медицинских работников избегать действий, которые могут причинить вред. Это требует взвешивания рисков и пользы запланированных мер. Медицинские работники используют свои профессиональные знания, чтобы предотвратить ненужные нагрузки для жителей и минимизировать риски в уходе.

Эти этические принципы действуют совместно и применимы в любой ситуации ухода. Конфликты между принципами требуют тщательного этического анализа и профессиональной рефлексии для принятия ответственных решений.

2.3 Этические теории

Этические теории предлагают различные перспективы морального поведения и являются важными инструментами для ориентации в практике ухода. Часто используются три значительные этические теории: деонтология, утилитаризм и этика добродетели.

Деонтология основывается на правилах и обязанностях. Эта теория подчеркивает, что действия сами по себе морально правильны или ошибочны, независимо от их последствий. В контексте ухода это означает, что существуют определенные обязанности, которые должны выполнять медработники, такие как соблюдение автономии и принципа непричинения вреда. Эти обязательства действуют независимо от результата действия. Примером может быть соблюдение норм конфиденциальности, независимо от того, причиняет ли нарушение конфиденциальности прямой ущерб.

Утилитаризм сосредотачивается на последствиях действия. Цель заключается в достижении наибольшего счастья для наибольшего числа людей. В уходе это означает принятие решений, которые максимизируют благо всех затронутых. Утилитаристские соображения могут играть роль, например, в распределении ресурсов, когда медработники взвешивают, какое поведение принесет лучший результат для большинства людей. Могут возникать конфликты, когда благо одного человека должно быть пожертвовано ради предполагаемого большего блага.

Этика добродетели делает акцент на том, кто совершает действие, и его/ее чертах характера. Эта теория меньше задается вопросом, что конкретно делать, а больше — что сделает добродетельный человек. В области ухода это означает, что медработники должны развивать такие качества, как сострадание, терпение и мужество. Этика добродетели подчеркивает важность непрерывного личностного и профессионального развития. Медработников поощряют выходить за рамки рутинных задач и вдумчиво подходить к этическим вызовам.

Применение этих этических теорий на практике позволяет медработникам включать различные перспективы в процесс принятия решений. Они не предлагают простых ответов, но помогают анализировать и осмысливать сложность моральных решений в повседневной практике ухода.

2.4 Этическое принятие решений в повседневной практике ухода

Этическое принятие решений в повседневной работе в области ухода требует применения принципов и теорий к конкретным ситуациям. Речь идет о том, чтобы принимать практические решения, которые как морально оправданны, так и соответствуют потребностям жителей.

Этапы принятия решений:

1. **Анализ ситуации:** Сначала необходимо подробно охарактеризовать ситуацию, включая все релевантные факты и участников. Задайте себе вопросы: Что точно произошло? Кто затронут? Какие потребности и желания у жильцов?
2. **Определение проблемы:** Уточните, какая этическая проблема или дилемма существует. Есть ли конфликт между этическими принципами, такими как автономия против заботы? Или противоречат ли друг другу правовые предписания и моральные убеждения?
3. **Определение вариантов:** Разработайте возможные действия. Идентифицируйте различные пути решения существующей проблемы. Учитывайте все этические принципы: Каковы преимущества и недостатки каждого варианта?
4. **Этическая оценка:** Анализируйте и оценивайте каждый вариант с учетом этических принципов и теорий. Подумайте, какое действие наилучшим образом оправдано с точки зрения деонтологии, утилитаризма или этики добродетели.
5. **Принятие решения:** Примите наилучшее возможное решение, основываясь на взвешивании всей релевантной информации и этических соображений. Помните о необходимости действовать ответственно и в соответствии с профессиональными стандартами.
6. **Реализация:** Реализуйте решение. Убедитесь, что все участники проинформированы и необходимые меры приняты.
7. **Рефлексия:** Проверьте ретроспективно процесс принятия решений и его результат. Какие аспекты сработали хорошо? Что можно улучшить? Постоянная рефлексия способствует будущим процессам принятия решений и личностному росту сотрудников по уходу.

В этическом принятии решений в повседневной работе в области ухода важно оставаться гибким и адаптивным. Каждая среда ухода динамична и часто требует быстрой адаптации к новым ситуациям. Обоснованное этическое понимание помогает компетентно и эмпатийно реагировать на изменения. Обмен с коллегами и участие мультидисциплинарных команд могут добавить ценные перспективы, которые приводят к лучшему решению для всех участников.

7 Это только предварительный просмотр

Полная версия книги доступна на <https://www.altenpflege.de> для зарегистрированных пользователей. Регистрация и использование бесплатны. Те, кто не хочет регистрироваться, могут перевести сумму, указанную на странице 2, через PayPal на адрес buchhaltung@factsoft.de и указать как название книги, так и адрес электронной почты. После этого PDF-версия будет отправлена по электронной почте.

Помимо бесплатного доступа к кратким учебникам, регистрация на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) позволяет напрямую подавать заявки на вакансии. А также, размещать собственные бесплатные объявления о работе. Станьте и вы частью комьюнити [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).