

УДК 364.4

ФАКТОРЫ ПОВЫШЕНИЯ И СНИЖЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО ПЕРСОНАЛА К ИНСТИТУЦИОНАЛИЗАЦИИ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ СО СНИЖЕННЫМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ СПОСОБНОСТЯМИ

Карчевска Б., Бень Б., Ямёлковски И.

Решение об институционализации пожилого человека обусловлено различными факторами, в зависимости от состояния интеллектуального подопечного.

Ключевые слова: пожилые люди, уход, институционализация, снижение интеллектуальных способностей.

Введение

Польша, как и другие страны Европы, сталкивается с проблемой старения общества. Возрастает число пожилых людей, нуждающихся в поддержке и заботе. В стране помощь пожилым людям традиционно оказывается членами семьи или родственниками. Роль семьи по уходу за пожилым человеком со сниженными интеллектуальными способностями является особенной проблемой для всей семьи и, следовательно, несет в себе риск институционализации подопечного.

Целью анализа было выявление факторов, повышающих или снижающих готовность опекунов к институционализации пожилых людей со сниженными интеллектуальными способностями.

Материалы и методы

В исследовании использовались данные, касающиеся 1000 опекунов — членов семей пожилых людей, полученные в результате выполнения проекта Европейского Союза EUROFAMCARE (услуги по поддержке членов семьи,

осуществляющих уход за пожилыми людьми, в Европе). Опекуном из состава семьи считали человека, который обеспечивал бесплатный уход за пожилым подопечным в возрасте 65 лет и старше не менее 4 часов в неделю.

Инструментом исследования являлась анкета, заполняемая непосредственно опекуном. Для целей настоящего анализа из базы данных 1000 польских опекунов были выбраны 311 респондентов, осуществлявших уход за пожилыми пациентами с деменцией или когнитивными нарушениями (по классификации МКБ-10).

Для того чтобы определить детерминанты институционализации пожилых людей, проведен логистический регрессионный анализ отдельно для двух групп опекунов в зависимости от нарушений интеллектуальных способностей их подопечных. В обеих группах осуществлен первоначальный набор из 25 независимых переменных, потенциально связанных с той или иной степенью риска институционализации. Эти показатели касались характеристик пожилого человека, опекуна и существующего уровня благосостояния обоих. Пошагово из модели были удалены переменные, статистически не значимые.

Результаты

Лица, осуществляющие уход, значительно отличались готовностью к институционализации своих подопечных в зависимости от степени интеллектуальных нарушений. Каждый пятый опекун (20,7 %) принимал во внимание ухудшение состояния своего подопечного. В случае отсутствия видимых отклонений интеллектуальных способностей у пожилых людей в большинстве случаев (91,6 %) опекуны не обращали внимание на признаки когнитивных нарушений. Регрессионный анализ выявил существование в обеих группах опекунов различных показателей, относящихся к институционализации пожилых людей. Единственным общим фактором было увеличение выраженности поведенческих расстройств у лиц в пожилом

возрасте. В обеих группах эта переменная была связана с большей готовностью опекунов к институционализации подопечных. Важным был вклад в институционализацию проблемы замены опекуна в случае болезни. Риск институционализации снижался в случае если опекун характеризовался как религиозная личность и в случае увеличения потребностей пациента. В случае опекунов, ухаживающих за пожилыми людьми без нарушений интеллектуальных способностей, вероятность институционализации увеличивалась только в случае, когда подопечный жил один, возникали проблемы с заменой опекуна, в случае перерыва в осуществлении ухода, а также при увеличении запросов, выполняемых неформальным опекуном. Риск институционализации уменьшался, когда опекуном была женщина, или в случае, когда опекун с подопечным имел близкие родственные связи.

Выводы

Уход за пожилыми людьми со сниженными интеллектуальными способностями повышает риск институционализации подопечных, особенно при ухудшении их состояния. Решение об институционализации пожилого человека обусловлено различными факторами в зависимости от состояния интеллекта подопечного.