

## بررسی وضعیت سالمندان ساکن در آسایشگاه معلولان و سالمندان گیلان

\*شهره سیام

\* عضو هیئت علمی دانشکده علوم پایه - دانشگاه گیلان

### چکیده

سالخورده‌گی تجربه ای است که هر شخصی در زندگی با آن روبرو خواهد شد. پدیده تنهایی و انزوای اجتماعی سهم بسزایی در دشوار کردن دوران پیری دارد. لذا در این تحقیق سعی نمودیم وضعیت سالمندان ساکن در آسایشگاه معلولان و سالمندان گیلان بررسی نماییم. مطالعه به روش توصیفی، مقطعی صورت گرفت و ۱۷۰ نفر از سالمندان واجد شرایط آن آسایشگاه برای بررسی انتخاب شدند. اطلاعات گردآوری شده با استفاده از پرسشنامه توأم با مصاحبه و مراجعه به پرونده سالمندان بدست آمده است. خلاصه یافته ها و نتایج این بررسی نشان داد که: مردان سالمند از وضعیت نسبی بهتری در تمام زمینه ها، مانند میزان تحصیلات، وضعیت اشتغال و منبع درآمد برخوردار بودند همچنین پیرمردان بیش از پیرزنان با سایر سالمندان سازگار بودند. در مورد رابطه بین سالمندان ساکن در آسایشگاه سالمندان با بستگان و دوستان خود نتایج بررسی نشان داد که این ارتباطات بسیار محدود و اندک بوده است. وسیله تفریح و سرگرمی مورد استفاده سالمندان مورد بررسی در آسایشگاه بطور کلی محدود بود. تفریح عمده آنان صحبت با یکدیگر و قدم زدن در حیاط آسایشگاه بود. ابتلاء به انواع بیماریهای ریوی، گوارشی، اختلال شنوایی و بینایی، بیماری استخوانی و انواع معلولیتها در مردان مورد بررسی بیشتر بود در حالی که ابتلاء به بیماریهای قلبی و ناراحتیهای روانی در زنان بیشتر به چشم می خورد. ۴۴/۷۱ درصد افراد مورد بررسی کاملاً از زندگی کردن در آسایشگاه معلولان و سالمندان گیلان اظهار رضایت نمودند، البته میزان رضایت زنان بیشتر از مردان سالمند بود. سالمندان مورد بررسی مهمترین دلیل خود را برای زندگی کردن در آسایشگاه نداشتن فرزند بیان نموده اند.

واژه های کلیدی: پرستاری سالمندان / پیری

### مقدمه

سن پیری نشان دهنده کمال آدمی است. سنی است که در آن مسئله پختگی مطرح است از این دید پیری و سالمندی معنای بسیار زیبایی دارد (۱).  
بایشرف علم بهداشت و گسترش آن هر سال بر شمار سالمندان جهان افزوده می شود (۲)  
تعداد و نسبت افراد سالخورده در تمام کشورها اعم از پیشرفته و یا در حال توسعه روبه افزایش است در گزارش سازمان بهداشت جهانی (WHO) در سال ۱۹۹۱ آمده است که در ۲۵ سال آینده جمعیت ۶۵ ساله و بالاتر احتمال ۸۵ درصد رشد خواهد داشت که در مقایسه با رشد ۴۶ درصدی افراد در سن کار (۶۴-۲۰ سال) و تنها رشد ۳ درصدی نوزادان رقم قابل توجهی می باشد. در این گزارش همچنین آمده است که در مقابل هر کودکی که در کشورهای توسعه یافته به دنیا می آید ۱۰ سالمند ۶۵ ساله

و بالاتر وجود دارد و تخمین زده می شود که این رقم در سال ۲۰۲۰ به ۱۵ نفر برسد در همین حال در کشورهای در حال توسعه نیز در مقابل هر کودکی که بدنیا می آید ۲ سالمند ۶۵ ساله و بالاتر وجود دارد و برای این کشورها رقم فوق در سال ۲۰۲۰ به ۴ خواهد رسید (۳).

واقعیت این است که متوسط عمر بشر در سطح جهان افزوده شده و این امر به میزانی است که حتی می توان گفت قابل قیاس با دو یا سه قرن قبل نیست. امروزه در جوامع بشری افراد با سن بالاتر از ۶۵ و ۷۰ سال بسیار است. در مورد علل این افزایش دلایلی رامی توان ذکر کرد که اهم آن عبارتند از: افزایش امکانات پزشکی، تامین نسبی امر بهداشت، مراقبتهای پرستاری، بهبود وضع تغذیه، وجود خدمات رفاهی ناشی از پیشرفت تکنولوژی

و غیره (۱).

سالمندی از پدیده های اجتماعی قرن است. در هیچ یک از دورانه های تاریخ مانند این دوره سالمند وجود نداشته، سالمندان به این قرن تعلق دارند (۴).

در سال ۲۰۲۰ بیش از یک میلیارد نفر از جمعیت جهان بالای ۶۰ سال سن خواهند داشت و متجاوز از دو سوم این جمعیت سالخورده در کشورهای در حال توسعه زندگی خواهند کرد. همراه به جمعیت سالمندان بالای ۶۵ سال در جهان حدود ۸۰۰۰۰۰ نفر اضافه می شود. (۵) در کشور ایران نیز سرشماریها و آمارگیریهای انجام شده نشان می دهد که نسبت تعداد سالمندان روبه افزایش است. (۶)

افراد سالمند از قدیم الایام توسط اعضای خانواده مراقبت می شدند. اما پس از تغییرات اخیر نگرشی در جهت حمایت خانوادگی و مراقبت از خانواده به آسایشگاههای مخصوص سالمندان انتقال یافته است که آغازی برای تنهایی سالخوردگان است. (۷) مسئله مهم این واقعیت که انسان استحقاق توجه و مراقبت لازم و کفایتی در سنین سالخوردگی را دارد. واقعیت سالخوردگی تجربه ای است که هر شخص با آن روبرو خواهد شد. این مسئله به منزله زنگ خطری است که می تواند نظر مسئولان و دست اندرکاران و برنامه ریزان اجتماعی و مصلحین جامعه را به خود جلب نماید. این حادثه مهم در زندگی یک پدیده قابل ملاحظه است که از بعدهای مختلف پزشکی، بهداشتی، روانی، اقتصادی، اجتماعی قابل مطالعه و تحقیق است. (۸)

### مواد و روشها

این پژوهش به روش بررسی توصیفی - مقطعی می باشد که سالمندان واجد شرایط براساس نمونه گیری تصادفی ساده به تعداد ۱۷۰ نفر انتخاب شدند. اطلاعات گردآوری شده با استفاده

از پرسشنامه توام با مصاحبه بدست آمد. پرسشنامه مشتمل بر ۳۳ سوال (بخش اول سوالاتی درباره مشخصات دموگرافیک افراد مورد بررسی و بخش دوم سوالاتی در رابطه با موضوع اصلی تحقیق در قالب سوالات بسته جواب طرح ریزی گردید). همچنین پرسشنامه که براساس اطلاعات بدست آمده از مطالعه جدید ترین منابع و نشریات تدوین شده بود در یک گروه ۳۰ نفره از افرادی که از نظر مشخصات دموگرافیک شبیه جمعیت هدف بودند pilot study شد و براساس نتایج حاصله از این بررسی مقدماتی پرسشنامه نهایی تهیه گردید. **reliability** پرسشنامه نهایی با روش **test-retest** بر روی ۳۵ نفر دیگر مورد سنجش قرار گرفت. پرسشگران آموزش یافته با مراجعه به آسایشگاه معلولان و سالمندان گیلان از طریق مصاحبه با سالمندان مورد نظر پرسشنامه را تکمیل کردند و جهت تجزیه و تحلیل آماری از آزمون **Chi-square (X<sup>2</sup>)** و نرم افزار **spss** استفاده گردید.

### نتایج

این مطالعه با هدف بررسی وضعیت سالمندان ساکن در آسایشگاه معلولان و سالمندان گیلان در شهر رشت انجام گرفت از ۱۷۰ نفر سالمند واجد شرایط این آسایشگاه ۵۰٪ زن و ۵۰٪ مرد بودند دامنه سنی افراد مورد بررسی ۹۹-۶۵ سال بود. فراوانی ملاقات دوستان و اقوام با سالمندان مورد بررسی در جدول ۱ منعکس است. آنچه که از جدول مذکور مستفاد می گردد این است که دوستان و اقوام مردان سالمند مورد بررسی بیشتر از دوستان و اقوام زنان سالمند به ملاقاتشان می آمدند. جدول ۲ امکانات تفریح و سرگرمی مورد استفاده سالمندان در آسایشگاه رانشان می دهد. بطوری که ملاحظه می شود بیشترین درصد زنان و مردان سالمند صحبت کردن با سایر مددجویان هم اتاقی

مورد بررسی که مهمترین دلیل عدم رضایت خود از زندگی کردن در آسایشگاه را کمبود امکانات بهداشتی درمانی بیان نموده اند (۵۰/۹۸ درصد) زن بوده اند. و بالاخره بیشترین درصد افراد مورد پژوهش که مهمترین دلیل عدم رضایت خود از زندگی کردن در آسایشگاه سالمندان را کافی نبودن امکانات تفریحی و سرگرمی ذکر کرده اند (۵۸/۸۲ درصد) مرد بوده اند.

جدول ۶ نشان دهنده مهمترین دلیل سالمندان برای زندگی کردن در آسایشگاه می باشد. همانطور که ملاحظه می نمایم بیشترین درصد سالمندان مورد بررسی که مهمترین دلیل زندگی در آسایشگاه را عدم استقلال مالی و نداشتن مسکن ذکر کرده اند (۵۴/۰۵ درصد) مرد بوده اند، بیشترین درصد سالمندان مورد بررسی که مهمترین دلیل برای زندگی کردن در آسایشگاه را نداشتن فرزندان نموده اند (۵۲/۲۷ درصد) مرد بوده اند. بیشترین درصد افراد مورد بررسی که مهمترین دلیل برای زندگی در آسایشگاه را عدم توانایی مالی فرزندان در نگهداری والدین بیان نموده اند (۶۱/۲۹ درصد) زن بوده اند. بیشترین درصد افراد مورد بررسی که مهمترین دلیل زندگی در آسایشگاه را بیماری و معلولیت و نیاز به خدمات بهداشتی درمانی ذکر کرده اند (۶۵/۲۲ درصد) مرد بوده اند و بالاخره بیشترین درصد سالمندان مورد بررسی که مهمترین دلیل زندگی در آسایشگاه را طرد شدگی بیان نموده اند (۵۷/۱۴ درصد) زن بوده اند.

خود رابه عنوان سرگرمی مورد استفاده بیان کردند. در مرحله بعد گردش در حیات آسایشگاه بالاترین درصد سرگرمی مورد استفاده مردان و زنان سالمند مورد بررسی می باشد. ابتلاء به بیماریهای مختلف در سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس آنان در جدول ۳ آمده است. به طوری که نتایج این جدول نشان می دهد انواع بیماریهای ریوی، گوارشی، اختلال شنوایی و بینایی و بیماریهای استخوانی و انواع معلولیتها در مردان سالمند شایع تر می باشد در حالی که بیماریهای قلبی و روحی - روانی در زنان سالمند بیشتره چشم می خورد.

جدول ۴ چگونگی میزان رضایت سالمندان را از زندگی کردن در آسایشگاه نشان می دهد. همانطور که ملاحظه می شود. بیشترین درصد آنها که کاملاً از زندگی کردن در آسایشگاه رضایت دارند (۵۵/۲۶ درصد) زن هستند. در حالی که بیشترین درصد افراد مورد بررسی که اصلاً از زندگی کردن در آسایشگاه رضایت ندارند (۵۲/۱۷ درصد) مرد هستند.

مهمترین دلیل عدم رضایت سالمندانی که از زندگی کردن در آسایشگاه رضایت ندارند در جدول ۵ آمده است. بطوری که ملاحظه می شود. بیشترین درصد آنها که مهمترین دلیل عدم رضایت خود از زندگی کردن در آسایشگاه را بد رفتاری کارکنان آنجا ذکر کرده اند (۷۷/۷۸ درصد) مرد بوده اند. بیشترین درصد افراد مورد بررسی که مهمترین دلیل عدم رضایت خود را از زندگی کردن در آسایشگاه بدی وضعیت تغذیه بیان کرده اند (۹۴/۵۲ درصد) مرد بوده اند. بیشترین درصد سالمندان

جدول ۱: توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس و وضعیت ملاقات آنها

| فرآوانی ملاقات<br>دوستان واقوام | هیچ وقت      |              | ماه‌ی یکبار  |              | سالی یکبار   |              | جمع |
|---------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----|
|                                 | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد |     |
| زن                              | ۴۶           | ۵۹/۷۴        | ۱۶           | ۳۵/۵۶        | ۲۳           | ۴۷/۹۲        | ۸۵  |
| مرد                             | ۳۱           | ۴۰/۲۶        | ۲۹           | ۶۴/۴۴        | ۲۵           | ۵۲/۰۸        | ۸۵  |
| جمع                             | ۷۷           | ۱۰۰          | ۴۵           | ۱۰۰          | ۴۸           | ۱۰۰          | ۱۷۰ |

$$X^2 = 6.76 \quad dF=2 \quad P < 0.05$$

جدول ۲- توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس و امکانات تفریحی و سرگرمی آسایشگاه

| امکانات تفریحی و سرگرمی<br>مورد استفاده سالمندان | زن                        |                               | مرد                       |                               | جنس |
|--|---------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----|
|  | استفاده از تفریح و سرگرمی | عدم استفاده از تفریح و سرگرمی | استفاده از تفریح و سرگرمی | عدم استفاده از تفریح و سرگرمی |     |
| گردش در حیاط آسایشگاه                            | ۲۸                        | ۳۲/۹۴                         | ۵۷                        | ۶۷/۰۶                         | ۲۸  |
| مطالعه   | ۴                         | ۴/۷۱                          | ۸۱                        | ۹۵/۲۹                         | ۴   |
| تماشای تلویزیون                                  | ۲۴                        | ۲۸/۲۴                         | ۶۱                        | ۷۱/۷۶                         | ۲۴  |
| صحبت با مددجویان هم‌اتاقی                        | ۴۴                        | ۵۱/۷۶                         | ۴۱                        | ۴۸/۲۴                         | ۴۴  |
| گوش دادن به رادیو                                | ۲۲                        | ۲۵/۸۸                         | ۶۳                        | ۷۴/۱۲                         | ۲۲  |

جدول ۳- توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس و ابتلاء به بیماریهای مختلف در آنان

| ابتلاء به بیماریهای مختلف | زن                 |                        | مرد                |                        | جنس |
|---------------------------|--------------------|------------------------|--------------------|------------------------|-----|
|                           | ابتلاء به بیماریها | عدم ابتلاء به بیماریها | ابتلاء به بیماریها | عدم ابتلاء به بیماریها |     |
| قلبی                      | ۲۲                 | ۲۵/۸۸                  | ۶۳                 | ۷۴/۱۲                  | ۲۲  |
| ریوی                      | ۵                  | ۵/۸۸                   | ۸۱                 | ۹۴/۱۲                  | ۵   |
| گوارشی                    | ۱۵                 | ۱۷/۶۵                  | ۷۰                 | ۸۲/۳۵                  | ۱۵  |
| اختلال شنوایی             | ۸                  | ۹/۴۱                   | ۷۷                 | ۹۰/۵۹                  | ۸   |
| اختلال بینایی             | ۱۳                 | ۱۵/۲۹                  | ۷۲                 | ۸۴/۷۱                  | ۱۳  |
| استخوانی و معلولیت        | ۱۸                 | ۲۱/۱۸                  | ۶۷                 | ۷۸/۸۲                  | ۱۸  |
| روحي و رواني              | ۳۳                 | ۳۸/۸۲                  | ۵۲                 | ۶۱/۱۸                  | ۳۳  |

جدول ۴: توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس و چگونگی میزان رضایت آنان از زندگی کردن در آسایشگاه سالمندان

| چگونگی میزان رضایت<br>سالمندان از زندگی<br>کردن در آسایشگاه | کاملاً       |              | ناحدودی      |              | اصلاً        |              | جمع |
|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-----|
|   | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد | فرآوانی درصد |     |
| زن  | ۴۲           | ۵۵/۲۶        | ۳۲           | ۴۵/۰۷        | ۱۱           | ۱۵/۸۳        | ۸۵  |
| مرد   | ۳۴           | ۴۴/۷۴        | ۳۹           | ۵۴/۹۳        | ۱۲           | ۱۶/۱۷        | ۸۵  |
| جمع   | ۷۶           | ۱۰۰          | ۷۱           | ۱۰۰          | ۲۳           | ۱۰۰          | ۱۷۰ |

جدول ۵- توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب مهمترین دلیل عدم رضایت آنان از زندگی در آسایشگاه سالمندان و جنس

| مهمترین دلیل عدم رضایت سالمندان از زندگی کردن در آسایشگاه | بدرفتاری کارکنان | بدی وضعیت تقبله | کمبود امکانات بهداشتی درمانی | کافی نبودن امکانات تفریحی و سرگرمی | جمع          |
|---|------------------|-----------------|------------------------------|------------------------------------|--------------|
| جنس   | فراوانی درصد     | فراوانی درصد    | فراوانی درصد                 | فراوانی درصد                       | فراوانی درصد |
| زن  | ۲۲/۲۲            | ۸               | ۴۷/۰۶                        | ۲۶                                 | ۵۰/۷۴        |
| مرد   | ۷۷/۷۸            | ۹               | ۵۲/۹۴                        | ۲۵                                 | ۵۴/۲۶        |
| جمع   | ۱۰۰              | ۱۷              | ۱۰۰                          | ۵۱                                 | ۱۰۰          |

\* سالمندان مورد مطالعه‌ای که کاملاً از زندگی کردن در آسایشگاه معلولان و سالمندان رضایت دارند از این جدول حذف گردیده‌اند.

جدول ۶- توزیع سالمندان مورد بررسی بر حسب جنس و مهمترین دلیل آنان برای زندگی کردن در آسایشگاه سالمندان

| مهمترین دلیل سالمندان برای زندگی کردن در آسایشگاه | عدم استقلال مالی و نداشتن مسکن | نداشتن فرزند | عدم توانایی مالی فرزندان در نگهداری والدین | بیماری و معلولیت و نیاز به خدمات بهداشتی و درمانی | تولد شدگی    | جمع          |
|---|--------------------------------|--------------|--|---|--------------|--------------|
| جنس   | فراوانی درصد                   | فراوانی درصد | فراوانی درصد                               | فراوانی درصد                                      | فراوانی درصد | فراوانی درصد |
| زن  | ۴۵/۹۵                          | ۲۱           | ۴۷/۷۳                                      | ۸   | ۲۰           | ۵۷/۱۴        |
| مرد   | ۵۴/۰۵                          | ۲۳           | ۵۲/۲۷                                      | ۱۵  | ۱۵           | ۴۲/۸۶        |
| جمع   | ۱۰۰                            | ۴۴           | ۱۰۰  | ۲۳  | ۳۵           | ۱۰۰          |

### بحث و نتیجه‌گیری

بااستنادبر یافته‌های پژوهش چند موضوع مهم روشن می‌شود:

انجام آزمون کای اسکونر ( $X^2$ ) رابطه معنی داری را بین جنس و فراوانی ملاقات دوستان و اقوام با سالمندان نشان داد. بطوریکه دوستان و اقوام مردان سالمند مورد بررسی بیشتر از دوستان و اقوام زنان سالمند به ملاقاتشان می‌آیند. البته اگر میزان ارتباطات اجتماعی سالمند ناکافی باشد او در معرض بروز احساس تنهایی قرار خواهد گرفت.

تحقیقی که در سال ۱۹۹۲ در استکهلم سوئد انجام گرفته نیز نشان می‌دهد که ارتباط منظم با دوستان و سایر افراد مهم در زندگی سالمند می‌تواند در کاهش بروز احساس تنهایی آنان موثر باشد (۹) با توجه به نتایج بررسی تنوع امکانات تفریحی

و سرگرمی آسایشگاه معدود وانگشت شمار می‌باشد. می‌توان با ایجاد واحد کار درمانی در آسایشگاه برای سالمندانی که توانایی جسمی لازم و ذوق و علاقه هنری دارند متناسب با علاقه و سلیقه آنها امکانات تفریحی و سرگرمی مانند خیاطی، گل‌دوزی، نجاری، باغبانی و... مهیا نمود.

پژوهشی در مورد دگرگونی پایگاه اجتماعی سالمندان در تهران انجام گرفته که در قسمتی از گزارش این تحقیق یکی از مشکلات سالمندان مورد بررسی رافقدان امکانات تفریحی و وسایل گذران اوقات فراغت نام برده است (۱۰). که مشابه نتایج تحقیقات حاضر در این زمینه می‌باشد. بیماریهای شایع در مردان سالمند مورد بررسی عبارتند از: بیماریهای ریوی، گوارشی، اختلال شنوایی و بینایی و بیماریهای استخوانی و انواع

معلولیتها، درحالی که در زنان سالمند بیماریهای قلبی و روحی روانی بیشتر به چشم می خورد.

بررسی که Aqueres وهمکارانش روی افراد سالخورده اسپانیایی انجام دادند بیماریهای شایع در افراد مورد بررسی را نارسائیهای قلبی، سرطان، تورم و دردمفاصل، اختلالات شنوایی و بینایی، افسردگی، فراموشی و هیجانات عاطفی ذکر نموده اند (۱۱) که بعضی از بیماریهای شایع این تحقیق با بررسی حاضر همخوانی دارد.

بیشترین درصد زنان سالمند مورد بررسی کاملاً از زندگی کردن در آسایشگاه رضایت دارند در حالی که بیشترین درصد مردان سالمند از زندگی کردن در آسایشگاه رضایت ندارند.

پژوهشی که الیاسی در رابطه با علل زندگی کردن سالمندان در منزل فرزندانشان انجام داده در بخشی از نتایج آن آمده است که بطور کلی سالمندان مورد بررسی او تمایلی به زندگی کردن در آسایشگاه را از خود نشان نداده اند تا تمایل به زندگی کردن در آسایشگاهها بسیار اندک بوده است (۱۲) که تحقیق حاضر نیز در این زمینه نتایج مشابهی را نشان داده است.

در این بررسی مردان سالمند مهمترین دلیل عدم رضایت از زندگی در آسایشگاه را بدرفتاری کارکنان، بدی تغذیه، کافی نبودن امکانات تفریحی و سرگرمی بیان نموده اند در حالی که زنان سالمند کمبود امکانات، بهداشتی - درمانی را در آسایشگاه بعنوان مهمترین دلیل عدم رضایت از زندگی در آنجا ذکر کرده اند

نتایج بررسی در رابطه با مهمترین دلیل سالمندان برای زندگی کردن در آسایشگاه نشان می دهد که مردان سالمند بیشتر بدلیل عدم استقلال مالی و نداشتن مسکن، نداشتن فرزند، بیماری و معلولیت و نیاز به خدمات بهداشتی درمانی، در آسایشگاه زندگی می کنند در حالی که زنان سالمند عدم

توانایی مالی فرزندانشان را در نگهداری خود و پردردشگی بیان کرده اند.

بررسی بصورت مقایسه مشکلات اجتماعی، اقتصادی، بهداشتی سالمندان مقیم منازل و خانه های سالمندان در شهر تهران انجام گرفت که قسمتی از نتایج این بررسی نشان داد افراد مسن مقیم خانه های سالمندان نسبت به سالخوردگان ساکن در منازل تعداد فرزند کمتری داشته اند و به علت طرد شدن از خانواده و ابتلاء به بیماریهای مزمن در این مراکز زندگی می کنند (۱۳) که تحقیق اخیر نیز در این زمینه نتایج مشابهی را نشان داده است.

دولت میتواند از طریق وزارتخانه ها، سازمانها، نهادهای ذیربط با برقراری امکانات بیشتر برای آسایشگاهها در جهت بهبود شرایط زیستی و رفاهی سالمندان تلاش نماید و با برقراری سهمیه مواد غذایی، دارویی و دیگر امکانات و تجهیزات مورد نیاز سالمندان به کمک این آسایشگاهها بشتابد.

امیدوارم مسئولان ذی صلاح جامعه این وظیفه را بیشتر در خود احساس نمایند که نسبت به احتیاجات سالمندان اعم از اجتماعی، اقتصادی، روانی، بهداشتی و درمانی توجه خاصی مبذول دارند و سازمانها و نهادهای لازم برای حمایت از این قشر را پایه گذاری کنند. تا به ارتقای شرایط زندگی سالمندان و کیفیت خدمات ارائه شده به آنها و نقش و منزلت و جایگاه آنان در جامعه کمک نمایند.

#### سپاسگزاری

پژوهشگر برخورد لازم می داند از معاونت پژوهشی دانشگاه گیلان به خاطر تأمین بودجه تحقیق تشکر و قدردانی نماید.

منابع

8. Moddex, George I., Behaviour and adaptation in later life, journal chronic disease, (36), 1983, p; 1.
9. Holmen, Karin and et al, "Loneliness among elderly people living in stockholm; a population study", journal of advanced nursing, (17), 1992, pp; 43-51.
- ۱۰- پیراد، محمد علی، تحقیق درد گرگونی پایگاه اجتماعی سالمندان در ایران، سمینار ملی رفاه اجتماعی ۲۲-۱۸ اسفند ۱۳۵۲، کمیته رفاه سالمندان، مجموعه مقاله ها (تهران: انتشارات سازمان برنامه و بودجه) ص ۶۹-۲۷.
11. Aqueres, W.L. and et al, "Health needs of the hispanic elderly," journal of the American Geriatrics society, 32(3), March 1984, pp; 191-198.
- ۱۲- الیاسی، فرشته، بررسی علل زندگی کردن سالمندان در منزل فرزندان، پایان نامه لیسانس دانشگاه علامه طباطبایی، دانشکده علوم اجتماعی سال ۶۸-۶۹، ص پیش گفتار.
- ۱۳- عشقی، سهیلا «مقایسه مشکلات اجتماعی، اقتصادی و بهداشتی سالمندان مقیم در منازل و خانه های سالمندان شهر تهران»، پایان نامه فوق لیسانس، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده بهداشت، ۱۳۶۷ ص ۱۶۵-۱۶۲.
- ۱- قائمی، علی. خانواده و مسائل سالمندان (تهران: انتشارات انجمن اولیاء و مربیان، ۱۳۶۶)، ص ۴۷، ۴۹، ۲۰۶، ۲۰۷.
- ۲- شاملو، سعید، آسیب شناسی روانسی (تهران: انتشارات سهامی چهر، ۱۳۶۴)، ص ۴.
3. W.H.O, World Health Organization Report, 1997; pp; 125-128, 144-145 .
- ۴- آقایی، اسد...، نظری بروضع سالخوردهگان در ایران و جهان، سمینار ملی رفاه اجتماعی ۲۲-۱۸ اسفند ۱۳۵۲، کمیته رفاه سالمندان، مجموعه مقاله ها (تهران: انتشارات سازمان برنامه و بودجه) ص ۲.
- ۵- کین سلا، کوین، جمعیت سالخورده جهان، ترجمه دکتر لطف ا. . ضیایی، مجله بهداشت جهان، سال دهم، شماره دوم زمستان ۱۳۷۴، ص ۷.
- ۶- مرکز آمار ایران، نتایج آمارگیری جاری جمعیت سال ۱۳۷۳ کسل کشور (تهران: انتشارات مرکز آمار ایران، چاپ اول، فروردین ۱۳۷۵)، شماره مسلسل ۲۴۱۸، ص ۱۴-۱۳.
7. Alderman, Margaret ,Mary cruise, ' The coming of age it, nursing care of the elderly', international nursing review, vol. 36, no. 2, March-April 1989, p; 48

## Study of Situation of Elderly Residents in Guilan Elderly Nursing Home

Seyam SH.

### Abstract

Elderly is an experience that each person will confront with it. Loneliness phenomenon and social solitude has much share in difficult old period. The purpose of this research was to study of the situation of elderly residents in Guilan Elderly Nursing Home. It was a descriptive cross-sectional study. For purpose of this investigation 170 old men and women were selected from this nursing home. Data and information were collected with questionnaire, interview and available data from old adults records. The results of this study showed that, old men had better situation compared with old women such as: literacy and educational level, occupation and income. Also the old men was compatible with other elderly more than old women. This study showed that elderly relation with their children, friends and family in nursing home were very limited. Recreative and amusement instruments weren't enough for old adults. The results showed that old men suffered from diseases such as: lung, digestive, skeletal, vision and hearing disorders more than the old women. Old women suffered from heart and mental disease more than the old men. 44/71% old adults were completely satisfy with live in the nursing home. This was more in women than men. Old adults said that the most important reason to live in nursing home was having no children.

**Keywords:** Aging/ Geriatric Nursing