

نویسنده: انجمن امریکایی حمایت از سالمندان

مترجمین:

سمانه قوشچیان

زهرا گلی

دانشجویان کارشناسی روانشناسی دانشگاه تربیت معلم

سوء استفاده و غفلت از سالمندان

آگنر ۸۵ ساله، سال گذشته همسرش را از دست داد. آگنر به علت بیماری التهاب مفاصل و فشار مایع قلبی به نزد دختر ۵۵ ساله اش امیلی نقل مکان کرد. اما حالا وضعیت پیش آمده برای همه خانواده مشکل ساز شده است. در بعضی از مواقع امیلی احساس می‌کند که به آخر خطر رسیده، از طرفی مراقبت از مادر، پسر و همسرش - که مجبور به باز نشستگی پیش از موعد شده - باعث شده که خلق و خویش تغییر کند و به مادرش سیلی بزند و احساس وحشت و تنهایی کند که همین باعث شده مادرش احساس گرفتاری و بی ارزش بودن داشته باشد.

سوء استفاده از سالمندان مسئله پیچیده‌ای است. برخی فکر می‌کنند که این مسئله در مورد افراد سالمندی که در خانه‌های سالمندان زندگی می‌کنند و یا در مورد سالمندانی که تنها زندگی می‌کنند و هیچ فردی به ملاقات آنها نمی‌آید، رخ می‌دهد.

اکثر مواقع، سوء استفاده و غفلت از سالمندان در خانه سالمندان اتفاق می‌افتد. اکثریت سالمندان یا به تنهایی یا با همسر، فرزندان و خویشاوندان خود زندگی می‌کنند. هنگامی که سوء استفاده از سالمندان اتفاق می‌افتد، خانواده و مراقبان وابسته به آنها جزء سوء استفاده کنندگان محسوب می‌شوند. با آنکه سوء استفاده از سالمندان به وفور رخ می‌دهد اما اغلب تشخیص رفتار سوء استفاده ظریف و دقیق است و همیشه تمایز و تشخیص بین فشارهای ایجاد شده از

هر شخصی حق دارد که انتظار داشته باشد با او با احترام رفتار شود. هر شخص قطع نظر از اینکه چه قدر جوان یا پیر باشد، حق دارد از آسیب کسانی که با آنها زندگی می‌کند، یا از آنها مراقبت می‌کند و یا بطور غیر مستقیم با آنها تماس دارد در امان باشد.

امروزه سالمندان نسبت به گذشته در جامعه حضور بیشتری دارند و فعالانه و مستقل عمل می‌کنند. طول عمر آنها افزایش یافته و با سلامت بهتر در زندگی می‌کنند. در حالیکه تعداد سالمندان امریکایی در حال افزایش است ولی مسئله سوء استفاده و بهره‌برداری و غفلت از سالمندان از دید عموم پنهان نگاه داشته شده است.

هر سال ۱/۲ میلیون سالمند آمریکایی که جزء قربانیان سوء استفاده و غفلت‌های جسمی، روان شناختی و شکل‌های دیگر سوء استفاده هستند به مقامات مربوط مراجعه می‌کنند؛ البته این کل ماجرا نیست. به ازای هر ۶ مورد سوء استفاده و غفلت از سالمندان تنها یک مورد به مقامات و کارشناسان گزارش می‌شود.

تحقیقات اخیر نشان داده که حتی در شرایط فقدان سختی یا بیماری‌های تهدید کننده زندگی، آن دسته از سالمندانی که مورد سوء استفاده قرار گرفته بودند نسبت به کسانی که مورد سوء استفاده قرار نگرفته بودند امید به زندگی کمتری داشتند.

عاطفی یا غم شود.

سوء استفاده جنسی می تواند از نمایش جنسی تا تجاوز به عنف متغیر باشد. عمل سوء استفاده جنسی می تواند تماس نامناسب، عکس گرفتن از شخص در ژست های خواسته شده، یا اجبار شخص برای هرزه نگاری، اجبار فرد برای رابطه جنسی با شخص سوم یا هر رفتار جنسی ناخواسته را شامل شود. همچنین عمل زنا و لخت شدن اجباری فرد را نیز شامل می شود.

استثمار اقتصادی عبارت از استفاده نادرست از اموال سالمندان و اختلاس اموال آنها است. همچنین استثمار اقتصادی می تواند به صورت کلاهبرداری، گرفتن پول به بهانه های واهی، جعل، انتقال و تغییر دارایی به زور، خریداری چیزهای گران بها با پول افراد سالمند بدون مطلع کردن آنها و یا ممانعت از دسترسی افراد سالمند به خانه یا سرمایه هایشان باشد. همچنین استثمار اقتصادی به صورت استفاده نادرست از اسناد رسمی قانونی با استفاده از قدرت وکلا و یا افراد مرتبط با شخص سالمند را نیز شامل می شود. در حالی که عمل سوء استفاده به اشکال مختلف دیده می شود، اما اثرات شبکه ای آن بسیار شبیه به هم است. سوء استفاده بطور بالقوه فرد سالمند را از کمک دیگران دور می کند.

شواهد پزشکی سوء استفاده از سالمندان

سوء استفاده جسمی:

- کبودی در اطراف بازوها و گردن

سوء استفاده عاطفی زمانی اتفاق می افتد که یکی از اعضای خانواده، مراقب یا هر شخص دیگری دست به عملی بزند که باعث ترس، فشار و غصه های روانی و دردهای عاطفی یا غم شود

- جای خراش طناب روی مچ دست و پا
- وجود زخم

سوء استفاده عاطفی - روانشناختی:

- عدم ارتباط و عدم پاسخ
- ترس یا بدگمانی های غیر موجه
- فقدان علاقه و یا توجه در روابط اجتماعی
- مشکلات عدیده در سلامت

سوء استفاده جنسی:

- حالت غیر عادی واژن و یا خونریزی مقعدی
- وجود لباسهای زیر خونالود و پاره

تعاملات اجتماعی نرمال و رفتار سوء استفاده آسان نیست. الگوی یکسانی از رفتار سوء استفاده از سالمندان در خانه وجود ندارد. گاهی اوقات سوء استفاده بعنوان استمرار یک الگوی طولانی مدت از سوء استفاده جسمی یا عاطفی در درون خانواده نمود پیدا می کند.

سالمندانی که مریض، ناتوان و دارای آسیب های روانی یا افسردگی هستند، در خطر سوء استفاده هستند. اما حتی آن دسته از کسانی که ویژگی های فوق را بطور مشخص ندارند، می توانند در موقعیت های مربوط به سوء استفاده قرار گیرند. سوء استفاده از سالمندان شبیه شکل های دیگر خشونت و یا پاسخ قابل قبولی برای مشکلات یا موقعیت های خاص افراد سالمند نیست و جزء فرایند استرس آور به حساب می آید. در این حال مداخلات موثر می توانند عمل سوء استفاده از سالمندان را متوقف کنند.

با افزایش آگاهی و دانش در حرفه های پزشکی، سلامت روانی کارمندان و اعضای خانه سالمندان افزایش یافته و شخصی که مورد سوء استفاده قرار گرفته و شخص سوء

سوء استفاده از سالمندان به عنوان یک تنبیه جسمی، عاطفی یا آسیب روان شناختی به حساب می آید

استفاده کننده می تواند از این طریق کمک هایی را دریافت کنند.

سوء استفاده از سالمندان چیست؟

سوء استفاده از سالمندان به عنوان یک تنبیه جسمی، عاطفی یا آسیب روان شناختی به حساب می آید. همچنین عمل سوء استفاده از سالمندان شکلی از استثمار و بهره کشی اقتصادی یا غفلت و بی توجهی ارادی یا غیر ارادی مراقبان به سالمندان می باشد. دامنه سوء استفاده جسمی از سیلی زدن یا هل دادن تا خشونت های شدیدتر و همچنین حبس افراد به وسیله طناب و زنجیر می تواند تغییر کند. اعمالی چون کوبیدن، ضربه زدن، فشار دادن، لگد زدن، نیشگون گرفتن، سوزاندن یا گاز گرفتن جز سوء استفاده های جسمی محسوب می شود. همچنین انجام اعمالی علیه افراد سالمند چه به صورت خدمات طبی، محروم کردن افراد سالمند از غذا یا قرار دادن آنها در مقابل شرایط آب و هوایی سخت بطور آگاهانه یا سهوی به عنوان سوء استفاده جسمی محسوب می شود.

دامنه سوء استفاده عاطفی یا روان شناختی می تواند از دادن القاب یا بی تفاوت برخورد کردن تا ترساندن و تهدید کردن تغییر کند. سوء استفاده عاطفی زمانی اتفاق می افتد که یکی از اعضای خانواده، مراقب یا هر شخص دیگری دست به عملی بزند که باعث ترس، فشار و غصه های روانی و دردهای



وابسته به یک سالمند آسیب دیده است، امکان سوء استفاده مالی وجود دارد. عکس این حالت نیز صادق است یعنی زمانی که سالمند کاملاً به مراقب وابسته بوده و در نتیجه مراقب نسبت به وی احساس خوبی نداشته و با وی بد رفتاری می کند.

در برخی موارد به دلیل عدم وجود آرامش در خانه، فرد سالمند ترجیح می دهد تا به یک مکان امن تر منتقل شود و حتی گاهی خانه سالمندان را ترجیح می دهد. در این شرایط مشاوره با فرد سالمند و اعضای خانواده می تواند بسیار مفید باشد.

مشکلات هیجانی مراقب می تواند باعث سوء استفاده از شخص سالمند شود. مراقبی که معتاد است بیشتر احتمال دارد که فرد سالمند را مورد سوء استفاده قرار دهد.

فرد مراقب می بایست ساعاتی را در طول روز و هفته به استراحت و آرامش خود اختصاص دهد. این زمان مخصوصاً در مورد مراقبانی که با بیماران آلزایمری و یا زوال عقلی مواجه اند بسیار ضروری تر است.

● سینه های کبود شده

● بیماری های آمیزشی یا عفونت واژینال

منبع:

www.aoa.gov/aoa/stats/profile/default.htm
Retrieved at: 11 /28/2007

سوء استفاده اقتصادی:

● مطابق نبودن کیفیت زندگی با شأن اجتماعی آنان

● تغییر حسابهای مالی و دریافت مکرر پول از

خود پردازها

● جعل امضاء

اگر مراقبان مهارت هایی برای مدیریت رفتارهای دشوار نداشته باشند به ناچار از نیرو و جبر فیزیکی استفاده می کنند

می کنند

غفلت:

● بستن چشمها یا کاهش وزن

● تشنگی بسیار زیاد

● جراحات وخیم

دلایل سوء استفاده از سالمندان

سوء استفاده از سالمندان دلایل متعددی دارد که برخی از آنها عبارتند از مسائل خانوادگی، نقش مراقبان و جنبه های فرهنگی. خطر سوء استفاده از سالمندان زمانی بیشتر می شود که مراقب یا مسئول، فرد سالخورده ای است که خود بیمار بوده یا از نظر فیزیکی یا ذهنی آسیب دیده است. مراقبان در چنین موقعیت های استرس زایی اغلب احساس می کنند که محبوس شده اند. اگر مراقبان مهارت هایی برای مدیریت رفتارهای دشوار نداشته باشند به ناچار از نیرو و جبر فیزیکی استفاده می کنند. وابستگی یک عامل سهیم و مهم در سوء استفاده از سالمندان است. زمانی که مراقب از لحاظ مالی

