

Caring for Individuals with Mental Illness: The Effects of Caregiver Stress on Symptoms of Depression

<i>Chapter 1: Introduction</i>	<i>Глава 1: Введение</i>
<p>It is estimated that the total number of people in the world living with depressive disorders is 322 million.</p>	<p>Подсчитано, что общее число людей в мире, живущих с депрессивными расстройствами, составляет 322 миллиона.</p>
<p>The prevalence estimates of people with depression in the world increased by 18.4% between 2005 and 2015 in part due to population growth and aging.</p>	<p>Оценки распространённости людей с депрессией в мире увеличилось на 18,4% с 2005 по 2015 года, частично из-за того, что население растёт и стареет.</p>
<p>Based on the US 2015 census, it is estimated that there are 9.8 million adults aged 18 or older with serious mental illness.</p>	<p>На основе данных переписи населения в США 2015 года подсчитано, что у 9,8 миллионов взрослых от 18 лет и старше имеют тяжёлые психические заболевания.</p>
<p>This number represents 4.0% of all adults in the nation.</p>	<p>Это число представляет 4% в нации из всех взрослых.</p>
<p>Many individuals with serious mental illness have typically been mentally ill for many years and are unable to fulfill roles in society normally expected of individuals of their age and intellectual ability.</p>	<p>Многие люди с тяжёлыми психологическими заболеваниями имеют типичное психическое заболевание в течение многих лет и неспособны выполнять роль в обществе нормально как ожидается от людей их возраста и интеллектуальных способностей.</p>
<p>Many of these individuals are likely to receive some sort of non-professional care such as family caregiving.</p>	<p>Многие эти люди скорее могут получать несколько непрофессиональный вид такой заботы в виде семейного опекуна.</p>
<p>The most recent national profile of family caregivers in the United States estimated that there are at least 8.4 million Americans aged 18 or above</p>	<p>Наиболее современный национальный профиль семейных опекунов в США насчитывает, что существует по крайней мере около 8,4 миллионов Американцев в возрасте 18 лет или старше</p>

<p>providing care to an adult with an emotional or mental health issue.</p> <p>Mental illness has been explored from the perspectives of researchers, clients, and service providers, but little is known from the lens of families of relatives with mental health problems.</p> <p>Although it has been shown that there are positive aspects of providing care to a loved one with a health condition, some studies over the past few decades have provided evidence that caregivers of persons with chronic mental illness or serious mental illness suffer from a number of significant stressors, experience high levels of caregiving-related burden, and often receive inadequate assistance from professionals.</p> <p>Studies have supported that family caregiving is potentially a fertile ground for persistent stress.</p> <p>Without appropriate care and management to navigate the caregiver stress, many caregivers are at risk for psychological distress or even the development of mental illness.</p> <p>Stress is rooted in social and experiential conditions, and it typically cannot be fully understood as a happening in an immediate response to a stimulus.</p> <p>Caregiver stress is, conceptually, a multifaceted construct and a product of</p>	<p>предоставляющих уход взрослому с эмоциональным или психическим заболеванием здоровья.</p> <p>Психические заболевания были исследованы с точки зрения исследователей, клиентов, оказывающих услуги, но мало известно из объективов семей родственников с психическими проблемами здоровья.</p> <p>Однако, было показано, что есть положительные стороны, оказания ухода любимому с заболеваниями, некоторые исследования за последние несколько 10-тилетий сделали очевидным, что опекуны людей с хроническими психическими заболеваниями или тяжёлыми психическими заболеваниями страдают от большого количества весомых стрессов, испытывают высокие уровни тяжести связанные с уходом и часто получает неправильную поддержку от профессионалов.</p> <p>Исследования поддерживают, что семейные опекуны, это потенциально богатая почва для постоянного стресса.</p> <p>Без соответствующего ухода и руководства стрессирующих опекунов, многие опекуны находятся в риске получить психический дистресс или даже развить психические заболевания.</p> <p>Стресс укореняется в социальных и эмпирических условиях и обычно не может быть полностью понятным, так как происходит в непосредственной реакции на стимулы.</p> <p>Стресс опекуна является, концептуально многогранной конструкцией и продуктом множественных, взаимосвязанных</p>
---	---

multiple, interrelated sources or stressors associated with care being provided for a relative with a health condition.	источников или стрессоров связанных с уходом, который предоставляется родственниками с состоянием здоровья.
In the present study, the focus is on those who provide unpaid care to a relative with mental health issues.	В настоящем исследовании, сосредоточение находится на тех, кто предоставляет бесплатный уход родственнику с психическими проблемами здоровья.
For convenience, hereinafter, such individuals are referred to as mental health caregivers in this study.	Для удобства, далее, таких индивидуумов будут называть, людьми, обеспечивающими психическое здоровье, в этом исследовании.
Previous studies have provided initial evidence that many mental health caregivers experience emotional stress and psychological distress related to care they provide.	Предыдущие исследования предоставили первоначальное доказательство, что многие люди, обеспечивающие психическое здоровье, испытывают эмоциональный стресс и психологический дистресс, связанные с уходом, который они обеспечивают.
Symptoms of depression are a common experience among caregivers.	Симптомы депрессии являются обычным явлением среди опекунов.
Mental health caregivers are not an exception to this phenomenon.	Люди, обеспечивающие психическое здоровье, не являются исключением этого феномена.
Unfortunately, mental health caregivers have been underrepresented in the caregiving literature.	К сожалению, люди, обеспечивающие психическое здоровье недостаточно представлены в литературе опекунов.
Therefore, we do not have a full picture of the unique experiences and conditions encountered by mental health caregivers in the context of care being provided in the United States.	Следовательно, мы не имеем полную картину уникальных переживаний и условий, встречающихся у людей, обеспечивающих психическое здоровье в контексте оказания ухода в США.
The existing caregiving literature does not seem to provide the comprehensive picture representing those unique experiences and conditions faced by	Существующая литература опекунов не предоставляет комплексную картину того уникального опыта и условий, с которым сталкиваются опекуны, обеспечивающие

<p>mental health caregivers with a focus on the relation between caregiver stress and symptoms of depression in such individuals that is grounded on a comprehensive conceptual framework.</p> <p style="text-align: center;"><i>Statement of the Problem</i></p> <p>Over the past three decades, tremendous effort has been made in research to understand and explore the experiences of family or informal caregivers providing care for a relative with a physical and/or mental health condition and accordant functional impairment.</p> <p>However, only the effects of specific types of health conditions such as neurocognitive disorders (e.g., Alzheimer’s disease and dementias) or different types of cancer on patients and their families have been in the spotlight.</p> <p>There is a dearth of scientific knowledge for us to understand the experiences and conditions faced by other groups of caregivers.</p> <p>Briefly mentioned earlier, mental health caregivers have been underrepresented in the caregiving literature both internationally and domestically, and thus, there is a paucity of scientific evidence that supports our understanding of the effects of mental illness on families including mental health caregivers.</p> <p>Furthermore, when the availability of recent caregiving literature on such</p>	<p>психическое здоровье с сосредоточением на отношении между стрессом ухаживающих и симптомами депрессии у подобных индивидуумов основанные на комплексной концептуальной структуре.</p> <p style="text-align: center;"><i>Постановка задачи</i></p> <p>За прошедшие три десятилетия, огромное усилие было сделано в исследовании, чтобы понять и исследовать опыт семейных или неофициальных опекунов, предоставляющих уход родственнику с физическим и/или психическим заболеванием и соответствующим функциональным нарушением.</p> <p>Однако, только последствия специфических видов заболеваний, таких как нейрокогнитивные расстройства (например, болезнь Альцгеймера и деменция) или различные виды рака у пациентов и их семьи находятся в центре внимания.</p> <p>Существует недостаток научного знания для нас, чтобы понять опыт и условия, с которыми сталкивались другие группы опекунов.</p> <p>Как кратко упоминалось ранее, люди, обеспечивающие психическое здоровье, недостаточно представлены в литературе опекунов и в международном масштабе, и внутри страны, таким образом, имеется нехватка научных данных, что поддерживаю наше понимание о действиях психических заболеваний на семьи, в том числе, людей, обеспечивающих психическое здоровье.</p> <p>Более того, когда доступность последних данных литературы опекунов о таких индивидуумов, находится под вопросом в</p>
--	---

<p>individuals is in question in the United States, one has a harder time with searching for references to have the question answered since there is a limited volume of applicable literature available for our review.</p> <p>The minimal amount of literature on mental health caregivers in the United States may constitute further implications that there may be unmet needs for such individuals and a lack of understanding of their unique experiences in caregiving because of the lack of scientific knowledge available at varying levels – intrapersonal, interpersonal, familiar, community, and societal levels — available for them to have their needs met not only for caregiving roles but also for their mental health.</p> <p>As noted earlier, many mental health caregivers experience high levels of caregiver stress and are at risk for psychological distress or symptoms of depression.</p> <p>In addition to the underrepresentation of mental health caregivers in the caregiving literature, there are a few more phenomena in the existing caregiving literature to be recognized.</p> <p>First, caregiver stress experienced by mental health caregivers is often conceptualized and operationalized as a global variable when it should be viewed from a multidimensional construct derived from a result of</p>	<p>США, кто-то имеет затруднение с поиском рекомендаций, чтобы получить ответ на вопрос, есть ограниченный объём, применимой литературы доступной для нашего обзора.</p> <p>Минимальное количество литературы о людях, обеспечивающих психическое здоровье в США может составлять следующие значения, которые возможно не удовлетворяют нужды для таких личностей и нехватка понимания их уникального опыта в опекунстве из-за нехватки научного знания доступного на разных уровнях – внутриличностный, межличностный семей, общественный и социальный уровни – доступные для них, чтобы их нужды встречались не только в ролях ухаживающих, но также для их психического здоровья.</p> <p>Как отмечалось ранее, многие люди, обеспечивающие психическое здоровье, испытывают высокий уровень стресса, связанный с уходом, и находятся в опасности психологического расстройства или симптомов депрессии.</p> <p>В дополнение к недостаточной представленности людей, обеспечивающих психическое здоровье в литературе опекунов, существует ещё больше феноменов в существующей литературе опекуна, чтобы быть распознанным.</p> <p>Во-первых, стресс, который испытывает опекун, часто концептуализируется и реализуется как глобальная переменная, когда её следует рассмотреть из многомерной конструкции полученному результативного процесса множественных стрессоров, взаимосвязанных друг с другом</p>
---	--

<p>process of multiple stressors interrelating with each other over time in the context of care being provided.</p> <p>Second, some previous studies have examined the relationship among particular types of stressors (e.g., behavioral problems of a loved one endorsed by the caregiver) associated with the care provided and its attributes in mental health caregivers, but other types of stressors (e.g., grief and loss perceived by the caregiver in the context of caregiving) in relation to the care provided have been given little attention in caregiving research even though there is some evidence supporting that those stressors are associated with caregivers' psychological distress or mental health (e.g., depression, anxiety, guilt, and anger).</p> <p>Third, little is understood in the caregiving literature on the effects of caregiver stress on the mental health of mental health caregivers with emphasis on its attributes to symptoms of depression in such individuals based on a sound conceptual discussion or theoretical framework.</p> <p>These phenomena and limitations of the existing caregiving literature have motivated and subsequently provided the researcher with the opportunity to conduct this study.</p> <p style="text-align: center;"><i>Conceptual Frameworks</i></p>	<p>с течением времени в контексте предоставляемого ухода.</p> <p>Во-вторых, некоторые предыдущие исследования изучили взаимосвязь между конкретными типами стрессоров (например, поведенческие проблемы любимого человека, одобренные опекуном), связанные с уходом и его атрибутами в людях, обеспечивающих психическое здоровье, но другие виды стрессоров (например, горе и потеря, воспринимаемые опекуном в контексте ухода) в связи с предоставляемой помощью, было уделено мало вниманию в исследованиях по уходу, хотя есть некоторые доказательства, подтверждающие, что эти стрессоры связаны с психическим расстройством или психическим здоровьем ухаживающих (например, депрессия, тревога, чувство вины и гнев).</p> <p>В-третьих, мало что понимается в литературе по уходу за больными о воздействии стресса опекунов на психическое здоровье людей, обеспечивающих психическое здоровье, с акцентом на его атрибуты симптомов депрессии у таких лиц на основе здравого концептуального обсуждения или теоретической основы.</p> <p>Эти явления и ограничения существующей литературы по уходу мотивировали и впоследствии предоставили исследователю возможность провести это исследование.</p> <p style="text-align: center;"><i>Концептуальные основы</i></p>
---	--

<p>This section provides a brief description of a conceptual framework that the researcher employed for the present study – a detailed description will be given in Chapter 2.</p> <p>The conceptual framework guided this study originates mainly from the stress process model established by Pearlin and his colleagues.</p> <p>Certain components informed by the model of cumulative sources of stress for family caregivers by Lefley were added into the Pearlin et al.'s model to represent a broader picture of the experiences and conditions encountered by mental health caregivers who are a target population for this study.</p> <p>This modified conceptual model approaches caregiver stress as a result of a process of multiple, interrelated stressors over time.</p> <p>The notion of process catches attention on the relationships among many conditions leading to caregiver stress and the ways these relationships develop and change over time.</p> <p>From this perspective, it is important for us to understand how these conditions arise, and how they come to be related to each other.</p> <p>The conceptual model consists of four domains making up the stress process: (a) the background and context of stress, (b) the primary and secondary stressors,</p>	<p>В это разделе содержится краткое описание концептуальной основы, используемой исследователем для настоящего исследования – подробное описание будет дано во 2 главе.</p> <p>Концептуальная основа, управляемая этим исследованием, происходит в основном из модели стрессового процесса, созданной Перлином и его коллегами.</p> <p>Некоторые компоненты, информированные моделью кумулятивных источников стресса для семей, опекунов Лефли были добавлены в модель к Перлину и другим, чтобы представить более широкую картину переживаний и условий с которыми встречаются люди, обеспечивающих психическое здоровье, которые являются целевой группой населения для этого исследования.</p> <p>Эта изменённая концептуальная модель рассматривает стресс опекуна, как результат процесса множественных, взаимосвязанных стрессоров в течение времени.</p> <p>Понятие процесса привлекает внимание к отношениям среди многих условий, ведущих к стрессу опекуна и к способам этих отношений развиваться и меняться со временем.</p> <p>С этой перспективой для нас важно понять, как эти условия возникают и как они связаны друг с другом.</p> <p>Концептуальная модель состоит из четырёх областей процесса стресса: а) фон и контекст стресса, б) первичные и вторичные стрессоры, в) промежуточные факторы, и д) результаты стресса.</p>
--	---

<p>(c) intervening factors, and (d) outcomes of stress.</p> <p>A first domain is the background and context in which caregiver stress is embedded.</p> <p>This emphasizes the significance of taking into account key characteristics of the caregiver to understand the caregiving and its consequences.</p> <p>Some of those characteristics include the effects of ascribed statuses such as age, gender, ethnicity, educational attainment, occupational status, and economic conditions.</p> <p>These characteristics signify where people stand within stratified orders having unequal distributions of rewards, privileges, opportunities, and responsibilities.</p> <p>This domain also involves (a) the effects of a caregiving history of the caregiver, (b) conflicts and distance that might have existed in the caregiver-care recipient relationships prior to current caregiving, (c) a range of physical and health problems of the care recipient, (d) the length of time required for caregiving, the duration of caregiving activities, access to and use of resources and programs in the community, and (e) the cost and availability of transportation to the program.</p> <p>This domain also covers societal stress derived from cultural attitudes that tend</p>	<p>Первой областью является фон и контекст, в который входит стресс опекуна.</p> <p>Это подчёркивает важность учёта ключевых характеристик опекуна для понимания ухода и его последствий.</p> <p>Некоторые из этих характеристик включают в себя последствия приписываемых статусов, таких как возраст, пол, этническая принадлежность, уровень образования, профессиональный статус и экономические условия.</p> <p>Эти характеристики показывают, где люди стоят в стратифицированных порядках, имеющих неравное распределение наград, привилегий, возможностей и обязанностей.</p> <p>Эта область также включает в себя а) последствия истории ухода опекуна, б) конфликты и дистанция, которые могли существовать в отношениях опекуна и получающего уход до текущего ухода, с) ряд физических и медицинских проблем получающего уход, д) продолжительность времени, необходимого для ухода, продолжительность деятельности по уходу, доступ использованию ресурсов и программ в обществе, и е) стоимость и доступность предоставления программы.</p> <p>Эта область также охватывает общественный стресс, вытекающий из культурных взглядов, которые как правило,</p>
--	--

<p>to stigmatize both individuals with mental illness and their families, and cultural attitudes toward families as being part of the causation of mental illness.</p> <p>Also, this domain includes deficits in community resources, difficulty in finding legitimate alternatives to hospitalizations or adequate services in the community support system, stressors dealing with the legal and criminal justice systems, and fiscal policies of limited inpatient treatment that often results in premature discharge with clients returning home still in a psychotic state.</p> <p>A second domain in the conceptual model includes primary and secondary stressors associated with the care being provided.</p> <p>Stressors are described as the conditions, experiences, and activities that are problematic for people because they threaten them, thwart their efforts, fatigue them, and defeat their goals.</p> <p>The primary stressors are viewed as driving the process, and stem directly from the needs of care recipients.</p> <p>The secondary stressors are closely related to the primary stressors since they derive from the primary stressors as they become durable and intensified over time.</p>	<p>стигматизируют как лиц с психическим заболеванием, так и их семей, а также культурное отношение к семьям как к части причины психического заболевания.</p> <p>Кроме того, эта область включает в себя дефицит в общественных ресурсов, трудности в поиске законных альтернатив госпитализации или адекватных услуг в системе поддержки общества, стрессоры, касающиеся правовых и уголовных систем правосудия, а также налогово-бюджетной политики ограниченного стационарного лечения, что часто приводит к преждевременной выписке клиентов, возвращающихся домой всё ещё в психотическом состоянии.</p> <p>Вторая область концептуальной модели включает первичные и вторичные стрессоры, связанные с предоставляемой помощью.</p> <p>Стрессоры описываются как условия, опыт и деятельность, которые являются проблематичными для людей, потому что они угрожают им, мешают их усилиям, утомляют их, и разрушают их цели.</p> <p>Первичные стрессоры рассматриваются как движущая сила процесса, и вытекают непосредственно из потребностей получателей помощи.</p> <p>Вторичные стрессоры тесно связаны с первичными стрессорами, так как они вытекают из основных стрессоров, поскольку они становятся прочными и усиливаются с течением времени.</p>
--	--

<p>Some of the primary stressors include objective and subjective indicators of the demands of caregiving, behavioral problems of the care recipient, and functional dependency.</p> <p>The secondary stressors involve role strains (i.e., family conflict, job-caregiving conflict, economic problems, activity restriction or social isolation) and intrapsychic strains (i.e., the decrease in a sense of self-esteem, lack of mastery, lack of competency, and gain of caregiving).</p> <p>A third domain in the conceptual model involves intervening factors of stress.</p> <p>Coping strategies and coping resources such as social support are typically viewed as the two principal intervening factors in stress research.</p> <p>The intervening factors are viewed to limit the proliferation of secondary stressors. Therefore, they may serve both to lessen the intensity of stressors and to block their contagion at the junctures between the primary and secondary stressors.</p> <p>A fourth domain in the conceptual model includes negative manifestations of stress.</p> <p>The outcomes of stress are typically manifested as the wellbeing of caregivers, their physical and mental health, and the ability to sustain themselves in their social roles.</p>	<p>Некоторые из основных стрессоров включают объективные и субъективные показатели требований ухода, поведенческие проблемы получающего уход и функциональную зависимость.</p> <p>Вторичные стрессоры связаны с ролевыми нагрузками (т.е. семейными конфликтами, конфликтами работой и уходом, экономическими проблемами, ограничением активности или социальной изоляцией) и внутренними психическими напряжениями (т.е. снижением чувства собственного достоинства, отсутствием мастерства, отсутствием компетенции и получения ухода).</p> <p>Третья область концептуальной модели включает в себя факторы стресса.</p> <p>Стратегии и ресурсы выживания, такие как социальная поддержка, как правило, рассматриваются в качестве двух основных факторов в исследовании стресса.</p> <p>Считается, что промежуточные факторы ограничивают распространение вторичных стрессовых факторов. Таким образом, они могут служить как для уменьшения интенсивности стрессоров и блокировать их распространение на стыке между первичными и вторичными стрессорами.</p> <p>Четвёртая область концептуальной модели включает негативные проявления стресса.</p> <p>Результаты стресса, как правило, проявляются как благополучие опекунов, их физическое и психическое здоровье, и способность поддерживать себя в своей социальной роли.</p>
--	--

<i>Methodology</i>	<i>Методология.</i>
<p>The research design of this study was based on meeting the purpose of conducting the current study of mental health caregivers in the United States.</p> <p>This study was conducted with a correlational, cross-sectional, online survey design.</p> <p>A correlational design was appropriate to examine the association between caregiver stress and symptoms of depression in adult mental health caregivers aged 18 or above living in the United States.</p> <p>Structural equation modeling was employed as the choice of analytic techniques to assess the study variables.</p>	<p>Исследовательский проект этого исследования был основан на соответствии цели проведения нынешнего исследования лиц, осуществляющих уход за психическими здоровьем в США.</p> <p>Это исследование было проведено с использованием корреляционного, поперечного, онлайн обследования (опроса).</p> <p>Корреляционный вид был уместным для изучения связи между стрессом опекуна и симптомами депрессии у взрослых лиц, ухаживающих за психическим здоровьем в возрасте 18 лет и старше, проживающих в США.</p> <p>Структурное моделирование уравнений использовалось в качестве выборов аналитических методов для оценки переменных исследования.</p>
<i>Statement of Potential Significance</i>	<i>Утверждение о потенциальном значении</i>
<p>The potential significance of the results of this study might include benefits to conceptual models, scientific knowledge, clinical practice, policy, and directions for future research in the area of family caregiving, particularly for the mental health of mental health caregivers living in the United States.</p>	<p>Потенциальное значение результатов этого исследования может включать преимущества концептуальных моделей, научных знаний, клинической практики, политики и направлений будущих исследований в области ухода за членами семьи, особенно, в области психического здоровья лиц, осуществляемых уход за психическим здоровьем, проживающих в Соединённых Штатах.</p>

<i>Limitations</i>	<i>Ограничения</i>
<p>While this study offers a wide range of avenues for clinical implications and additions to the caregiving literature, it is important to note that there are also limitations to the study.</p> <p>The present study employed convenience sampling as a sampling method, and thus, the findings cannot be subject to generalization to the public.</p> <p>Additionally, due to the correlational nature of the present study, the relationships among the study variables including caregiver stress and symptoms of depression are only interpreted as associational or relational.</p> <p>Also, the cross-sectional design can address the aforementioned associations demonstrated at a point in time but not change that may be made over time in the context of caregiving.</p> <p>Furthermore, data collection included in this study was conducted through the administration of a web-based survey.</p>	<p>В то время как это исследование предлагает широкий спектр возможностей для клинических последствий и дополнений к литературе по уходу, важно отметить, что есть также ограничения в исследовании.</p> <p>В настоящем исследовании использовалась удобная выборка в качестве метода отбора проб, и, таким образом, полученные результаты не могут быть предметно обобщены общественностью.</p> <p>Кроме того, из-за корреляционного характера настоящего исследования, отношения между переменными исследованиями, включая стресс опекуна и симптомами депрессии, интерпретируются только как ассоциативные или родственные.</p> <p>Так же, поперечный вид может адресовываться к вышеупомянутым ассоциациям, продемонстрированным в данный момент времени, но не изменениям, которые могут быть сделаны с течением времени в контексте ухода.</p> <p>Более того, сбор данных, включающих это исследование проводился в рамках проведения опроса на основе сети (Интерне).</p>

<p>Therefore, the data is subject to response rate bias.</p> <p>In other words, those who would have met the inclusion criteria and who were interested in study participation would have not been able to do so if they had not had access to the Internet to complete the survey.</p> <p>The scope of study is another limitation that among a number of stressors associated with care that the mental health caregivers experience in the context of caregiving, the findings of this study derived from a set of the chosen study variables including certain caregiver stressors.</p> <p>Additionally, symptoms of depression in the sample could have been impacted by other factors outside the scope of the current study that were not included in the study as control variables.</p> <p style="text-align: center;"><i>Key Terms Caregiving</i></p> <p>Caregiving refers to the relationship between two adult individuals who are typically related through kinship.</p>	<p>Таким образом, данные подвержены предвзятости скорости ответа.</p> <p>Иными словами, те кто соответствовал бы критериям включения и кто был бы заинтересован в участии в исследовании, не смогли бы сделать этого, если бы не имели доступа к Интернету для полного опроса (интервью).</p> <p>Объёмы исследования являются ещё одним ограничением, заключающимся в том, что среди ряда стрессоров, с которыми сталкиваются лица, осуществляющие уход за психическим здоровьем, в контексте ухода, результаты этого исследования получены на основе, набора выбранных переменных исследования, включая определённые факторы стресса лица, осуществляющего ухода из образа.</p> <p>Кроме того, на симптомы депрессии могли повлиять другие факторы, не входящие в сферу действия нынешнего исследования, которые не были включены в исследование в качестве контрольных переменных.</p> <p style="text-align: center;"><i>Ключевые условия ухода</i></p> <p>Уход относится к отношениям между двумя взрослыми людьми, которые, как правило, связаны через родство.</p>
---	---

<p>The caregiver assumes an unpaid and unanticipated responsibility through kinship for the care recipient whose mental health problems are disabling and long-term care in nature.</p> <p>The care recipient is unable to fulfill the reciprocal obligations associated with normative adult relationships, and the mental health problems are serious enough to require substantial amounts of care.</p> <p>Serious Mental Illness. The 2015 National Survey on Drug Use and Health conducted by the Substance Abuse and Mental Health Services Administration defines serious mental illness as a mental, behavioral, or emotional disorder excluding developmental and substance use disorders that is diagnosable currently or within the last 12 months, of sufficient duration to meet diagnostic criteria specified within the 4th edition of the Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, resulting in serious functional impairment, which substantially interferes with or limits one or more major life activities.</p>	<p>Опекун берёт на себя неоплачиваемую и непредвиденную ответственность через родство за получающего помощь, чьи проблемы психического здоровья являются отключениями и требуют долгосрочный уход в природе.</p> <p>Получающий медицинскую помощь не в состоянии выполнить взаимные обязательства, связанные с нормативными взрослыми отношениями, и проблемы психического здоровья являются достаточно серьёзными, чтобы требовать значительного объёма помощи.</p> <p>Серьёзные психические заболевания. В 2015 году национальный опрос об употреблении наркотиков и здоровье, проведённое Управлением по борьбе со злоупотреблением психоактивными веществами и психическими расстройствами, определяет серьёзное психическое заболевание как психическое, поведенческое или эмоциональное расстройство, исключающее нарушения развития и употребления психоактивных веществ, которые диагностируются в настоящее время или в течение последних 12 месяцев, достаточной продолжительности для удовлетворения диагностических критериев, указанных в 4-м издании Диагностического и Статистического Руководства по психическим расстройствам, что приводит к серьёзным функциональным нарушениям, которые существенно мешают или ограничивают одну или несколько основных видов жизненной деятельности.</p>
---	---