

Доротея Орем: медицина сестра и профессор

Теория самоухода
Self-care deficit nursing theory
и вклад в медицинскую науку

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н. Н. Бурденко МЗ РФ
Ю. Р. Кузнецова, Воронеж, 2021





Dorothea Elizabeth Orem

15.07.1914

-

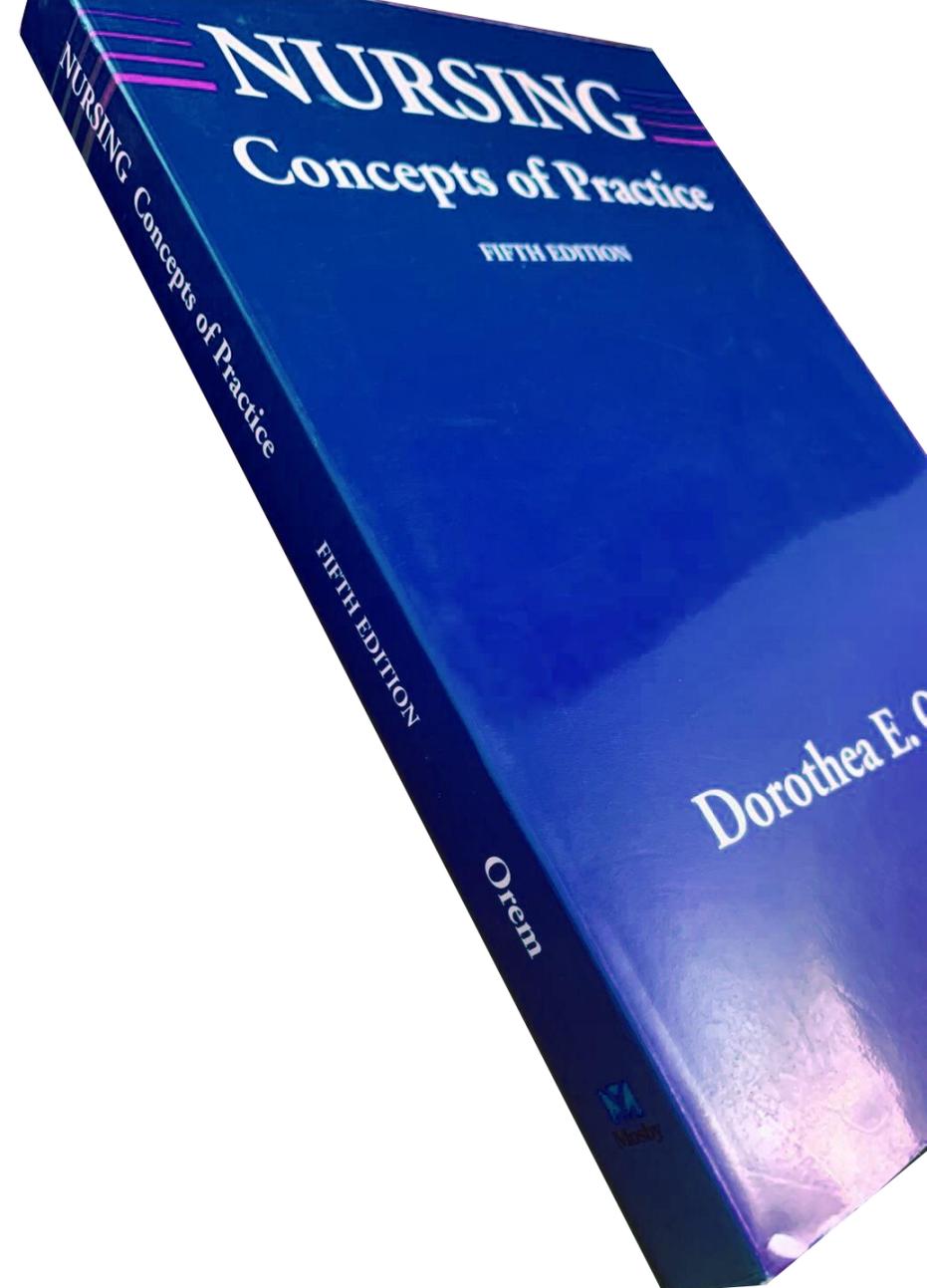
22.06.2007

Self-care deficit nursing theory (1971)

Теория дефицита самоухода

Включает в себя три центральных понятия: *самоуход*, *потребность в самоуходе* и *потребность в леч. самоуходе*. Понятие «самоуход» Орем определяет как выполнение действий, которые человек осуществляет по своей инициативе и своими силами для того, чтобы поддерживать свою жизнь, здоровье и благополучие. Все эти действия являются добровольными и сознательными.

Nursing: Concepts of practice, Dorothea E Orem →



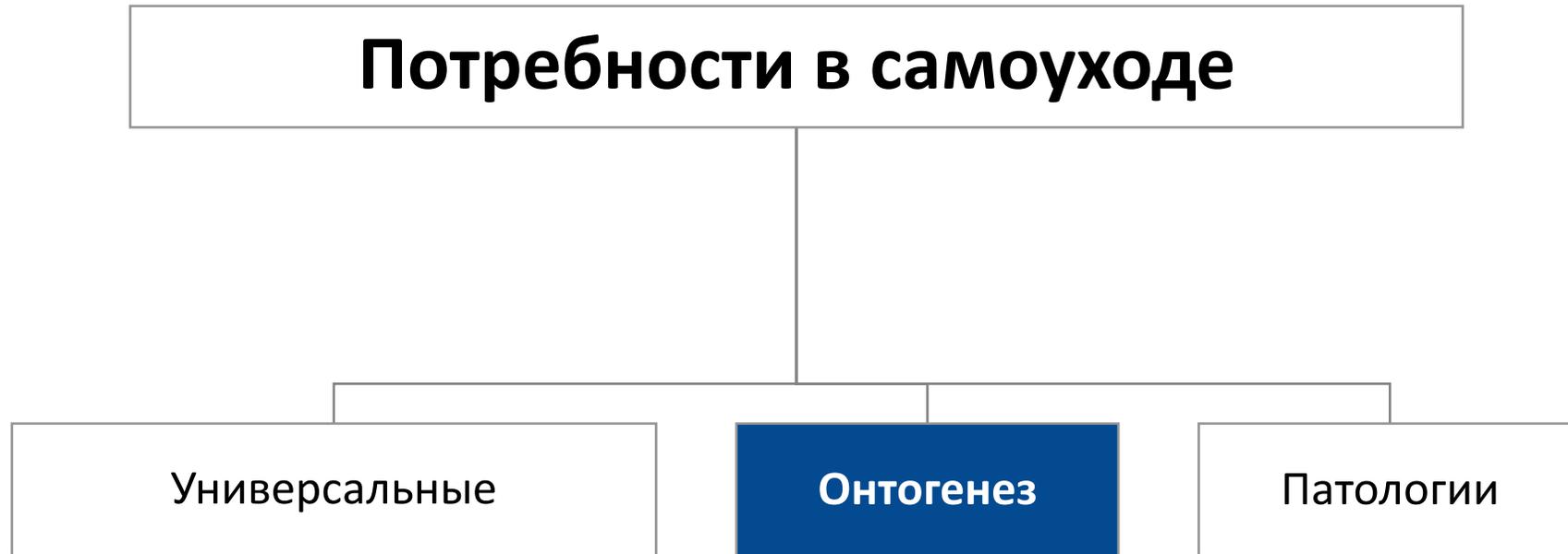
Потребности в самоуходе

Универсальные

Онтогенез

Патологии

1. Обеспечение необходимым количеством воздуха.
2. Обеспечение достаточным количеством воды.
3. Обеспечение достаточным количеством еды.
4. Уход, связанный с процессами выделения, в том числе экскрементов.
5. Разумный баланс деятельности и отдыха.
6. Обеспечение разумного баланса между уединением и контактом с другими людьми.
7. Предупреждение ситуаций, опасных для жизни.
8. Обеспечение гармонии человеческой жизни.



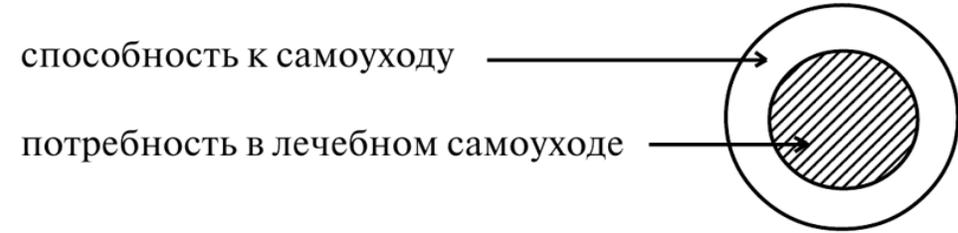
Потребности, связанные с биологическим развитием, могут быть особой формой универсальных потребностей в самоуходе, связанными с той стадией биологического развития, на которой находится данный индивид (например, внутриутробный процесс, роды, период новорожденности, детство, различные периоды взрослой жизни и т. д.) или новые потребностей, возникшие у человека при определенных состояниях (например, во время беременности) или в критических жизненных ситуациях (потеря супруга или родителей).



1. Найти и обеспечить себе медицинскую помощь в связи с увечьем или какой-то патологией.
2. Смириться с последствиями патологических состояний.
3. Эффективно выполнять назначения, насколько бы они не были неприятными.
4. Переносить и противостоять неприятным или травмирующим эффектам проводимого лечения.
5. Изменить взгляд на себя с тем, чтобы принять определенное состояние здоровья или необходимость медицинского ухода.
6. Научиться жить с последствиями.

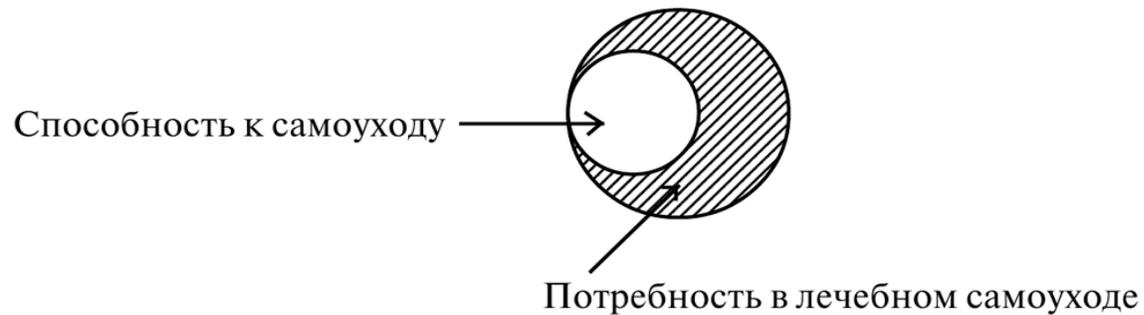
Самоуход и варианты ограничения

А. В оптимальных ситуациях понятие “самоуход” можно представить следующим образом:



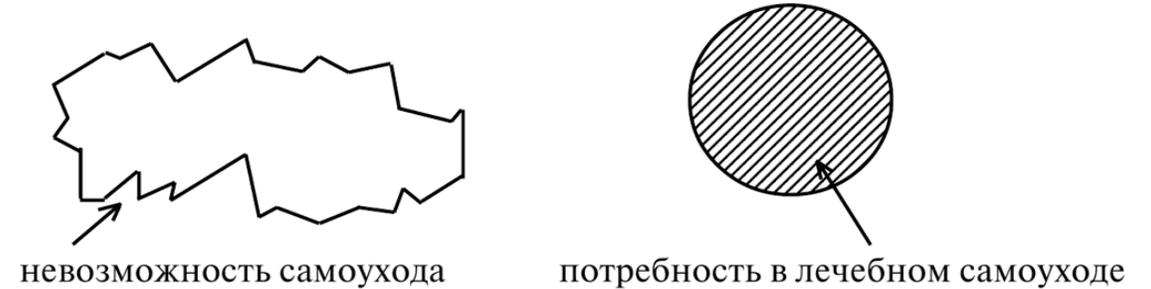
способность к самоуходу > потребность в лечебном самоуходе

Б. Частичная утрата способности к самоуходу:



способность к самоуходу < потребность в лечебном самоуходе

В. Полная невозможность самоухода:

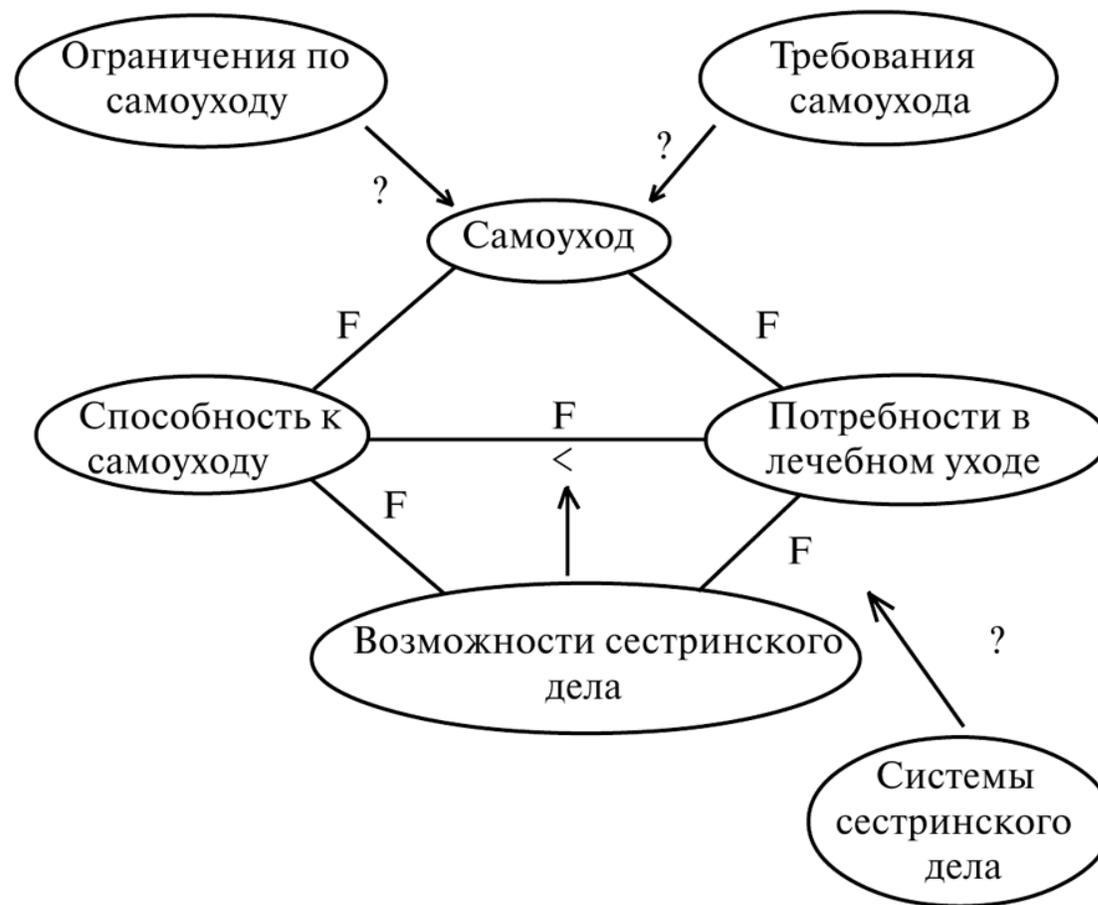


Способность к самоуходу << потребность в лечебном самоуходе

> = больше; < = меньше; << = намного меньше

Динамика отношений между понятиями

Понятие самоухода связано с понятием потребностей в самоуходе: самоуход удовлетворяет потребности в нем или самоуход связан с возможностью самоухода, так как она является предпосылкой его осуществления.



Значимые факторы

Значимые факторы

F = взаимоотношение

< = меньше, чем

? = неясные взаимоотношения

Интеллектуальная работа **Доротеи Орем** охватывала различные виды деятельности.

Среди них семинары, конференции, лекции и научные статьи. Во всем этом она приводила научное обоснование своей модель дефицита самообслуживания.

Научная деятельность **Орем** широко признана и используется в США и мире.

Благодарю за внимание



Джорджтаунский университет присудил ей докторскую степень в области медицинских наук в 1976 году. В 1980 году Орем получила престижную премию Ассоциации выпускников за развитие своей теории.

Воронеж, 2021