

Социальная геронтология



Предмет социальной геронтологии
Основные задачи социальной
геронтологии

Геронтология

- Геронтология (по- гречески геронтос – старик и логос – наука) – это наука о старости и старении. Она изучает процессы старения с общебиологических позиций, а также исследует суть старости и влияние её наступления на человека и общество

Старость как культурно-исторический феномен

Стереотипы восприятия старости в различные исторические времена

геронтофилия

геронтофобия

аглютинативные модели поведения

рефлексия старости как социокультурной ценности

Социальная геронтология

- Социальная геронтология – это общественная дисциплина, призванная решать демографические и социально-экономические проблемы старения населения
- Термин «социальная геронтология» был впервые употреблен американским ученым Э. Стиглицем в конце 40-х годов
- Социальная геронтология изучает биологические процессы старения человека с целью найти социальные меры и возможности сохранить телесную и духовную значимость, свойственную пожилому возрасту

Научные исследования в социальной геронтологии

- Изучаются социальные детерминанты биологического и психического старения индивида
- Исследуется влияние процесса старения на личность на завершающих этапах жизненного цикла человека – изменение его социальных потребностей, установок, ценностных ориентаций, мотиваций, структуры деятельности и поведения, активности, т.е. всего образа жизни
- В целом это направление концентрирует внимание на индивидуальных и личностных особенностях старения и старости.

Научные исследования в социальной геронтологии

- Изучаются различные социальные группы и общности пожилых и старых людей, а также группы и общности, членами которых они являются, - семья, родственники, круг знакомых, соседи и т.д.
- Задача социальной геронтологии в данном случае – определить место, роль и функции людей пожилого возраста в этих группах, их взаимоотношения с группой в целом и её отдельными членами; исследовать влияние, оказываемое ближайшим социальным окружением на процесс старения.

Научные исследования в социальной геронтологии

- Изучается общественное положение пожилых и старых людей как особой социальной и возрастной группы, являющейся важным элементом социальной и демографической структуры общества, оказывающей влияние на различные социальные процессы
- Это направление изучает цели, структуру и функции институтов и организаций, занимающихся социальным обеспечением, защитой и обслуживанием старых людей

Предмет социальной геронтологии

- в социальном аспекте геронтология изучает :
 - индивидуальные переживания старых людей;
 - место и положение старых людей в обществе;
- социальную политику в отношении старых людей

Предмет социальной геронтологии

- В центре внимания социальной геронтологии оказываются и причины раннего профессионального старения, предпенсионный и пенсионный периоды жизни, трудоспособность, профессиональная и социальная активность старых людей

Задачи социальной геронтологии

- Социальная геронтология считает одной из важных своих задач изучение закономерностей демографических сдвигов в стране, социальных и экономических последствий старения населения, причин относительно низкой продолжительности жизни и высокой смертности людей предпенсионного и пенсионного возраста

Задачи социальной геронтологии

- определить место, роль и функции людей пожилого возраста в различных социальных группах, их взаимоотношения с группой в целом и её отдельными членами; исследовать влияние, оказываемое ближайшим социальным окружением на процесс старения

Социальная работа

- Социальная геронтология имеет еще один важнейший аспект своей деятельности – социальную работу
- Организация социальной работы
- Виды социальной работы в организации помощи пожилым людям

Лекция 2

**Общие закономерности и
теории старения**

Старение

- Старение связано с изменениями, происходящими на всех уровнях организации живой материи – молекулярном, субклеточном, клеточном, системном, целостного организма
- Закономерные возрастные изменения организма называются *гомеорезом*
Определение гомеореза позволяет прогнозировать темп старения – естественные, ускоренный или замедленный

Традиционные точки зрения на причины развития старения

- Старение – генетически запрограммированный процесс, результат закономерной реализации программы, заложенной в генетическом аппарате. Действие факторов окружающей среды и внутренней среды незначительно влияет на темп старения
- Старение – результат разрушения организма вследствие неизбежного повреждающего действия сдвигов, возникающих в ходе самой жизни

Молекулярные и клеточные механизмы старения

- **Нарушение генетического аппарата клетки, программы биосинтеза белка.**
Установлено, что изменения наступают во всех звеньях передачи генетической информации и приводят к нарушениям в регуляции генома
- **Нарушение клеточной биоэнергетики.**
Существенные изменения происходят на этапах образования, передачи и использования энергии в клетке

Молекулярные и клеточные механизмы старения

- **Уменьшение клеточной массы.**
Нарушение функции клеток и их гибель являются итогом старения и сказываются на деятельности органов и всего организма в целом.
- **Цитоморфологические изменения.**
При старении изменяются ядерно-цитоплазматические соотношения в клетке.

Молекулярные и клеточные механизмы старения

- **Функциональные изменения.** В старости существенно изменяются функции клеток: снижается способность нейронов воспринимать информацию
- секреторных клеток – синтезировать и выделять вещества
- сократительных клеток сердца – длительно поддерживать высокий уровень работоспособности
- резко ограничиваются функциональные возможности органа при нагрузке.

Молекулярные и клеточные механизмы старения

- **Последовательность и закономерности старения клеток различных типов**
- Для понимания механизма старения целостного организма большое значение имеет знание последовательности старения клеток различного типа. Широко распространено мнение, что первичное старение свойственно неделящимся клеткам. Деление клетки освобождает ее от грубых возрастных изменений. Считается, что существует предел числа клеточных делений, который определяет время жизни клеточной популяции и обуславливает старение
- В условиях целостного организма старение клеток является сложной совокупностью их собственных возрастных изменений и регуляторных влияний всей внутренней среды организма.

Социальные теории старения

- **Теория разъединения, освобождения**
- В ней утверждается, что старение есть неизбежное взаимное отдаление или разъединение, приводящее к снижению взаимодействия между стареющей личностью и другими личностями в той же социальной системе
- Это одна из первых социальных теорий старения предложена американскими психологами Каминзон и Генри в 1961 году

Социальные теории старения

- **Теория активности**
- Её сторонники считают, что в среднем возрасте, при нормальном старении должны по возможности поддерживаться социальные контакты и активность
- Активность позволяет сохранить социальную адаптированность в пожилом и старческом возрасте

Социальные теории старения

- **Теория развития и непрерывности жизненного пути**
- С позиций этой теории, для адекватного понимания жизни старого человека необходимо знать специфику его прежних жизненных этапов, т.е. содержание всего пути
- Восемь этапов развития человека по Э. Эриксону
- Задача развития в пожилом возрасте по Э. Эриксону

Социальные теории старения

- Теория наименования и маргинальности представляет старость как состояние девиантности
- Положение стариков – это положение изгоев, удел которых – низкие доходы и ограниченные возможности
- Критика теории наименования и маргинальности

Лекция 3

**Старение населения:
демографические показатели**

Старение населения

- Старение населения - наиболее характерное демографическое явление современной эпохи и обусловленное сложным комплексом факторов, включающих особенности воспроизводства населения, интенсивность и направленность миграции населения, санитарно-демографические последствия войн
- Е.Н. Стеженская определяла демографическое постарение населения как увеличение прослойки лиц пенсионного возраста в составе населения. Размеры и темпы прироста населения не одинаковы в различных странах мира

Оценка старения населения

- Основной особенностью изменений структуры населения многих стран является заметное уменьшение относительной численности детского населения (0-14) лет и выраженный рост доли населения старших возрастов
- Для оценки старения населения чаще всего определяется относительное число (доля, удельный вес) лиц пожилого возраста в общей численности населения

Возрастная классификация для позднего периода жизни человека

- Доклад Комитета экспертов ВОЗ
- возраст 60 лет рекомендуют рассматривать как границу перехода в группу пожилых
- ВОЗ в 1982 г. выбрала 65 лет как индикатор пожилого возраста и рекомендовала в группе лиц пожилого возраста выделять еще и группу "престарелых" - людей 80 лет и старше

Показатели старения населения

- молодым государством считается то, где доля пожилых от 65 лет и старше составляет 4%, старым - от 7% и более
- Именно с ростом популяции лиц старше 65 лет демографы многих стран связывают наибольшие демографические изменения в своих странах
- Одной из наиболее характерных черт глобального старения населения планеты является выраженный рост людей 75 лет и старше в популяции пожилых людей

Проблемы связанные со старением населения

- Группа "престарелых" создает дополнительные трудности для служб здравоохранения и социального обеспечения
- заболеваемость, ограничение доходов и уменьшающаяся социальная поддержка определяют место популяции пожилых людей в группе риска
- рост числа женщин в популяции пожилых и старых людей по мере старения населения ,это важно учитывать, так как женщины чаще пользуются всеми видами медицинских услуг, включая помощь на дому

Лекция 4

Социально-демографические проблемы современной России

Демографические показатели старения населения современной России

- постарение России стало проявляться особенно выражение с конца 50-х - начала 60-х годов. Доля лиц в возрасте 60 лет и старше возросла с 9% в 1959 г. до 21% в 2003г.
- Демографическая ситуация особенно ухудшилась после 1989 г. с резким увеличением числа пожилых и престарелых людей в двух возрастных группах: пожилые 60-69 лет, престарелые 80 лет и старше
- что возрастная структура страны с некоторым отставанием подвержена общемировым тенденциям
- исходя из демографической ситуации в России, темпы старения населения будут увеличиваться

Особенности демографической ситуации в России

- Парадоксальность ситуации в России заключается в том, что на фоне выраженного снижения средней продолжительности жизни Россия становится одной из самых "старых" стран мира, доля пожилых людей в общей численности населения России превысила 20%.
- "зоны демографического бедствия" - те территории страны, где пожилые и престарелые составляют от 26 до – 28,5%, это Рязанская, Курская, Псковская, Тверская, Тульская, Смоленская, Воронежская области. В целом в 36 регионах России доля пожилых и престарелых превышает среднероссийский показатель

Особенности демографической ситуации в России

- пожилые люди старше 60 лет - самая быстро растущая группа населения России
- характерен рост доли лиц в возрасте 80 лет и старше во всем населении и в популяции пожилого населения. Эта группа пожилых людей рассматривается как наиболее уязвимая категория, их доля растет быстрее, чем население в возрасте 60 лет и старше

проблема пожилых женщин - в структуре населения в возрасте 70 лет и старше на долю женщин приходится 75,7%

низкие показатели рождаемости

Три основных сценария старения населения страны

- быстрое старение
- вероятное старение
- медленное старение

Быстрое старение

- если к 2055 г. реализуется сценарий быстрого старения
- средний возраст населения России увеличится до 57 лет
- численность пенсионеров возрастет до 75 млн. человек и составит около 55% от всего населения

Вероятное старение

- При реализации "вероятного" сценария Россия, тем не менее, станет весьма старой страной – в 2055 году до 40% населения будет приходиться на лиц пенсионного возраста

Лекция 5

**Социально-психологические
проблемы пожилых людей в
современном обществе**

Поздняя зрослость (стереотипы восприятия

- Поздняя зрослость это период жизни от 60-65 лет и старше
- Позитивные стереотипы восприятия поздней зрослости
- Негативные стереотипы восприятия поздней зрослости
- Социологическая перспектива восприятия старости в современном мире

Четыре десятилетия поздней взрослости

- Предстарческий период: от 60 до 69
- Старческий период: от 70 до 79
- Позднестарческий период: от 80 до 89
- Дряхлость: от 90 до 99

Задачи развития (Э. Эриксон)

- На последних этапах жизни люди обычно пересматривают прожитую жизнь и по-новому оценивают её
- если человек, оглядываясь на свою жизнь, испытывает удовлетворение, потому что она была наполнена смыслом и активным участие в событиях, то он приходит к выводу, что жил не зря и полностью реализовал, то что было отпущено ему судьбой. Тогда он принимает свою жизнь целиком, такой, какая она есть
- Но если жизнь кажется ему чередой упущенных возможностей, у него возникает чувство отчаяния
- Очевидно, что то или иное разрешение этого последнего в жизни человека конфликта зависит от совокупного опыта, накопленного в ходе разрешения всех предыдущих конфликтов

Задачи пожилого возраста (Хейви́гхерст, 1953)

- Приспособление к убыванию сил и ухудшению здоровья
- Приспособление к выходу на пенсию и снижению доходов
- Приспособление к смерти супруга(и)
- Установление прочных связей со своей возрастной группой
- Выполнение социальных и гражданских обязательств
- Обеспечение удовлетворительных жизненных условий

Причины ухудшения положения пожилых людей в современном обществе

- Проблемы пожилых в современном обществе рассматриваются обычно как следствие индустриализации и урбанизации
- Кроме того ухудшения связаны с историческими сдвигами в трёх областях индивидуальной жизнедеятельности: локализация в историческом времени, эффективность в сфере труда, социальные ориентации и функции семьи по отношению к ПОЖИЛЫМ

Культурно-социальные факторы, которые определяют положение пожилых в обществе

- владение собственностью и доход
- стратегические знания
- работоспособность
- взаимная зависимость
- традиции и религия
- потеря ролей и ролевая неопределённость
- потеря будущего

Владение собственностью и ДОХОД

- Доход – это то, на чём держится экономика пожилого человека, а если его нет, то пожилой человек попадает в угнетённую группу и целиком зависит от благотворительности общества
- Собственность является основой в обеспечении независимости и безопасности пожилого человека

Потеря ролей и ролевая неопределённость

- В массовом сознании роль пенсионера, вдовца, просто пожилого человека – очень неясная и в обществе отсутствуют соответствующие ролевые ожидания
- Когда человек стареет, общество и семья как общественная единица не предъявляет к нему никаких требований, отвергает его, тем самым лишает определённой роли, меняет статус
- Ролевая неопределённость деморализует пожилых людей. Она лишает их социальной идентичности и часто оказывает негативное влияние стабильность. Ведь повседневная рутинная жизнь пожилых не является исполнением какой-либо роли
- Неструктурированные ситуации поздней жизни вызывают депрессии и тревогу, так как пожилые чувствуют вакуум социальных ожиданий и недостаток норм для них

Стратегические знания

- В традиционных обществах пожилые люди сохраняли свои экономические и внутрисемейные позиции до конца жизни
- В современном мире роль преемственности знаний значительно ослабла
- Научно-технический прогресс обесценили понятие опыта пожилых, который сохранился только в некоторых областях знания и искусства
- Опыт уже не эквивалентен знаниям и пожилым не удастся включиться в социальную эволюцию
- Пожилые не уважаемы молодыми как «стратегические учителя»

Работоспособность

- При старении появляется ограничение внешнего внутреннего перцептивного пространства отдельных когнитивных процессов – сужение объема психической деятельности
- Пожилым рекомендуется однотипная привычная деятельность в тех сферах, в которых они работали наиболее длительное время, где ими накоплен большой опыт

Традиции и религия

- Современное общество определяется как прогрессивное, молодые люди принимают и несут очень ограниченное наследие, их главные ценности материальные и скорее мирские, чем традиционные и священные
- Пожилые люди перестают быть жизнеспособным символом продолжения истории и уважения традиций

Потеря будущего

- В пожилом возрасте происходит изменение структуры психологического времени
- В хронотопе личности резко уменьшается доля будущего времени, расширившего ее жизненное пространство, являвшегося тем заслоном, который препятствовал мощной власти прошлого завладеть когнитивно-эмоциональной сферой индивида
- Уход на пенсию часто связан с потерей перспективы будущего и обращением личности к своему прошлому

Взаимная зависимость с близким окружением

- В современном мире уменьшается необходимость кооперации, тем самым разрушается семейная солидарность, взаимная зависимость
- В современном обществе ответственность за пожилых становится формальной, ритуальной и деперсональной, старики – отцы семейства – не играют прежней роли: молодое поколение не нуждается в поддержке стариков, а пожилые нередко отходят от семьи, не выполняя роли бабушек и дедушек
- Пожилые представляют достаточно малую ценность для общества

Типология групп людей пожилого возраста (Ф. Гизе)

- 1). старик-негативист, отрицающий у себя какие-либо признаки старости и дряхлости
- 2). старик-экстравертированный (в типологии К.Г.Юнга), признающий наступление старости, но к этому признанию приходит через внешние влияния и путём наблюдения окружающей действительности, особенно в связи с выходом на пенсию (наблюдения за выросшей молодёжью, расхождение с нею во взглядах и интересах, смерть близких и друзей, новшества в области техники и социальной жизни, изменение положения в семье)
- 3). интровертированный тип, остро переживающий процесс старения; появляются тупость по отношению к новым интересам, оживление воспоминаний о прошлом – реминисценций, интерес к вопросам метафизики, малоподвижность, ослабление эмоций, ослабление сексуальных моментов, стремление к покою

Способы приспособления и функционирования человека в период пожилого возраста

- Конструктивный тип, характеризующийся достаточно эффективной стратегией приспособления к периоду старости
- Защитный – менее эффективный, приспособление идет со значительными усилиями как пожилого человека, так и его окружения
- Агрессивно-активный, представители которого обладают внешним локусом контроля и не относятся реалистично и конструктивно к статусу пенсионера
- Тип пассивного старения, агрессию направляют на себя и критически относятся к истории своей жизни

Лекция 6

**Социальные проблемы лиц
пожилого возраста и их отражение
в государственной социальной
политике.**

Влияние «перестройки» на проблемы пожилого населения страны

- Структурная перестройка общества неизмеримо усилила проблемы пожилого населения страны, что напрямую сказалось на сокращении продолжительности жизни
- Средняя продолжительность жизни является обобщенным критерием, определяющим как присущие людям биологические закономерности старения и смерти, так и влияние социальных факторов: уровня и образа жизни, состояния здравоохранения, достижений науки
- Средняя продолжительность жизни - величина переменная, свидетельствующая об усилиях государства и общества, направленных на предотвращение смертности и укрепление здоровья населения

Влияние «перестройки» на проблемы пожилого населения страны

- Первая половина 90-х годов ознаменовалась в Российской Федерации резким падением средней продолжительности жизни населения
- В 1992-93гг. средняя продолжительность жизни у мужчин была 59 лет и у женщин 78,7 года
- По этому основному показателю состояния качества жизни Россия оказалась на последнем месте в Европе для мужчин и на одном из последних мест для женщин
- Тенденция по сокращению продолжительности жизни привела к тому, что среди лиц пожилого возраста много одиноких женщин

Основные цели социальной защиты пожилых людей в России

- избавление пожилых людей от абсолютной нищеты
- оказание материальной помощи в экстремальных условиях переходного периода к рыночной экономике
- содействие адаптации этих слоев населения к новым условиям
- постепенное повышение уровня жизни пожилых людей

Особенность социальной политики государства в современных условиях

- Особенность социальной политики государства в современных условиях состоит в переносе центра тяжести при осуществлении социальной защиты пожилых и старых людей непосредственно на места
- Социальная защита на ближайший кризисный период предоставляет собой комплекс дополнительных мероприятий по оказанию материальной помощи старым людям, осуществляемых за счет федерального и местных бюджетов, за счет специально создаваемых фондов социальной поддержки населения, сверх социальных гарантий, традиционно реализуемых системой социального обеспечения

Лекция 7

**Изменение жизненных
ориентаций в пожилом
возрасте, задачи возраста**

Изменения социальной жизни людей в возрасте после 60–65 лет

- *Первое изменение, которое заставляет задумываться о собственной старости — уход на пенсию*
- Часто оборачивается сильнейшим стрессом, психической травмой
- Нередко на этом фоне возникают различные заболевания - гипертония, инфаркты, инсульты, сахарный диабет
- В этом возрасте многие заболевания также возникают и без видимых психологических причин
- Усталость, вредные привычки, лишний вес, малоподвижный образ жизни, да просто возраст — основа всяких недугов

Изменения **социальной жизни** людей в возрасте после 60–65 лет

- *второе изменение социальной ситуации*
- *Человек не просто становится пенсионером, может появиться и инвалидность*

Изменения **социальной жизни** людей в возрасте после 60–65 лет

- *сужается прежний круг общения*
- *Третье изменение — чувство одиночества*

Переоценка жизни в пожилом возрасте

- С точки зрения Э. Эриксона, если человек, оглядываясь на свою жизнь, испытывает удовлетворение, потому что она была наполнена смыслом и активным участие в событиях, то он приходит к выводу, что жил не зря и полностью реализовал, то что было отпущено ему судьбой. Тогда он принимает свою жизнь целиком, такой, какая она есть
- Но если жизнь кажется ему чередой упущенных возможностей, у него возникает чувство отчаяния. Очевидно, что то или иное разрешение этого последнего в жизни человека конфликта зависит от совокупного опыта, накопленного в ходе разрешения всех предыдущих конфликтов

Старость как ценностно окрашенный феномен

- Иерархия ценностных ориентаций
- Переоценка ценностных ориентаций
- Признание общественной ценности пожилых людей как носителей традиций и культурного наследия наций
- Изменение ценностной структуры сознания пожилых и старых людей

Продуктивные показатели пожилого возраста

- Жизненная мудрость, базирующаяся на жизненном опыте
- Потребность в передаче накопленного опыта
- Потребность в уважении
- Потребность в самоуважении

Перспективы развития в старости

- Поиски нового смысла жизни
- Поиски новой системы ценностей
- Возможность достижения второй кульминации, творческой самореализации в старости

Деятельность пенсионеров

- Наставничество и опекуновство
- Новые хобби
- Расширение круга социальных связей с внешним миром
- Опыт Японии и других развитых стран по социальной поддержке пожилых людей

Лекция 8

**Потребности пожилых людей
в медико-социальной помощи**

Причины увеличения потребности пожилых людей в медико-социальной помощи

- Тенденция увеличения популяции пожилых и старых людей и особенно группы 80-летних и старше сохранится и в XXI веке
- Это влечет за собой увеличение потребностей в медико-социальной помощи и услугах, а также явится вызовом для экономики социально ориентированных государств
- К 2005 г. потребность в долговременной помощи для лиц 85 лет и старше, как группы наибольшего риска, увеличится вдвое
- По данным зарубежных авторов, до 20% пожилых людей имеют различные функциональные нарушения, они нуждаются в базовой поддержке их повседневной деятельности

- Российские исследователи отмечают, что во многих регионах страны пожилые люди предоставлены сами себе, что сравнимо с экспериментом на выживаемость
- В целом по России около 1,5 млн. граждан старших возрастов нуждаются в постоянном медицинском уходе и медицинской помощи
- Исследователи констатируют, что потребности в домах-интернатах в России не удовлетворяются; в 2000 г. очередь в дома по уходу составляла 14 тыс. человек

Виды потребностей

- потребности в услугах – физиотерапия, трудотерапия, уход, психотерапия, коррекция поведения, одевание, помощь при приеме пищи, социальные контакты, гигиена, речевая, слуховая терапия, транспортные услуги, медсестринский патронаж
- помощь в адаптации – очки, инвалидные коляски, ходунки, поручни, трости, слуховые аппараты, перемещение, необходимое число помощников для перемещения, приспособления для приема пищи
- потребность в обучении навыкам адаптации – общение, одевание, раздевание, пользование туалетом, употребление пищи, гигиена и уход за собой, прогулки, компенсация зрительных и слуховых нарушений
- забота о здоровье – визит к лечащему врачу, визит к другим специалистам, осмотры медсестер, диета

Гериатрия

- Понятие здоровья в старости
- Гериатрия – область медицины, занимающаяся изучением заболеваний людей пожилого и старческого возраста

Наиболее часто встречающиеся заболевания в пожилом возрасте

- Онкологические заболевания
- Атеросклероз сосудов головного мозга
- Хронические бронхиты
- Патологии сердечно-сосудистой и мочеполовой систем
- Патологии желудочно-кишечного тракта
- Атрофия опорно-двигательного аппарата
- Психические нарушения
- Сенильные и пресенильные психозы
- Болезнь Альцгеймера
- Болезнь паркинсона

Нравственно-этические проблемы социальной работы с пожилыми

- Критерии подбора кадров для социальной работы с пожилыми и престарелыми
- Этические принципы общения социального работника с пожилыми
- Этические дилеммы в социальной работе с пожилыми и престарелыми
- Рационализм и ограниченность существующих попыток облегчить жизнь пожилым
- Необходимость изменения общественного мнения и политики государства по отношению к старикам

Персональный уход

- включает удовлетворение физических нужд в повседневной деятельности
- работа по дому – приготовление пищи, уборка, поддержание порядка
- социальная поддержка – помощь в общении с административными работниками, посетителями, дружеское общение
- наблюдение – уменьшение риска для наиболее уязвимых людей.
- при наличии функциональных нарушений и хронических заболеваний пожилые люди нуждаются также в реабилитации для сохранения их независимости и способности к самопомощи.

Социальная поддержка как средство повышения компетентности пожилых людей

- Передача позитивных чувств пожилым, при которой они чувствуют, что о них заботятся, их ценят, уважают
- Объяснение пожилым людям, что те чувства которые они испытывают – «нормальные», соответствуют их возрасту и положению
- Стимулирование пожилых к открытому выражению своих чувств
- Обеспечение материальной поддержкой

Выводы

- рост популяции пожилых и старых людей приводит к увеличению потребности в медико-социальной помощи и услугах;
- пожилые и старые люди нуждаются в долговременных, кратковременных видах помощи, а также в уходе. Потребность в тех или иных видах помощи увеличивается с возрастом;
- по данным отечественных исследователей высокая потребность пожилых и старых людей в медико-социальной помощи превышает возможности ресурсов здравоохранения, что является предпосылкой для более тесного сотрудничества всех заинтересованных служб и организаций.
- систематическая оценка потребностей пожилых и старых людей в медицинской и социальной помощи увеличивает точность диагноза и лечебных планов.

Лекция 9

Социальная помощь и защита
пожилых и старых людей

Принципы помощи людям старшего возраста

Принципы оказания помощи людям
старшего возраста (Генеральная
Ассамблея ООН, 1999)

независимость

участие

уход

реализация внутреннего потенциала

Потребности обслуживания на дому

- потребности в услугах – физиотерапия, трудотерапия, уход, психотерапия, коррекция поведения, одевание, помощь при приеме пищи, социальные контакты, гигиена, речевая, слуховая терапия, транспортные услуги, медсестринский патронаж
- помощь в адаптации – очки, инвалидные коляски, ходунки, поручни, трости, слуховые аппараты, перемещение, необходимое число помощников для перемещения, приспособления для приема пищи
- потребность в обучении навыкам адаптации – общение, одевание, раздевание, пользование туалетом, употребление пищи, гигиена и уход за собой, прогулки, компенсация зрительных и слуховых нарушений
- забота о здоровье – визит к лечащему врачу, визит к другим специалистам, осмотры медсестер, диета

- включает удовлетворение физических нужд в повседневной деятельности
- работа по дому – приготовление пищи, уборка, поддержание порядка
- социальная поддержка – помощь в общении с административными работниками, посетителями, дружеское общение
- наблюдение – уменьшение риска для наиболее уязвимых людей.
- при наличии функциональных нарушений и хронических заболеваний пожилые люди нуждаются также в реабилитации для сохранения их независимости и способности к самопомощи.

Виды социальной помощи

- Социальное обслуживание на дому
- Полустационарное обслуживание
- Стационарное обслуживание
- Срочное обслуживание
- Социально-консультативная помощь

Модель медицинской помощи на дому (Home Care System, Израиль)

- Служба является составной частью медицинской системы Центральной больничной кассы
- Главная цель кассы - поддерживать общественную и государственную систему здравоохранения путем предоставления медицинских услуг больным в домашних условиях, как альтернативу госпитализации для благополучия больного и удобства его семьи
- Другие цели - предоставление интенсивного медицинского ухода на дому в связи с заболеванием и/или инвалидностью в условиях общественной организации;
- предоставление услуг по всей стране с сохранением единых высоких стандартов обслуживания и медицинских стандартов;
- внедрение новых технологий в сферу ухода
- предоставление пожилым услуг по гериатрической оценке и реабилитации

Основные принципы функционирования службы помощи на дому

- удовлетворение больного - важный компонент при принятии решения о создании системы
- профессионализм - предоставляемое медицинское обслуживание осуществляется на высоком уровне с предварительным определением стандартов и сохранением такого уровня
- непрерывность лечения
- многопрофильный медицинский коллектив - предоставляет услуги по уходу из различных областей медицины
- межведомственное взаимодействие - предполагает активное сотрудничество между различными компонентами системы медицинского обслуживания при максимально возможном использовании имеющихся ресурсов
- эффективность выполнения - предоставление услуг не уступающим по качеству больничным, при максимальном использовании имеющихся ресурсов и снижении стоимости.

Система помощи на дому предоставляет следующие виды лечения и ухода

- специальное лечение
- интенсивное лечение
- поддерживающее лечение
- реабилитационное лечение
- паллиативное лечение
- комбинированный уход.

Паллиативное лечение

Паллиативное лечение - предоставляется пациентам, находящимся в терминальной стадии таких заболеваний, как онкологические, неврологические в прогрессирующей стадии, СПИД и др., для которых основным на такой стадии является уход, дача анальгетиков, психологическая и духовная поддержка больного и членов его семьи

Организация помощи на дому

- Пациенты, нуждающиеся в помощи на дому, направляются поликлиниками, станциями скорой помощи, а также больницами - общими, реабилитационными, гериатрическими и специальными
- Потребность в создании службы помощи на дому возникла в связи с необходимостью ликвидации несогласованности в работе двух традиционных систем обслуживания: поликлиника – больница
- Несогласованность ликвидируется при помощи создания другой системы, которая позволяет предоставить больному на дому услуги, не хуже больничных по качеству
- Поскольку система работает на амбулаторном уровне, она отдаляет потребность в госпитализации и, по возможности, заменяет ее.

Модель помощи на дому предоставляет услуги по следующим видам заболеваний

- Системные заболевания:
 - заболевания центральной и периферической нервной систем
 - заболевания сосудов
- Внутренние болезни:
 - заболевания сердечно-сосудистой системы
 - заболевания дыхательных путей
 - заболевания мочевых путей
 - заболевания пищеварительной системы
 - инфекционные заболевания
- Болезни опорно-двигательного аппарата:
 - заболевания костно-мышечной системы
 - заболевания суставов
- Злокачественные заболевания
- Хронические дегенеративные заболевания
- Посттравматические заболевания

Система группового обслуживания

- **Медицинское обслуживание**
уход за больным на дому, который предоставляет многопрофильная команда в соответствии с программой лечения службы помощи на дому при сотрудничестве с поликлиникой и больницей. В соответствии с состоянием больного программа лечения включает различные виды обслуживания
- **Профессиональные медицинские консультации**
для сохранения соответствующего уровня и качества медицинского обслуживания система помощи на дому использует услуги врачей - специалистов в качестве консультантов. Этот вид обслуживания важен в профессиональном отношении, а также в отношении поддержания у больного чувства уверенности в наличии уровня обслуживания
- **Поддерживающее обслуживание**
в рамках этого вида обслуживания служба помощи на дому выделяет персонал для ухода за больными (например, сиделок)

- Опыт оказания медицинской помощи на дому существует и в России
- Показывая опыт организации медицинской помощи жителям старше 60 лет в г. Иванове, эксперты сообщают о том, что в стационарах на дому для пожилых людей проводится более 58% от общего числа данного вида помощи
- При этом, работа врачей амбулаторного звена ведется в тесном контакте с районными отделениями социальных служб - социальные работники приглашают участковых врачей и медицинских сестер к своим подопечным, а медики привлекают социальных работников для решения проблем пациентов
- Подчеркивается, что одним из реальных путей снижения госпитализации, в частности, повторной, является развитие и совершенствование работы