

Nowe: Skala Pomocy Domowej (BSFC-s: Short Version of the Burden Scale for Family Caregivers) w 20 językach europejskich

Uprawniony zapis psycho-fizycznych obciążeń osób opiekujących się chorymi członkami rodziny jest możliwy na skalę europejską przy pomocy jednej i tej samej ankiety.

1. Przyczyny

Doznania osób krewnych opiekujących się chorymi w rodzinie są najbardziej znaczącym elementem w opiece nad chronicznie chorymi, wymagającymi opieki. Wymiar obciążenia wpływa znacząco na zdrowie psychiczne i fizyczne osoby opiekującej się, nawet śmiertelność opiekującego się małżonka jest tym dotknięta. Wymiar ten ma wpływ na rodzaj kontaktu osoby opiekującej się i osoby potrzebującej pomocy, i określa termin przejścia chorego do domu starców.

2. Skala Pomocy Domowej (BSFC-s)

Przy następujących wypowiedziach prosimy o podanie danych, które mają związek z Państwa aktualną sytuacją. Mówiąc o aktualnej sytuacji, brane są pod uwagę zmiany, ewentualnie zachorowania Państwa krewnych lub znajomych.
Poniżej wymienione wypowiedzi często dotyczą rodzaju pomocy, którą Państwo oferują. Mowa tu o wspieraniu i pielęgnacji chorych.

Proszę postawić krzyżyk po prawej stronie każdej wypowiedzi, która Państwa zdaniem najbardziej odpowiada prawdzie. Proszę odpowiedzieć na każde pytanie!

| | zgadza się w zupełności | zgadza się w większości | zgadza się tylko częściowo | nie zgadza się |
|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Poprzez wsparcie i opiekę ucierpiało moje zadowolenie z życia. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Często czuję się fizycznie wyczerpana/y. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Od czasu do czasu mam ochotę „uciec“ od tej sytuacji. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Coraz częściej odbieram siebie nie jako mnie, lecz jako kogoś obcego. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. W wyniku opieki nad chorymi mój standard życia uległ znacznemu pogorszeniu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Przez wsparcie i opiekę nad chorymi jest zagrożone moje zdrowie. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Opieka nad chorym wymaga ode mnie wiele wysiłku. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Czuję się rozdarta/y między wymaganiami mojego otoczenia (mojej rodziny) oraz wymogami wynikającymi z pielęgnacji chorego. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Martwię się o moją przyszłość z powodu opieki nad chorymi, którą wykonuję. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Proszę odwrócić

zgadza się w
zupełności

zgadza się w
większości

zgadza się
tylko
częściowo

nie
zgadza się

10. Z powodu pielęgnacji chorych cierpią
moje relacje z członkami rodziny,
krewnymi, przyjaciółmi i znajomymi.

Dziękuję bardzo!

3. Analiza

Odpowiedzi na powyższe 10 pytań odnośnie Skali Pomocy Domowej (BSFC-s) są oceniane według następującego schematu:

| Odpowiedź: | Punkty: |
|-------------------------|----------------|
| zgadza się w zupełności | 3 |
| zgadza się w większości | 2 |
| zgadza się częściowo | 1 |
| nie zgadza się | 0 |