

مددکاری اجتماعی سالمندان

Gerontological Social Work

ترجمه: فاطمه محمدی_مددکار اجتماعی

www.iraniansocialworkers.ir

راهنمایی مقدماتی برای مددکاران اجتماعی سالمندان

نوشته کیتلین لوئی

[ارشد مددکاری اجتماعی _ دانشگاه استنفورد]

مددکاران اجتماعی جرنتولوژیک، همچنین شناخته شده به عنوان مددکاران اجتماعی سالمندان، مراقبت از بیماران سالمند را در مراکز متنوعی از جمله بیمارستان ها، کلینیک های بهداشت عمومی، مراکز مراقبت های بهداشتی درازمدت و اقامتی، مراکز درمانی آسایشگاهی و مراکز مراقبت های بهداشتی درمانی روزانه هماهنگ می کنند. در مراکز سرپایی، مددکاران اجتماعی سالمندان به عنوان حامیان افراد سالخورده کمک می کنند تا اطمینان حاصل شود که حمایت های روانی، عاطفی، اجتماعی و خانوادگی مورد نیازشان و حمایت های خانوادگی که نیاز دارند دریافت می کنند، در حالی که آنها را به منابع در جامعه متصل می کنند که می توانند حمایت های بیشتری را ارائه دهند. در مراکز مراقبت های بستری و اقامتی، مددکاران اجتماعی سالمندان ارزیابی های پذیرش را برای تعیین نیازهای روانی، عاطفی و اجتماعی بیماران انجام می دهند؛ با تیم بزرگتری از پزشکان، پرستاران، روانشناسان، مدیران مورد و دیگر کارکنان مراقبت های بهداشتی برای ایجاد و به روز کردن منظم برنامه های درمانی بیمار همکاری می کنند؛ گزینه های طرح درمان را با بیماران و

خانواده های آنها در میان می گذارند؛ و ترخیص بیمار را کنترل می کنند.

افراد سالمند ممکن است با انزوا، افسردگی، بی ثباتی مالی، زوال عقل، اضطراب و دیگر چالش های روانی، عاطفی و اجتماعی روبرو شوند. آنها همچنین ممکن است کاهش سلامتی و افزایش وابستگی به مراقبت های پزشکی و حمایت خانواده را تجربه کنند و این تغییر در استقلال برای آنها و خانواده هایشان دشوار است. مددکاران اجتماعی سالمندان به مددجویان خود کمک می کنند این مشکل و دیگر چالش ها را مدیریت کنند با ارائه مشاوره و درمان، توصیه به خانواده های مددجویان در مورد چگونگی ارائه بهترین حمایت از عزیزان سالخورده شان، با خدمت به عنوان پل ارتباطی بین مددجویان و بقیه تیم مراقبت، و اطمینان از اینکه مددجویان در صورت نیاز یا زمانی که آنها بین برنامه های درمانی بستری و سرپایی، مراقبت در منزل، برنامه های درمانی روزانه و غیره جابه جا می شوند، خدمات دریافت می کنند.

مددکاران اجتماعی سالمندان با چالش های متعددی در این کار مواجه می شوند، از جمله مجبور بودن به مبارزه با سیستم های مراقبت بهداشتی پزشکی و روانی پیچیده، مدیریت منافع گوناگون طرفهای مختلف درگیر در مراقبت از مددجو، به دوش کشیدن فشارهای عاطفی مددجویان و اعضای خانواده، و اضافه کاری و غرق شدن کلی. با این حال، مددکاران اجتماعی که از سالمندان مراقبت می کنند، پاداش های منحصر به فرد این حرفه را بازگو می کنند که شامل برقراری ارتباط عمیق و معقول با مددجویان و خانواده هایشان، فرصت تغییر سیستم های مشکل دار در مراقبت های درمانی و روانی برای سالمندان هم در سطح فرد و هم در سطح جامعه و این دانش که کار روزانه آنها

تاثیر مثبت مستقیمی بر افرادی که نیاز دارند، می باشد.

مراکز محل کار مددکاران اجتماعی سالمندان

مددکاران اجتماعی می توانند با جمعیت سالخورده در بسیاری از مراکز مختلف کار کنند. به طور کلی، در هر سازمانی که نیازهای جسمی، روانی، عاطفی و یا اجتماعی افراد سالخورده را تامین می کند، مددکاران اجتماعی می توانند نقش مهمی در ارائه مراقبت مستقیم (مشاوره و راهنمایی، خدمات هدایت منابع و ...) و همچنین خدمات هماهنگی مراقبت (تماس با بخش های مختلف، ارائه دهندگان مراقبت ها و سازمان ها برای اینکه اطمینان حاصل کنند که مددجویان حمایت بستری یا سرپایی که نیاز دارند دریافت می کنند) داشته باشند. محیط های کاری رایج که مددکاران اجتماعی سالمندان را به خدمت می گیرند شامل موارد زیر هستند: مراکز پزشکی، برنامه های سلامت روزانه بزرگسالان، برنامه های مراقبت همه جانبه برای سالمندان، آسایشگاه ها، خانه های نگهداری و مراکز مراقبت های اقامتی اما محدود به این مراکز نیستند.

بیمارستانها و مراکز درمانی

بیمارستان ها و مراکز پزشکی به طور معمول بخشهای بستری و سرپایی دارند که به طور خاص برای حمایت از بیماران سالمند که از بیماری های مزمن یا حاد رنج می برند اختصاص داده شده است. به عنوان مثال، بیمارستان ها ممکن است واحدهای مراقبت های اورژانسی و مراقبت های حاد، مراکز مراقبت از شکستگی، مراقبت های تسکین دهنده و واحد آنکولوژی سالمندان داشته باشند. مددکاران اجتماعی سالمندان می توانند در بخش های بیمارستان ها و مراکز پزشکی

یا به عنوان بخشی از یک واحد خاص یا در چندین واحد کار کنند.

مددکاران اجتماعی سالمندان که در بیمارستان ها و مراکز پزشکی کار می کنند با یک تیم پزشکی بزرگتر از پزشکان، پرستاران، دستیارهای پزشکی، روانشناسان و دیگر کارکنان به منظور ارزیابی نیازهای بیمار، برنامه ریزی درمان، هماهنگی مراقبت از بیماران سالمند براساس نیازها و شرایط آنها، حفظ و ارسال سوابق بیمارستانی و اسناد و مدارک، همکاری می کنند. آنها همچنین مشاوره، راهنمایی و خدمات هدایت منابع را به بیماران و خانواده هایشان ارائه می دهند.

بعضی از مراکز پزشکی همچنین برنامه های بهداشت روزانه را فراهم می کنند که فعالیت های روزانه، مشاوره و خدمات پشتیبانی اجتماعی را برای شهروندان سالخورده ارائه می کنند با هدف حمایت از بیماران به طوری که بتوانند در عوض انتقال به خانه سالمندان، در منزل بمانند. مددکاران اجتماعی در این مراکز می توانند فعالیت ها، برنامه ها و سایر خدمات را برای مددجویان خود هماهنگ کنند، در صورت لزوم خدمات مشاوره ارائه دهند و شهروندان سالخورده و خانواده هایشان را به منابع داخل برنامه یا خارج از آن وصل کنند.

برنامه مراقبت همه جانبه برای سالمندان

برنامه های مراقبت همه جانبه برای سالمندان (PACE) مراقبت های جامع پزشکی، سلامت روانی و مراقبت های بهداشتی رفتاری را برای افراد سالمند واجد شرایط مدیکید^۱ و یا مدیکر^۲ ارائه می کنند. این برنامه ها یک تیم بین رشته ای از متخصصان

Medicaid .^۱

Medicare .^۲

پزشکی، بهداشت روانی، رفتاری و خدمات اجتماعی را به خدمت می گیرند تا برای بیماران مراقبت در منازلشان و یا مراکز درمانی روزانه فراهم کنند.

لورا برنز، MSW، یک مددکار اجتماعی پزشکی در On Lok Lifeways است که یک برنامه PACE واقع در سن خوزه، کالیفرنیاست. او در مصاحبه ای با OnlineMSWPrograms.com خدمات مختلفی را که در On Lok ارائه می شود را توصیف کرد. او گفت: "ما یک مرکز بهداشت روزانه (DHC) داریم که در آن شرکت کنندگان برای دریافت انواع مختلف فعالیت، اجتماعی شدن و تحریک شناختی از جمله درمان بوسیله حیوان خانگی و یک نوع بازی شبیه لوتو می آیند، یک کلینیک در محل با سه پزشک و یک پرستار متخصص و چند پرستار وجود دارد. همه ی شرکت کنندگان ما قبل از ثبت نام، آزمایش کامل می دهند و هر ۶ ماه یکبار و اگر مشکل سلامتی رخ دهد ارزیابی می شوند. ما همچنین یک تیم توانبخشی داریم که شامل درمانگران حرفه ای و درمانگران فیزیکی است. [...] ما یک تیم مراقبت در منزل از پرستارها و دستیارها داریم که به افراد برای دوش گرفتن و غذا خوردن، یادآوری های دارویی و کارهای خانه و شستشوی لباس در خانه شان کمک می کنند."

خانم برنز همچنین توضیح داد که چگونه مددکاران اجتماعی بخش مهمی از تیم بین رشته ای برنامه های PACE هستند، در حالی که آنها به عنوان مدافعان بیمار و به عنوان پل ارتباطی بین بیماران و مراقبین، و نیز بین ارائه دهندگان خدمات سلامت و تیم های مختلف، خدمت می کنند. "مددکاران اجتماعی به تمام تیم های مذکور متصل هستند. این وظیفه ماست که بیمارانمان را به خدماتی که این تیم ها

ارائه می دهند مرتبط سازیم و تیم ها را در صورت لزوم با یکدیگر مرتبط کنیم تا از مراقبت‌های عاطفی، روحی و فیزیکی مناسب برای شرکت کنندگان مان مطمئن شویم. ما همچنین نقطه ابتدای تماس برای اعضای خانواده شرکت کنندگانمان هستیم. مددکاران اجتماعی در **On Lok** همچنین نقش مهمی در ارزیابی اولیه بیماران و در توسعه طرح مراقبت آنها دارند.

”

مددکاران اجتماعی که در برنامه های **PACE** مشغول به کار هستند، تنظیمات کاری و مسئولیت های مشابه مددکاران اجتماعی دارند که در بخش های مراقبت های سالمندان بیمارستان ها و مراکز پزشکی کار می کنند؛ با این حال، به عنوان برنامه های **PACE** مجموعه ای جامع تر از خدمات را ارائه می کنند (به این دلیل که آنها مراقبت های پزشکی، روانی و رفتاری را ترکیب می کنند)، و به مددجویانی که واجد شرایط برای مدیکر و / یا مدیکید هستند خدمات ارائه می کنند، مددکاران اجتماعی در برنامه های **PACE** ممکن است با سازمان های بیشتری مرتبط باشند که گستره وسیعی از خدمات هماهنگی مراقبت را فراهم می کند و بین مراکز مختلف سفر می کند. به عنوان مثال، آنها همچنین ممکن است بازدیدهای خانگی انجام دهند، به بیماران و خانواده هایشان کمک کنند تا مزایای پزشکی درخواست کنند و با بخشهای درمانی، بهداشت روانی، رفتاری و خدمات اجتماعی در برنامه خود ارتباط برقرار کنند.

برنامه های تخصصی کمک به سالمندان

مددکاران اجتماعی سالمندان ممکن است برای برنامه های تخصصی کار کنند که از شهروندان سالخورده در بخش خاصی از زندگی آنها، مانند سواد مالی، مشارکت اجتماعی، هماهنگی مسکن و خدمات پشتیبانی

افراد کم درآمد حمایت می کنند. به عنوان مثال، مددکاران اجتماعی ممکن است برای یک سازمان خدمات اجتماعی که به افراد کم درآمد سالمند خدمت رسانی می کنند کار کنند و به آنها کمک کنند مسکن پایدار، مراقبت های بهداشتی و یا کمک به معلولین را دریافت کنند، یا ممکن است برای سازمانی کارکنند که مشاوره مالی، برنامه های تغذیه یارانه ای یا مراقبت در منزل برای سالمندان ارائه می دهد.

بعضی از سازمان های بزرگتر مانند مؤسسه سالمندی سان فرانسیسکو، طیف وسیعی از برنامه هایی را تامین می کنند که به افراد سالمند خدمت رسانی می کنند و همچنین تحقیقاتی را انجام می دهند که در مورد اینکه چگونه جامعه و دولت های محلی، ایالتی و فدرال می توانند بهتر از افراد سالمند حمایت کنند. مددکاران اجتماعی ممکن است برای این سازمان های بزرگتر در یک یا چند برنامه کار کنند.

بیمارستانهای اقامتی

بیمارستانهای اقامتی و مراکز آسایشگاهی، مراقبت های تسکین دهنده و انتهای عمر را برای افرادی که از بیماری ها و شرایط لاعلاج رنج می برند، ارائه می دهند. مددکاران اجتماعی سالمندی در مراکز آسایشگاهی، با بیماران سالخورده و خانواده های آنها کار می کنند، و برای آنها حمایت های عاطفی، مشاوره های غم و اندوه، خدمات هدایت منابع و خدمات هماهنگی مراقبت ارائه می کنند. بیمارستانهای اقامتی معمولاً خدماتی مانند مدیریت علائم و کنترل درد (مراقبت تسکین دهنده) و نیز کمک به برنامه ریزی پایان زندگی را به بیماران ارائه می دهند. مددکاران اجتماعی بیمارستان در تمام جنبه های غیر پزشکی مراقبت از بیمار مشارکت می کنند، از جمله هماهنگ کردن منابع اجتماعی، پاسخ

دادن به سوالات بیماران و اعضای خانواده آنها، کمک به اعضای خانواده برای کنار آمدن با از دست دادن یک عزیز و کمک به مددجویان در مدیریت خانواده و روابط اجتماعی شان در طول مدت زندگی در بیمارستان اقامتی.

خانه سالمندان و مراکز مراقبتی اقامتی

خانه های سالمندان خدمات اقامتی را برای افراد سالمند فراهم می کنند که نمی توانند به دلیل شرایط ذهنی یا جسمی مانند زوال عقل یا ناتوانی به طور مستقل زندگی کنند. انتقال به یک خانه سالمندان یا یک مرکز مراقبت های اقامتی می تواند برای افراد سالخورده و خانواده هایشان به لحاظ روحی، عاطفی و مالی چالش برانگیز باشد. مددکاران اجتماعی سالمندان در این مراکز در طول این انتقال به مددجویان کمک می کنند و اطمینان حاصل می کنند که آنها خدماتی را دریافت می کنند که در زمان پذیرش و در طول اقامتشان به آنها نیاز دارند. آنها همچنین می توانند در توسعه و بررسی سیاست ها و رویه های خانه های سالمندان شرکت کنند تا اطمینان حاصل کنند که ساکنین، مراقبت و توجه مورد نیاز خود را دریافت می کنند.

وظایف مددکاران اجتماعی سالمندان

مددکاران اجتماعی سالمندان از مددجویان و خانواده های آنها در طی ارزیابی های روان شناختی_اجتماعی، خدمات هماهنگی مراقبت، مشاوره و کار درمانی، مدیریت و مداخلات بحران و برنامه ریزی های ترخیص حمایت می کنند.

ارزیابی های روانشناختی_اجتماعی

مددکاران اجتماعی سالمندان ارزیابی های روانی و اجتماعی را برای تعیین نیازهای روانی، عاطفی و

اجتماعی مددجویان خود و درک این که این نیازها چگونه با سلامت جسمی و شرایط پزشکی آنها مرتبط است انجام می دهند. سلامت روحی و جسمی ارتباط نزدیکی به یکدیگر دارند و با بدست آوردن یک تصویر کلی از شرایط روحی، عاطفی و اجتماعی مددجویان. مددکاران اجتماعی به ارائه دهندگان مراقبت های پزشکی مددجویان و خانواده های آنها کمک می کنند تا بهتر برنامه مراقبتی را که تا حد ممکن جامع و دلسوزانه است توسعه دهند.

ارزیابی های روانشناختی_اجتماعی؛ اطلاعاتی درباره موارد زیر درخصوص مددجو جمع آوری می کند:

- سلامت روانی و عاطفی، از جمله شرایط روحی و روانی گذشته و یا حال (به عنوان مثال افسردگی، زوال عقل، اضطراب، اختلال دوقطبی و غیره)
- چالش های سلامت رفتاری مانند سوء مصرف مواد، مسائل مربوط به مدیریت خشم، اضطراب اجتماعی و یا انزوا، تمایلات خودکشی و غیره
- وضعیت اجتماعی، مالی، خانوادگی، آموزشی و شغلی و وضعیت فعلی، از جمله سیستم های پشتیبانی موجود (جامعه، خانواده، دوستان، همکاران و غیره)
- سابقه درمان های پزشکی و روانی
- داروهای فعلی و پایبندی به برنامه زمانی / برنامه های درمان

مددکاران اجتماعی سالمندان در زمان پذیرش مددجو در یک برنامه مراقبت خاص ارزیابی های روان شناختی اجتماعی کاملی را انجام می دهند (این نوع ارزیابی روان شناختی_اجتماعی، ارزیابی پذیرش نامیده می شود)، و همچنین ارزیابی های منظمی را طی حضور مددجو در برنامه انجام می دهند.

خانم برنز به OnlineMSWPrograms.com توضیح داد که چگونه مددکاران اجتماعی چندین جنبه از سلامت شناختی، احساسی و رفتاری مددجویان را ارزیابی می کنند. او گفت: "ارزیابی پذیرش مددکاران اجتماعی یک نامزد مراقبت بر روی فرد به طور کلی متمرکز است و سیستم های حمایتی آنها، خطرات روانشناختی_اجتماعی، شناختی و روحیه را مورد بررسی قرار می دهد. سه چیز اصلی که ما ارزیابی می کنیم، تغییر در روحیه، رفتار و شناخت است. ما هر ۶ ماه یکبار تغییر در شناخت و روحیه را تست می کنیم." خانم برنز همچنین خاطر نشان کرد که ارتباط نزدیک با مددجویان و برقراری ارتباط با آنها به طور مرتب به او امکان می دهد که سلامت عاطفی و شناختی آنها را در هر لحظه از زمان ارزیابی کند و هر گونه تغییرات نگران کننده را به تیم درمانی بزرگتر انتقال دهد. او گفت: "زمانی که من در حال بررسی در مورد کسی هستم، حتی اگر به نظر می رسد درست مانند یک بازدید اجتماعی است، من همچنین سلامت عاطفی آنها را بررسی می کنم،" او گفت: "به عنوان مددکاران اجتماعی ما تنها غربالگری رسمی انجام نمی دهیم، همچنین بررسی های غیر رسمی در مورد شرکت کنندگان انجام می دهیم. همچنین ما مجبور نیستیم تا موعد مقرر منتظر بمانیم تا یک شرکت کننده به منظور ارزیابی رسمی برای تنظیم در برنامه مراقبتی خود اقدام کند؛ ما می توانیم آن را در هر زمان تغییر دهیم."

ارزیابی های روان شناختی_اجتماعی علاوه بر اینکه برای توسعه و بهبود برنامه مراقبت از مددجو ضروری است، به مددکاران اجتماعی کمک می کند تا تعیین کنند که آیا یک مددجو در معرض خطر تجربه برخی از عوارض سلامت روانی، فیزیکی و یا رفتاری خاصی است (مثلا اگر مددجو علائم افسردگی شدید نشان دهد، تمایلات خودکشی داشته باشد یا داروهای خود را

فراموش کند). این ارزیابی های ریسک برای مددجویان که همچنین به عنوان ارزیابی خطر شناخته می شود، به مددکاران اجتماعی و دیگر اعضای تیم مراقبت از مددجو کمک می کند، دوره های مناسب برای رسیدگی به عوامل که می تواند به طور جدی سلامت مددجو را به خطر بیاندازد، تعیین کنند.

هماهنگی مراقبت

یکی از مهمترین مسئولیت هایی که مددکاران اجتماعی سالمندان دارند هماهنگی مراقبت است که به عنوان سازماندهی هدفمند تیم ها و خدمات مختلف به منظور رسیدگی موثر به تمام نیازهای مراقبت های بهداشتی مددجو (فیزیکی، شناختی، عاطفی و اجتماعی) تعریف می شود. هماهنگی مراقبت شامل نه تنها تکمیل ارزیابی های روان شناختی_اجتماعی برای اطلاع دادن به گروه درمان بزرگتر درباره نیازهای مددجو است، بلکه شامل مشارکت یا تسهیل جلسات بین ارائه دهندگان مختلف برای بحث در مورد درمان بیمار و نتایج مراقبتهای سلامت؛ انتقال نگرانی ها و خواسته های بیمار و خانواده اش به تیم های درگیر در مراقبت های آنها و مرتبط کردن مددجویان و مراقبان آنها با منابع در جامعه بزرگتر که می تواند پشتیبانی اضافی را فراهم کند می شود.

مشاوره و درمان

مددکاران اجتماعی سالمندان به مددجویان مشاوره و درمان ارائه می دهند تا به آنها کمک کنند با چالش های روانی، عاطفی، اجتماعی و مالی که با پیری به وجود می آیند، کنار بیایند. آنها همچنین به خانواده ها و عزیزان مددجویان در صورت لزوم درمان و رهنمایی ارائه می کنند. مددکاران اجتماعی در جلسات خود با مددجویان سالمند می توانند انواع مختلف روش های روان درمانی را برای کمک به

مددجویان خود در مدیریت احساسات منفی، تعیین اهداف بهبود زندگی، مشکلات رفتاری یا موانع روحی برای رسیدن به اهداف خاص، و (در صورت لزوم) آماده سازی برای پایان زندگی بکار بگیرند.

مددکاران اجتماعی سالمندان در هنگام کار با خانواده های مددجویان خود ممکن است به آنها کمک کنند تا مشکلات مختلفی را که ممکن است در مورد مراقبت از یک عزیز سالمند با آن روبرو شوند، از جمله مشکلات مالی و روابط خانوادگی، و پردازش غم و دیگر احساسات در رابطه با از دست دادن، مدیریت کنند.

تکنیک های خاص درمانی که مددکاران اجتماعی سالمندان در کار خود با مددجویان و خانواده ها ممکن است استفاده کنند، شامل درمان رفتاری شناختی و درمان رفتاری دیالکتیکی، درمان مسئله مدار، مصاحبه انگیزشی و کاهش استرس مبتنی بر ذهن هستند اما محدود به این موارد نیستند. (برای اطلاعات بیشتر در مورد این روشها و سایر روش های درمانی که مددکاران اجتماعی می توانند در هنگام ارائه درمان بالینی به مددجویان استفاده کنند، لطفاً به **راهنمای ما در مورد مددکاری اجتماعی بالینی** مراجعه کنید.)

مدیریت و مداخلات در بحران

مددکاران اجتماعی سالمندان بسته به نقش و محل کارشان ممکن است با انواع شرایط بحرانی مددجو مواجه شوند. به عنوان مثال، برخی از مددجویان ممکن است با افسردگی شدید و یا تمایلات خودکشی، زوال عقل حاد که منجر به ناتوانی در مراقبت از خود می شود، درگیری های خانوادگی در مورد تصمیمات درمانی، تجربیات تهاجمی که نیاز به حمایت فوری دارند، یا اختلالات روانی یا عاطفی که برای خود یا

دیگران ایجاد خطر می کنند درگیر باشند. در موارد دیگر، مددجویان سالخورده ممکن است قربانی بی توجهی، سوء استفاده خانگی، استثمار و سایر جرائم باشند. در این موارد، مددکاران اجتماعی سالمندان ممکن است مجبور باشند از طریق برخی اقدامات برای اطمینان از ایمنی و سلامت مددجو مداخله کنند؛ چنین اقداماتی ممکن است شامل ارائه پشتیبانی عاطفی و مشاوره به مددجویان و اعضای خانواده آنها در صورت نیاز؛ مدیریت مکالمات دشوار بین مددجو، خانواده و ارائه دهندگان مراقبت در صورت لزوم؛ تماس با سازمان های و یا مقامات مربوطه (در مورد سوء رفتار با سالمندان) و ایجاد یک طرح پشتیبانی کوتاه مدت و بلند مدت برای مددجویان و عزیزان آنها باشد.

خانم برنز برخی از خدمات مداخله ای بحرانی را که او در **On Lok Lifeways, Inc.** ارائه می دهد توضیح داد. "از آنجا که ما تغییر در حالت خلقی را غربال می کنیم، اگر کسی به لحاظ عاطفی خوب عمل می کند و سپس ناگهان به شدت افسرده و مایل به خودکشی یا جنایت می شود ان چیزی است که بلافاصله به تیم پزشکی و خانواده او اطلاع داده می شود. ما با خدمات محافظتی بزرگسالان مشورت می کنیم تا موارد سوء استفاده یا غفلت را گزارش دهیم. ما به پزشک آنها می گوئیم تا ببینند که آیا نیاز به تنظیم دارو دارند و معمولا ما همچنین جلساتی را با سرپرست یا مشاور سلامت روان مستقر توصیه می کنیم."

مددکاران اجتماعی سالمندان همچنین می توانند در مراکز غیر پزشکی حمایت ها و مداخلات بحرانی را ارائه دهند. کریس ستیلز، MSW که مدیر یک خط

تلفن دوستانه در موسسه سالمندی (IOA) در سانفرانسیسکو، کالیفرنیاست، همچنین با هماهنگی خدمات داوطلبانه برای کمک به پیشگیری از خودکشی و حمایت در غم و اندوه، به افراد مسن کمک می‌کند. "خط دوستی در موسسه سالمندی پیشگیری از خودکشی و حمایت از ترس مصدومیت به افراد مسن و بزرگسالان دارای معلولیت ارائه می‌کند. این یک خط تلفن ۲۴ ساعته است که از ساعت ۸ صبح تا ۸ بعد از ظهر در دفتر و بعد از آن از راه دور کار می‌کند. «بیشتر تلفن‌کننده‌ها بالای ۶۰ سال دارند و با انزوا، تنهایی، افسردگی، غم و اندوه و بیماری درگیر هستند. بسیاری از آنها مبتلا به بیماری‌های روانی هستند، بعضی از آنها درمان شده‌اند و برخی از آنها درمان نشده‌اند، و بسیاری نیز سابقه تروما دارند. ما بین ۵۰ تا ۷۰ داوطلب داریم که مشاوران اصلی خط تلفن هستند. "

هدایت منابع و راهنمایی برای درخواست مزایا

مددکاران اجتماعی سالمندان همچنین به مددجویان و خانواده‌های آنها کمک می‌کنند تا از مزایای مراقبت‌های بهداشتی، و همچنین سایر کمک‌های مالی یا اجتماعی در سطح فدرال، ایالتی و محلی، باخبر شوند و برای آنها درخواست دهند. مددجویان و عزیزانشان ممکن است زمان زیادی را صرف پرداختن به مزایای بیمه درمانی، درخواست برای مزایای مدیکر و / یا مدیکید و استفاده از سیستم‌های پشتیبانی جامعه کنند. مددکاران اجتماعی می‌توانند در این مراحل، مددجویان را هدایت کنند و آنها را با سیستم‌های پشتیبانی محلی مانند مراکز سالمندان، مشاوره‌های دارای تخفیف یا رایگان، کلینیک‌های اجتماعی رایگان، و در صورت لزوم غذا و مسکن یارانه‌ای، مرتبط سازند.

خدمات ترخیص

مددکاران اجتماعی سالمندان هماهنگ با نقششان به عنوان هماهنگ کننده های مراقبت، اغلب مسئول ایجاد و هماهنگ کردن یک طرح ترخیص برای مددجویان هستند زمانی که باید از یک شرایط مراقبتی به شرایط دیگر برای مثال از مراقبت بستری به مراقبت سرپایی یا از مراقبت اقامتی به مراقبت در خانه جابه جا شوند. در هنگام هماهنگ کردن ترخیص یک مددجو از یک مرکز مراقبتی، مددکاران اجتماعی به طور معمول با طرفهای مرتبط درگیر در انتقال و سازماندهی تدارکات مانند حمل و نقل، بیمه درمانی و کمک های مالی پزشکی، و پرونده و اسناد و مدارک تماس می گیرند. آنها همچنین ممکن است با مددجو و خانواده اش مشورت کنند تا آنها را برای تغییر آماده سازند.

چالش ها و پاداش های مددکاری اجتماعی سالمندان

مددکاری اجتماعی سالمندان این امکان را فراهم می کند که عمیقا با افرادی که نیازمند حمایت هستند ارتباط برقرار کنند، که اغلب از حامی، بسیار قدردانی می کنند و تجربیات و دیدگاه های زندگی فراوانی برای به اشتراک گذاشتن دارند. خدمت به عنوان یک مدافع برای مددجویان سالخورده که در غیر اینصورت صدایی در مراقبت از خود نخواهند داشت، همچنین می تواند لذت بخش و توانمند ساز باشد. علاوه بر این، این زمینه مددکاری اجتماعی شامل کار با خانواده ها و عزیزان مددجویان است که می تواند ارتباطات منحصر به فرد و ارزشمندی را نیز شکل دهد.

خانم برنز گفت: "یکی از تجربیات بسیار ارزشمند، روابط بلند مدت من با شرکت کنندگانم و دانستن این است که می توانم در زندگی آنها تغییر ایجاد کنم، ایجاد رابطه با شرکت کنندگانم و دانستن اینکه بخشی از برنامه درمان من این است که به آنها

رسیدگی کنم بسیار ارزشمند است. من واقعا احساس خوشحالی میکنم که برای انجام این کار حقوق می گیرم، برای ارتباط و یادگیری در مورد افرادی که زندگی بسیار جالبی را تجربه کرده اند، بسیار متفاوت از زندگی ایی که من داشته ام. "

او همچنین خاطر نشان کرد که چگونه نقش او به عنوان یک مددکار اجتماعی سالمندان، او را قادر می سازد تا بیشتر درباره خودش با بیماران خود در میان بگذارد، نسبت به سایر انواع شرایط پزشکی، که بعضی اوقات ارتباطات عمیق تر و با ارزش تر را فراهم می کند. او گفت: " فکر می کنم یک چیز که من در مددکاری اجتماعی سالمندان متوجه شدم این است که چون من چنین روابط طولانی مدت با افراد دارم، می توانم کمی بیشتر درباره خودم به اشتراک بگذارم، در بیمارستان ها شما برای مدت زمان کوتاهی با کسی کار میکنید و فقط باید روی آنها تمرکز کنید و آنها فرصت کمتری در مورد آشنا شدن با شما پیدا می کنند. "

خانم استیلز علاوه بر کارش در موسسه سالمندی به عنوان یک مددکار اجتماعی پزشکی، هماهنگ کننده داغدیدگی و مصیبت و مدیر داوطلب و کارشناس داغدیدگی در **Odyssey Healthcare** کارکرده است که در آن او به تعدادی از بیماران سالخورده و خانواده هایشان خدمت رسانی می کرد. در هر دو نقش گذشته و فعلی اش، او اثرات مثبتی را که او بر سلامت و روابط بیماران داشته و حفظ آرامش و شرافت آنها در هنگامی که آنها شرایط دشوار سلامتی را تجربه می کنند به طور عمیقی ارزشمند یافت. "من تا به حال بسیاری از تجارب ارزشمند با مددجویان داشته ام - بسیاری از افراد ضعیف و در حال مرگ، من افتخار کار و حضور در کنار آنها را داشتم، افتخار این را داشتم که از کسانی که قادر به سخن گفتن برای خود

نبودند حمایت کردم، بسیاری از خانواده های غصه دار که من قادر بودم به آنها آرامش و مشاوره بدهم،" او گفت: "اینکه با چه تعداد مددجو واقعا از نزدیک در ارتباط بودم واقعا باور نکردنی است."

بعضی از چالش های اصلی مددکاری اجتماعی سالمندان عبارتند از پیچیدگی و شدت برخی از چالش های مددجویان (که گاه نیاز به صحبت های دشواری در رابطه با مراقبت و برنامه ریزی پایان زندگی دارند)، موارد سوء استفاده یا غفلت از سالمندان، تبعیض مبتنی بر سن، درگیری های خانوادگی که باعث تداخل در مراقبت مناسب یا کافی می شوند، و چالش ها و محدودیت های موجود در سیستم مراقبت های بهداشتی که می تواند بیماران سالخورده را از دریافت مراقبت های پزشکی و منابع مورد نیازشان محروم کند.

خانم استیلز توضیح داد که چگونه تعصب در برابر پیری و افراد سالخورده، تغییر وضعیت شغلی و / یا مالی افراد سالخورده، و کاهش توان فیزیکی و روانی که اغلب با پیری همراه است، می تواند باعث ایجاد مشکلاتی باشد که به ویژه برای سالمندان چالش برانگیزند. وی گفت: "بزرگسالان سالخورده با بسیاری از مشکلات و مسائل مشابه با هر گونه منابع محدود، مسائل بهداشت روانی، سوء مصرف مواد، سابقه تروما، نژاد پرستی سیستماتیک، ترس از همجنسگراها، طبقه گرایی و غیره مواجه هستند." چیزی که سالمندان را منحصر به فرد می سازد این است که آنها با این نگرانی ها با فشار اضافی تبعیض سنی (تبعیض علیه افراد بر اساس سن آنها) و تبعیض توانایی (تبعیض علیه افراد معلول) و نیز تغییرات احتمالی سلامت جسمی و زیانهای انباشته شده روبرو هستند."

مدیریت نگرانی های اعضای خانواده (و یا عدم نگرانی آنها) همچنین می تواند چالش برانگیز باشد.

خانم برنز خاطرنشان کرد: "در حالیکه کار کردن با بسیاری از خانواده ها عالی است، خانواده های دیگری هستند که کار کردن با آنها بسیار دشوار است، خانواده ها اغلب در دو سوی یک طیف هستند یا خیلی خیلی درگیر هستند و بسیار مراقبت می کنند یا خانواده های دیگری هستند که تماس می گیری و تماس می گیری و نمی توانی آنها را پیدا کنید. مهم است که روابط قوی داشته باشید و با تمام خانواده هایی که با آنها کار می کنید اعتماد ایجاد کنید."

مواجه شدن با بی عدالتی سیستماتیک که بویژه به افراد سالخورده آسیب می رساند نیز می تواند یک چالش باشد که مددکاران اجتماعی سالمندان در این کار با آن مواجه می شوند. خانم استیلز خاطر نشان کرد، "بسیاری از چالش هایی که من با مددجویان مواجه شده ام، عمدتاً به دلیل بیماری های روانی طولانی مدت، اغلب درمان نشده ای بود که مددجویان برای چندین دهه با آن درگیر بودند. اغلب مسائل سیستماتیکی مانند فقر نسلی، فقدان خدمات در جامعه و کمبود عمومی توجه به افراد مسن، مگر در یک محیط پزشکی وجود دارند."

برای مدیریت چالشهای کار، مددکاران اجتماعی که با آنها مصاحبه کردیم پیشنهاد می کنند که دانشجویان مددکاری اجتماعی، انتظارات خود را درباره آنچه که می توانند برای کمک به مددجویان انجام دهند، مدیریت کنند و موفقیت های خود را در حالی که از اشتباهاتشان درس می گیرند، قدر بدانند.

خانم استیلز توصیه کرد، "به مددکاران اجتماعی جدید توصیه می کنم محدودیت های موجود در افراد در این حرفه را درک کنند، بسیاری از مسائلی که مددجوی سالمند با آن درگیر است مسائلی است که آنها برای دهه ها با آنها درگیر بوده اند؛ ما نمی توانیم

اختلافات خانوادگی را حل کنیم، ما نمی توانیم فقر را حل کنیم، ما نمی توانیم ناراحتی یا بیماری روحی یا فقدان خدمات را حل کنیم. این فوق العاده دشوار است و سالها کار و بازخورد نیاز دارد. «

خانم برنز توضیح داد که چگونه او خوش بین باقی می ماند و چالش هایی که با آنها روبرو می شد را به فرصت تبدیل می کرد تا با مددجویان خود و خانواده هایشان ارتباط برقرار کند، و همچنین نیاز و نگرانی های آنها را بهتر برآورده کند. وی خاطرنشان کرد: "این بسیار جالب است وقتی که شما قادر به ایجاد اعتماد در خانواده ای هستید که دست یابی به آنها ویا وادار کردن آنها برای ارائه مراقبتی که در برابر آن مقاومت می کنند سخت است."

توصیه در مورد نحوه تبدیل شدن به یک مددکار اجتماعی سالمندان

با توجه به چالش های پیچیده پزشکی، اجتماعی، عاطفی و سلامت روانی که شهروندان سالمند با آن روبرو هستند، افرادی که علاقه مند به ورود به حوزه مددکاری اجتماعی سالمندان هستند، به طور معمول نیاز به مدرک کارشناسی ارشد مددکاری اجتماعی از یک موسسه معتبر CSWE و اتمام کارآموزی در مراکزی که به بیماران سالخورده و سالمندان نیازمند خدمت رسانی می کنند دارد. دوره هایی که ممکن است برای افرادی که به این زمینه علاقه مند هستند، مفید باشند، شامل روش های مددکاری اجتماعی بالینی، پویایی خانواده و مددکاری اجتماعی در مراکز پزشکی است. کلاس هایی که بر مسائل جسمی، روانی، عاطفی، مالی و اجتماعی که افراد سالمند مواجه هستند تمرکز می کنند نیز اهمیت دارند. دانشجویان ممکن است بخواهند برنامه های MSW را انتخاب کنند که

انتخاب خوبی از کلاس های متمرکز بر مددکاری اجتماعی سالمندان دارند یا به لحاظ آکادمیک بر مددکاری اجتماعی سالمندان تمرکز دارند. "من شدیداً توصیه می کنم هر کلاس متمرکز بر سالمندان که برنامه شما ارائه می دهد بگذرانید. یک دوره پایه ای در مرگ و مردن یک دارایی فوق العاده حتی فقط برای شما شخصاً است."

حتی اگر برنامه درسی شما دارای کلاسهای زیادی ویژه سالمندان نیست، تفکر فعالانه در مورد روش های درمانی و مفاهیم مددکاری اجتماعی که ممکن است در مورد مددجویان سالخورده مفید باشد، و گذراندن دوره هایی که در این زمینه ها تمرکز دارند، می توانند به یک فرد کمک کنند تا آماده شود. خانم برنز در مصاحبه خود با OnlineMSWPrograms.com توصیه می کند که دانشجویان مددکاری اجتماعی در یک کلاس مصاحبه انگیزشی شرکت کنند، زیرا او این روش درمان را به ویژه در کار با سالمندان مفید می داند. او گفت، "کلاس مورد علاقه من در مدرسه مددکاری اجتماعی، مصاحبه انگیزشی بود، که یک روش مشاوره است که در آن از سوالات باز استفاده می شود و برای افراد پاسخی برای مشکلات آنها ارائه نمی شود، بلکه آنها را وادار می کنیم که خودشان به راه حل ها برسند، در مصاحبه انگیزشی، هدف این است که خود افراد راه حل ها را بیان کنند. [...] در مصاحبه انگیزشی، مشاوره ایده های مددجویان را به آنها باز می تاباند. این تکنیکی است که من در محیط بیمارستان و همچنین شغل فعلی خود بسیار از آن استفاده کرده ام."

بدست آوردن تجربه با کار نزدیک با افراد سالخورده از طریق کارآموزی، و همچنین از طریق کارهای داوطلبانه، همچنین بخش مهمی از آماده شدن برای حرفه ای در مددکاری اجتماعی سالمندان است. خانم

برنز گفت، " اگر شما علاقه مند به کار با افراد مسن هستید، بهتر است تجربه ای با آنها داشته باشید تا ببینید آیا دوست دارید، زیرا فکر می کنم بعضی افراد واقعا آن را جذاب می دانند و دیگران علاقه ای به آن ندارند، روش های زیادی برای کسب تجربه وجود دارد: خواندن کتاب، تماشای فیلم، شرکت در کلاس ها یا دوره های آموزشی، و صحبت با خانواده خودتان. اگر علاقه مند به مددکاری اجتماعی سالمندان هستید، با پدربزرگ و مادربزرگ خود در مورد زندگی آنها و مشکلات سلامتی آنها صحبت کنید. "

خانم برنز همچنین توصیه می کند که دانشجویان در زمینه رشته کارآموزی که آنها در طول برنامه **MSW** خود می خواهند داشته باشند مشتاق باشند. او گفت، "کارآموزی روش خوبی برای تجربه های مختلف است، اما واقعا اگر شما می دانید چه نوع کاری می خواهید انجام دهید، واقعا، واقعا در طی برنامه خود صریح باشید. من می دانستم که می خواهم در مراقبت های بهداشتی کار کنم، بنابراین کارآموزی در مراقبت های بهداشتی پیدا کردم. می دانم که بعضی از مدارس اجازه نمی دهند که این کار را انجام دهید، اما خوشبختانه مدرسه من اجازه داد. "

خانم استیلز هم همینطور به دانشجویان مددکاری اجتماعی توصیه کرد تا تجربیات کارآموزی مرتبطی را در طی دوره تحصیلات عالی خود کسب کنند و در کارهای فوق برنامه و داوطلبانه که به افراد اجازه می دهد با افراد سالمند ارتباط برقرار کنند، شرکت کنند. او گفت، "اگر می توانید کاری در ارتباط با افراد سالمند پیدا کنید، من شدیداً آن را توصیه می کنم. مراقبت های بهداشتی روزانه بزرگسال، اولین مکان خوب است، زیرا شما می توانید با انواع مختلفی از بزرگسالان مسن تر ارتباط برقرار کنید. " و او افزود، "داوطلب شدن در مراکزی مانند آسایشگاه ها،

مراکز سالمندان و حتی کتابخانه ممکن است یک معرفی خوب به این جمعیت باشد.

هم خانم استیلز و هم خانم برنز همچنین توضیح دادند که چگونه رشته مددکاری اجتماعی سالمندان به درجه ای از آمادگی عاطفی و همچنین مهارت در صحبت کردن در مورد مسائل مهم و ناراحت کننده مانند مرگ و بیماری لاعلاج نیاز دارد.

خانم برنز توضیح داد: "یکی از جنبه های مددکاری اجتماعی سالمندان که ممکن است متفاوت از سایر انواع مددکاری های اجتماعی باشد، مرگ است که حضور بیشتری در زندگی شرکت کنندگان ما دارد. بدیهی است که مردم در سراسر عمر امکان دارد بمیرند، اما من فکر می کنم این بیشتر انتظار می رود که در پایان عمر فردی اتفاق بیافتد. با این حال، هر کس سطح تفکر آرامش بخش و صحبت مختلف در مورد این موضوع را دارد. برخی از شرکت کنندگان ما بیشتر از دیگران در مورد مرگشان فکر می کنند، اما ما با همه آنها بحث می کنیم [و اغلب] این گفتگوها را با پرسش هایی از قبیل: «می خواهید پایان زندگی تان چگونه باشد؟» و «اهداف شما برای هفته ها یا روزهای آخرتان در اینجا چه هستند؟ آغاز می کنیم.»

خانم استیلز به دانشجویان مددکاری اجتماعی توصیه می کند که تلاش کنند آگاه باشند و همچنین نسبت به ارزیابی و تغییر مفاهیم از پیش دانسته خود درباره افراد سالخورده و مراقبت های سالمندان باز باشند. او گفت، "من توصیه می کنم نگرش های خود را نسبت به افراد مسن تر بازتاب دهید و در مورد فرضیات خود درباره مراحل بعدی زندگی با خود صادق باشید." بسیاری از ما تا حدی دارای تبعیض درونی شده در مورد سالمندان هستیم و حتی اگر آن را نمی شناسیم و این اکتشاف در هر زمینه ای که وارد می شویم به

ما کمک خواهد کرد. [...] و] همانطور که ما در مورد آن فکر نمی‌کنیم، ما همیشه در حال پیر شدن هستیم!

”

افرادی که وارد حوزه مددکاری اجتماعی سالمندان می‌شوند، نیاز به دانش قوی در مورد مسائل پیرامون افراد سالمند و همچنین تجربه‌های مربوط به کار با جمعیت‌های سالمند خواهند داشت. در طی کارشان، آنها باید مهارت‌های حل مسئله، صبر و شفقت خود را روزانه بکار ببرند و همچنین با چالش‌هایی مانند پیچیدگی و سختی شرایطی که افراد مسن مواجه هستند، موانع سیستماتیک سرسخت در مراقبت از سالمندان، و درگیری‌های خانوادگی که می‌توانند مغل‌درمان مددجویان باشد مبارزه کنند. با این حال، با وجود این چالش‌ها، مددکاران اجتماعی سالمندان می‌توانند رضایت صدای افراد به حاشیه رانده شده نیازمند بودن را تجربه کنند و همچنین می‌توانند از ارتباطات عمیق و ارزشمند با مددجویانی لذت ببرند که زندگی غنی و جذابی را به ارمغان آورده‌اند و عمیقاً از مراقبت‌های محبت‌آمیز مددکاران اجتماعی سالمندان قدرانی می‌کنند.

متن انگلیسی این مطلب، در بخش انگلیسی سایت مددکاری اجتماعی ایرانیان موجود است.

Reference: Online MSW Programs.com

Author: Kaitlin Louie

ترجمه: فاطمه محمدی

www.iraniansocialworkers.ir