

کهریزک سالمندآسایشگاه زنان اجتماعی مشکلات

چکیده

ابعاد بررسی. است شده تدوین کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات شناخت هدف با حاضر مقاله بررسی بر علاوه خصوص این در. است آن جنبه همه شناخت مستلزم سالمند زنان اجتماعی مشکلات بروز علل و قشر بندی نظریه پارسونز کارکردگرایی نظریات از تلفیقی چارچوب براساس پژوهش، موضوع با مرتبط تجربی پیشینه مشکلات تبیین به آلبرشت وروت گورست هاوی رابرت فعالیت نظریه اریکسون، اجتماعی روانی رشد نظریه اجتماعی، برنامه پیمایشی شیوه به و توصیفی نوع از حاضر پژوهش. شد پرداخته کهریزک آسایشگاه مقیم سالمندان اجتماعی سالمندزن ۲۴ برگزیده در که بود کهریزک آسایشگاه در مقیم سالمند زنان آن آماری جامعه و شد اجرا و ریزی اطلاعات اگردآوری ابزار. شد استفاده ساده تصادفی گیری نمونه روش از پژوهش در این. است سال ۵۶ از بالاتر آگاه ۵ پرسشنامه یک گیری اندازه وسیله بنابراین. است بوده GHQ سلامت پرسشنامه نیز و ساخته محقق پرسشنامه پس ها داده و. است شده تنظیم تحلیلی مدل در شده شناسایی متغیرهای براساس که باشد می گوید ۹۳ با سوالی شد تحلیل و تجزیه Spss ابزار با آوری جمع از

اشتغال وضعیت و تأهل جسمی، وضعیت تحصیلات، درآمد، وضعیت متغیرهای تحقیق های یافته چارچوب در پرسنل با روابط خانوادگی، روابط وابسته متغیرهای روی بر که شد گرفته نظر در مستقل متغیرهای عنوان به گذشته است. شده تحلیل و بندی طبقه هستند، تأثیرگذار آسایشگاه مقیم سالمندان سایر با روابط و سطح به وابسته کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات که دهند می نشان ها یافته از حاصل نتایج باشد می گذشته اشتغال وضعیت و جسمی وضعیت تحصیلات، سطح درآمد،

نیازهای رفع نیز و اقتصادی اجتماعی، جسمانی، مشکلات انواع کردن برطرف برای که داد نشان مطالعه این های ریزی برنامه در اساسی های اولویت از یکی لذا است لازم شده ریزی برنامه و سیستماتیک اقدامات سالمندان باشد نیازمند سالخورده زنان به مربوط مسائل و مشکلات باید سالمندان، برای رفاهی

درآمد میزان جسمانی، مشکلات اجتماعی، مشکلات سالمند، زنان: **ها واژه کلید**

ایران، تهران، رودهن، زنان مطالعات گروه اجتماعی، علوم دانشکده رودهن، واحد اسلامی آزاد دانشگاه ۱.

malekpoor@riau.ac.ir. ایران، تهران، رودهن، اجتماعی، علوم، دانشکده رودهن واحد اسلامی آزاد دانشگاه ۴.

۲ پور مل علی دکترک، ۱ آورزپانی سا را

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۴۷

مقدمه

داشته نقش گرفته نام سنی انقلاب آنچه در پزشکی فناوری در شده حاصل های پیشرفت سادوک، جیمز (است جمعیت در مسن های گروه درصد سریع رشد سنی انقلاب از منظور. است ۵۹۶). ۱۹۳۱ سادوک، آلکوت

در مقابله کمترین جای که ما زمان های پدیده از یکی اروپایی شناس جامعه سووی گفته به در را آن وضع میتوان راحتی به گیرد، می صورت مطمئن طریق به آن پیشرفت دارد، وجود آن جمعیت شدن سالمند امر دارد، پنهان خود در را عواقب بیشترین شاید و کرد بینی پیش آینده ۱۹۵۶ دوبوار، (است: رو منظم طور به کشورها کلیه در تحقیقات سالمندان جمعیت درصد). ۴۶ همین به و برخوردارند طولانیتری عمر از مردان به نسبت زنان جوامع غالب در. است ازدیاد به المللی بین سمپوزیوم. دهند می تشکیل سالخورده زنان را سالمندان جمعیت اعظم بخش جهت کرد جلب نکته این به را عموم توجه) ۱۳۹۶ ستامبر ۱۱ تا ۴ (توکیو در توسعه و جمعیت ساختار ۱۳۹۶ سال در بالاتر یا سال ۵۱ سالمند زنان تعداد که، از نیمی که است بوده نفر میلیون ۴۹۱ بینی پیش و کنند می زندگی نیافته توسعه جهان در دیگر نیمی و یافته توسعه ممالک در آنان در آنها درصد ۶۱ که شود بالغ جهان کل در میلیون ۵۱۲ به ۴۱۴۶ در تعداد این که شود می جهان، و ایران در سالمندی مسائل بررسی (داشت خواهند سکنی توسعه حال در کشورهای ۱۹۹۱: و صنعتی پیشرفته در کشورهای تنها نه امروزه مسأله یک عنوان به سالمندی پدیده). ۱۱

منجمله و پیشرفته حال در درکشورهای بلکه است، مطرح حاد مشکل یک عنوان به صنعتی فوق سازمان برآوردهای. شود پذیرفته اجتماعی معضل و واقعیت یک عنوان به تا رود می نیز ایران ۹۳۱ و میلیون ۴۵ به ایران سالمندان جمعیت میلادی، ۴۱۶۱ سال تا که است آن از حاکی ملل حدود بالا به سال ۵۱ افراد جمعیت آینده سال ۲۱ تا دیگر عبارت به یابد، می افزایش نفر هزار ۹ و بود خواهد ایران جمعیت درصد ۴۲ / ۹ و سالمند زنان از درصد ۱۴ / سالمند مردان از درصد ۴ می زندگی مجرد صورت به مردسالمند ۴۴ برابر در سالمند زن ۶۹ یعنی کنند می زندگی تنها کنند.

چشمگیر رقم این گذارد، می اثر مردان از متفاوت ای گونه به زنان بر سالمندی که آنجا از مراقبت اجتماعی، خدمات کفایت عدم و اقتصادی نابرابریهای وجود. میطلبد را خاصی توجه یکی لذا باشند اجتماعی اقشار پذیرترین آسیب از گروه این تا گردیده سبب غیره و پزشکی های مسائل و مشکلات باید سالمندان برای رفاهی برنامه‌ریزیهای در اساسی اولویتهای از

۴۷ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

۱۹۹۱ جهان، و ایران در سالمندی مسائل بررسی (باشد نیازمند سالخورده زنان به مربوط : ۶۹).

مسئله بیان

درگذرگاه که شوند می رو روبه سالمندی نام به ای مرحله با زیستی فرایند در طی ها انسان اجتناب ضرورتی و شده عجین آدمی سرنوشت با که طوری به. آید می دست به طبیعی رشد ناشی ومیر مرگ میزان کاهش :دلایل به جهان جمعیت شدن پیر پدیده. شود می محسوب ناپذیر زندگی به امید نرخ افزایش نتیجه در و پرورش و آموزش بهداشتی، پزشکی، علوم پیشرفتهای از آینده در را انسانی جامعه آن به توجه عدم که است برخوردار اهمیتی درجه چنان از عمر، طول و پرتو در. داد خواهد قرار لاینحل بسا چه و تر پیچیده بسیار ومشکلات مسائل مقابل در نزدیک ای دوران از یکی عنوان وبه یابد می الزام سالمندی واژه جنبه همه شناخت که است جریانی چنین با باید لذا گردد، می محسوب شود، سپری شکل بهترین به و برنامه با باید که انسان عمر های داد پیشنهاد را طرحی آن براساس و کرده ریزی برنامه سالمندان، از نیازسنجی و مطالعات انجام به را آینده فعال غیر گروه بالقوه کنونی، فعال جامعه زیرا. شود شنیده سنی گروه این صدای که کنونی فعال گروه آینده تامین بالطبع موجود سالمندان آسایش راحتی، تضمین و آورند می وجود خویش فعلی حقوق ازشناسایی حقیقت در کهنسالان حقوق نفی با و داشت خواهد بر در را جامعه ۱۹۳۱ کارادک،(ایم کرده خودداری : ۱۱).

عمر مردان از بیشتر زنان که دهد می نشان جهان نقاط اکثر در شناسی گیر همه های یافته حال این با. دارد شناختی زیست جنبه زندگی به امید نظر نقطه از زنان مزیت این کنند، می بیماری و سلامت الگوهای که چرا کرد تعبیر سالمتر زندگی به نمیتوان را زنان بیشتر عمر طول سالمند زنان سن میانگین چون که است آن بر عمومی تصور. است متفاوت بسیار زنان و مردان در این هستند بیشتری توجه شایسته مردان بنابراین است، سالمند مردان سن میانگین از بیشتر همین به اند، قرارداده نظر مورد را سالم زندگی به امید نه و زندگی به امید نرخ تنها واقع در گروه که است آن واقعیت. اند شده غافل سالمند زنان و مردان مشکلات تمایز عمیق شناخت از دلیل بررسی) کند می تهدید مردان از بیشتر را زنان سالمندی دوران در اقتصادی امنیت عدم که ۱۹۹۱ ایران، در سالمندی مسائل : بیشتر مونث پیر فقیران تعداد که دهد می نشان آمار (. ۶۱۲

مشکل دچار نیز درمانی و بهداشتی خدمات در دریافت گروه این باشد می مردان تعداد از سالمند مردان ۵۱٪ با قیاس در سالمند، زنان ۹۹٪ فقط ایران در که میدهد نشان آمار. میباشند

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۴۷

۱۳۹۳ دسامبر ۹ در ملل سازمان عمومی اجلاس آیند می شمار به مستقل اقتصادی لحاظ از مشکلات که شود می سبب جنسیتی سازی کلیشه با همراه سنی تبعیض که ساخت نشان خاطر درآمد با سلامتی خودارزیابی علاوه به. شود حادثر روز به روز سالمند زنان اجتماعی و اقتصادی دادن دست از با اختیاری یا اجباری زنشستگی با جمله از و شغل، دادن دست از. دارد ارتباط هم دادن دست از. است همراه فرد اجتماعی شبکه اعظم بخش و اجتماعی منزلت مالی، منابع محبوب ابژه از روانی لحاظ از فرد شود می سبب مهاجرت و بیماری مرگ، اثر بر سالها و سن که جدیدی روابطه دهی شکل دلیل همین به شود، نمی پر خلاء این و شود محروم صمیمی بیشتر بمانند تنها سالمند زنان اینکه احتمال. است دشوار سالمند زنان در شود ازدواج به منجر است زنان در تر طولانی زندگی به امید حدودی تا امر این علت که است سالمند مردان از به خود که است همراه تحرک کاهش با اغلب دوستان دادن دست از و جسمانی محدودیتهای سر حفظ و پوشاک و غذا تهیه نظیر روزمره زندگی کیفیت تعقیب شدن دشوار و اجتماعی انزوای منزل، از مراقبت در ناتوانی و مالی فشارهای دلیل به اغلب زن سالمندان و شود می منجر پناه حمایت و اموال اعظم بخش دادن دست از بر علاوه زن سالمندان. دهند می دست از را خود خانه سادوک، جیمز) دهند می دست از نیز را خودارزشمندی احساس و خصوصی حریم اجتماعی، ۱۹۳۱ سادوک، آلکوت : ۵۹۹).

به دست ها بیماری برابر در بیشتر پذیری آسیب با تنها نه هستند، زن عمدتاً که کهنسالان از اند داده دست از کنند حمایت آنها از توانستند می که را نزدیکانی اغلب چون بلکه گریباند آسایشگاه به که را سالمندانی جمعیت اعظم بخش رو این از. محرومند نیز مناسب حمایتی شبکه در سالمندی مسائل بررسی(دهند می تشکیل بالاتر و سال ۶۶ سالمند زنان شوند، می سپرده ۱۹۹۱ جهان، و ایران : حالت از خویشاوندی و خانواده ساختار تغییر مخصوصاً و بالاخره و ۱۲ اثر آنها گزینی جدا و اولیه هسته از خانواده اعضای شدن جدا و ای هسته خانواده به گسترده از بسیاری خانواده کارکرد حریم به اجتماعی نهادهای دستبرد و خانواده در تحولات و تغییر در نقش تغییر موجب ودر نتیجه کرده محول اجتماعی سیستم به را خانواده وعملکردهای کارکردها بر کاهش این و است شده در خانواده سالمندان نقش کاهش به منجر مخصوصاً و اعضا برخی های جنبه کلیه در پدیده این که آنجا از. است گذاشته اثر خانواده در سالمند پذیرش میزان و هنجارها و ها ارزش سنی، ساختارهای از ای گسترده طیف در جمله از بشری جوامع زندگی های چالش با مقابله لذا آورد، می وجود به ای ملاحظه قابل تحولات اجتماعی های سازمان ایجاد ۴۴ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

اجتماعی و روحی جسمی، وضعیت بهبود جهت در مناسب های سیاست اتخاذ و پدیده این راه فرا و جامعه سالمند زنان از حمایت توصیف این با. باشد برخوردار می بالایی اهمیت از سالمندان سرپناه غذایی، نیازهای تأمین برای سالخوردهگان از بسیاری زیرا است ضروری آنان به توجه عاطفی، های حمایت به نیاز بهداشتی های مراقبت جمله از زندگی ضروریات دیگر و مناسب

بهداشت ابعاد تمام به باید سالم و فعال سالمندی به رسیدن برای. دارند اقتصادی و اجتماعی سالمندان وضعیت که چرا داشت توجه زندگی معنوی و اقتصادی اجتماعی، روحی، و جسمی سالمندان، سلامتی بر موثر عوامل و باشد می آنها سلامتی و اجتماعی اقتصادی، عوامل از متأثر. گیرد دربرمی را پزشکی آموزش و بهداشتی توانبخشی، پژوهشی، ابعاد

ویژه به سالمند زنان اجتماعی مسائل ترین مهم که است این حاضر پژوهش در اصلی پرسش: است بوده زیر شرح به پژوهش این های هدف لذا کدامند؟ کهریزک آسایشگاه مقیم سالمند زنان بین ارتباط تعیین و کهریزک آسایشگاه مقیم زن سالمندان در اجتماعی مشکلات میزان تعیین - با گذشته اشتغال وضعیت خانوادگی، جسمی، وضعیت تحصیلات، درآمد، وضعیت مشخصه‌های کهریزک آسایشگاه مقیم زن در سالمندان اجتماعی مشکلات میزان اجتماعی مشکلات بروز اجتماعی های زمینه و ابعاد شناخت - سالمندان معضلات حل جهت لازم پیشنهادات ارائه - تحقیق ضرورت و اهمیت

به توجه اهمیت یابند، می افزایش تدریج به کنونی جهان در سالمند زنان تعداد اینکه نظربه در هایی پژوهش انجام و شود می تلقی عصر این های ضرورت از آن مشکلات و سنی گروه این افزایش با زیرا طلبد، می را زن سالمندان اجتماعی مشکلات بررسی جمله از مختلف، زمینه‌های و جدید ابعاد روز هر جامعه، در آنان رفاه و آسایش تأمین و نگهداری مسأله سالمندان جمعیت و اقتصادی اجتماعی - روانی جسمی، مختلف جهات از وضعیت، این. کند می پیدا تری گسترده است بدیهی. کند می تر جدی را نگهداری و مراقبت به نیاز روزافزونی و مستمر طور به فرهنگی، داشته آن به مربوط مسایل و پیری دوران از کافی برداشت و آگاهی جامعه یک مردم که هنگامی خواهند قرار سالمندی دوران واقعیات و مسایل با برخورد جهت بهتری موقعیت و وضع در باشند، و ریزی برنامه جهت گام نخستین مردم آگاهی سطح رفتن بالا حال عین در و گرفت است اقدام

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۴۷

تجربی پیشینه

سالمند زنان اجتماعی و بهداشتی های شاخص مطالعه " عنوان با پژوهشی در) ۱۹۳۱ (شیرازی یافت دست زیر نتایج به " ایران در

انزوای زندگی، کیفیت اشتغال، خانوادگی، وضعیت سواد، سلامت، جمعیت، وضعیت مطالعه با سالمند مردان به نسبت سالمند زنان جنسیتی نسبت بودن متفاوت دلایل ایران در سالمند زنان آن در که است کتابخانه‌های و تحلیلی - توصیفی مطالعه یک مطالعه این: بررسی روش. شد بررسی علاوه. شد استفاده میباشد کشور سرشماری مستندترین عنوان به که ایران آمار مرکز آمارهای از سایت و ISI, medline, pubmed شامل فارسی و انگلیسی مرتبط های database آن بر اطلاعات آوردن بدست جهت را دانشگاهی جهاد علمی اطلاعات پایگاه و جهانی بهداشت سازمان تحلیل در همچنین. کردیم جستجو ایران سالمندان جمعیت دربارهی اجتماعی و دموگرافیک تفاوت درباره شناسی جامعه و اپیدمیولوژی سالمندشناسی، متخصصین دیدگاههای از یافتهها

سالمندان وضعیت به عمیق نگاهی با: نتایج. گرفتیم بهره ایران سالمندان جمعیت در جنسیتی میبایم در... و اجتماعی خانوادگی، روانی، -روحي جسمی، سلامت جمله از مختلف ابعاد از زن ایرانی، زنان اقتصادی و اجتماعی بهداشتی، وضعیت در پیشرفتهایی و تلاشها رغم علی که سالمند مردان به نسبت سالمند زنان جمعیتی و اجتماعی -بهداشتی شاخصهای در تفاوت وجود مردان به نسبت زنان اجتماعی و درمانی بهداشتی وضعیت نابرابر وضعیت دلیل به میتواند ایرانی ۶۹ (مردان به نسبت زنان برای بیشتر زندگی به امید وجود با: شامل تفاوتها این از برخی باشد ۹۲ (است بیشتر سالمند زنان از سالمند مردان درصد)، سال ۵۹ برابر در سال / برابر در درصد ۶۱ ۴۶ (است بیشتر سالمند مردان از سالمند زنان در فشارخون و قلبی بیماری شیوع) درصد ۲۹/۱۵ ۵ و / سالمند زنان در خون در گلیسیرید تری نوع چربی افزایش شیوع) درصد ۲۴ و ۱۶ برابر در ۲۴ ۵ (است بیشتر مردان از / ۵ برابر در ۵۹ / مردان از سالمند زنان در استخوان پوکی شیوع) درصد ۲۴ ۹ (است بیشتر / ۶ برابر در ۶۵ / است بیشتر مردان از سالمند زنان در دارو مصرف میزان) درصد ۱۵ (۲ برابر در ۹۲/۳ / ۱۶ (است بیشتر مردان از سالمند زنان در سواد بی میزان) درصد ۴۶ / در ۹۱ ۹ (است بیشتر مردان از سالمند زنان در روانی و عاطفی مشکلات میزان) درصد ۶۵ برابر / در ۴۶ ۹ برابر / ۵ (است کمتر مردان از سالمند زنان در زندگی کیفیت میزان) درصد ۱۶ / برابر در ۹۱ ۵ (است بیشتر سالمند مردان از آسایشگاه به سالمند زنان سپردن میزان) درصد ۹۲/۴۵ / در ۵۱ ۲ برابر / ۹ (است سالمند مردان از بیشتر سالمند زنان در تنهایی میزان) درصد ۹۳ / برابر در ۱۴ ۴۳ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

سالمندان که میرسد نظر به گونه این فوق نتایج به توجه با: گیری نتیجه و بحث) درصد ۴/۶ جهات از نیز سالمندی دوران در بلکه دارند قرار آسیب معرض در جنسیتی لحاظ به تنها نه زن این قضیه همین و. دهد قرار آسیب معرض در را آنان است ممکن شد ذکر بالا در که مختلفی دهد قرار تهدید مورد زندگی کیفیت لحاظ به چه و کمیت لحاظ به چه مضاعف صورت به را قشر بهتر شناخت منظور به زمینه این در دقیقی ملی مطالعات انجام آینده در میرسد نظر به لذا مداخلات طراحی همچنین و پذیر آسیب گروههای سایر و زنان خصوص به سالمندی جمعیتی امنیت عدم و معلولیت به نسبت زنان بودن پذیر آسیب به توجه با. شود انجام درمان، و پیشگیری میشود احساس سالمندی سن به رسیدن از بعد و قبل زنان به ویژه توجه مالی،

جسمانی، مشکلات و مسایل ۱۹۹۹ فروغان مهشید کامرانی، اکبری علی احمد کلدی، علیرضا ۱۲ شماره اجتماعی، رفاه اجتماعی، علوم تهران شهر ۱۹ منطقه سالمندان اجتماعی و روانی . ۵ بیشتر و ساله ۵۱ افراد. است سالمندان نیازسنجی مطالعات قالب در تحقیق این / درصد، ۵ (۱۱۱ حدود که میدهند تشکیل را کشور جمعیت کل از) (نفر میلیون) ۲. در آنان از نفر ۶۱۱ و روانی جسمانی، مشکلات از روشن تصویری ارزیه مطالعه، این از هدف. میکنند زندگی تهران این در. است پیمایشی نوع از و توصیفی پژوهش، این روش. است تهران در سالمندان اجتماعی بالاتر سالمندان شده، مطالعه جامعهی. شد استفاده ساده تصادفی گیری نمونه روش از پژوهش در نامهها پرسش. بود نامه پرسش اطلاعات آوری جمع روش و تهران، ۱۹ منطقه سال ۵۱ از سالمند سرای فرهنگ به کننده مراجعه سالمندان از نفر ۹۱۱ میان، «حافظیه فرهنگ خانه» و

نتایج. شد تحلیل و تجزیه SPSS « پیروزی پارک » ابزار با آوری جمع از پس دادهها و شد توزیع ۹ زن، مطالعه تحت جامعه ۶۴ درصد که میدهد نشان تحقیق این. درصد ۹ سواد، بی درصد ۹۴ ۵ هستند، اقتصادی مشکلات دارای گویان پاسخ از درصد ۶۶. هستند مجرد. آنان از درصد ۴۶ کرده نارضایتی اظهار زندگی جاری شرایط از درصد ۴۱ دارند، روزانه فعالیتهای انجام مشکل ۹ اند،. نیازسنجی بحث در. هستند روانی مشکل نوعی دارای درصد ۴۲ و نیستند بیمه درصد ۴۶ جسمانی، متعدد مشکلات با سالمند زنان ویژه به تهران در سالمندان داشت اظهار میتوان تأثیر آنان زندگی کیفیت روی بر مشکلات این که طوری به هستند؛ روبرو روانی و اجتماعی روانی و اجتماعی جسمانی، مشکلات انواع کردن برطرف برای که داد نشان مطالعه این. میگذارد بهتری زندگی تا است لازم شده ریزی برنامه و سیستماتیک اقدامات سالمندان، نیازهای رفع نیز و آید فراهم عزیز سالمندان برای

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۷۸

نظری چارچوب

اجتماعی، قشربندی نظریه پارسونز کارکردگرایی های دیدگاه تلقیق براساس نظری چارچوب می اریکسون اجتماعی روانی رشد نظریه و آلبرشت روت و گورست هاوی رابرت فعالیت نظریه باشد.

تعیین و تحلیل با اند کرده تلاش) پارسونز اجتماعی بندی قشر نظریه (مکتب نظران صاحب مختلف امور و ها بخش بر را آنها تأثیرات سالمندی پدیده به مربوط موارد از یک هر کارکرد دهند نشان اجتماعی

باید را کند می سالمندی دوران و بازنشستگی بر دلالت که اموری کارکردگرایی دیدگاه از های نسل به آن سپردن و نقش دادن دست از که چرا دانست افراد پذیری جامعه فرایند از جزئی رساند می مدد جامعه یک اجتماعی نظام کلیت حفظ به نهایت در تر جوان پدیده معتقدند دارند تأکید ضمنی های توافق را مبتنی برنظم که نحله این اندیشمندان و ارزشها انتقال توانایی هم که دارد را جامعه نهادهای سایر مشابه کارکردی امروزه سالمندی باشد جامعه آن وفاق تداوم مبین تواند می هم و دارد را جامعه هنجارهای نظام سوی از شده طراحی الگوهای به رساندن یاری واسطه به سالمندی پدیده واقع در گردد می منتهی شهروندان درنزد اجتماعی تعلق حس و تقویت ها تنش کاستن به فرهنگی گردند می تلقی قشربندی اساس اجتماعی های موقعیت پارسونز کارکردگرایی رویکرد در پارسونز و میگردد محسوب اجتماعی مشاغل و موقعیتهای انتقال تبیینکننده متغیر بازنشستگی مسئولیتهای از گیری کناره با که است افرادی وجود مستلزم پستها این انتقال است معتقد پدیده به نگرشی چنین با. کنند تجربه را زندگی از جدیدی مرحله میکنند تلاش اجتماعی بالاتر توان بهتر، بهداشت ساده عبارت به بالاتر موقعیتهای به دستیابی بازنشستگی و سالمندی قدرت ثروت، دارای که گردد می تلقی کسانی دائمی امتیاز سالمندی دوران در کمتر وابستگی و هستند و پول

نمی و طبقاتی مالی های محرومیت دلیل به فردی های توانایی رغم علی افراد از بسیاری زیرا

نمایند کسب را بالاتر های موقعیت توانند.

تابع سالمندی پدیده با برخورد نحوه و بازنشستگی پارسونز کارکردگرایی رویکرد در بنابراین است افراد اجتماعی طبقه

که گیرند می قرار متفاوت های موقعیت در اجتماعی طبقه بر حسب افراد پارسونز عقیده به ۷۱ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات شکل پذیری جامعه فرایند در را آنها زیستی و فرهنگی شخصیتی، اجتماعی، نظام ها موقعیت این و زیستی های جنبه با تعامل در شده منعکس های ارزش و هنجارها نتیجه در و دهند می گذارد می اثر آنها رفتار چرایی و رفتار شیوه بر محیطی فعالیت نظریه

ناچارند تدریج به سالمندان که حالی در آبرشت و گورست هاوری فعالیت نظریه براساس حال عین در اما کنند، واگذار جوانتر سنی گروههای به را خود مسئولیتهای و وظایف از برخی ایشان برای متفاوتی های نقش و شد خواهند دار عهده را جدیدی وظایف و ها مسئولیت آنان جایگزین جدید های نقش است ممکن که شود می ناشی آنجا از اساسی مشکل. شود می تعریف محسنی (باشد نداشت سازگاری خود جدید موقعیت با فرد نتیجه در و نشوند گذشته های نقش ۱۹۶۳ تبریزی،).

که است علت این به پیری دوره در اجتماعی تعادل کاهش معتقدند همکارانش و نوگارتن می فعال که سالمندی ترتیب این به. کند می دل آنها، اکثر میل برخلاف سالمندان، از اجتماع دهد، می ازدست را فعالیتی اینکه محض به کند می مقاومت اجتماع تحدیدهای مقابل در و ماند ۱۹۶۳ دیگران، و دبلیو) کند جایگزین را دیگری فعالیت تا کند می تلاش (.

داشتن گروه در رضایت احساس و موفقیت با توأم پیرشدگی آبرشت، و گورست هاوی نظر به جبران به باشد قادر باید فردسالمند یعنی تعهدات، در بالا سطحی حفظ برای اراده است، اراده نقش مثل کند، تقویت را خود های از نقش دیگر برخی پیشین، های نقش از برخی دادن ازدست قابلیت بتواند فرد اگر. مادر بزرگ پدر بزرگ، نقش مثل جدید های نقش قبول حتی یا شهروندی خودپذیر « انعطافپذیری » جدید شرایط با را خود میتواند راحتتر و بهتر کند، حذف را نقشها ۱۹۳۱ کارادک،) دهد وفق : ۱۴۹).

دوره وارد موفقیت با شخص که این برای دارند، می اظهار نخله این اندیشمندان سایر زمان تا توانند می مسن افراد از بسیاری. بماند باقی فعال امکان سرحد تا باید شود سالمندی مربوط و زیستی ناپذیر علاج تغییرات استثنای به. بمانند باقی جامعه فعال اعضای صورت به مرگ اجتماعی و روانی نیازهای همان دارای و ندارند تفاوتی میانسال افراد با سالمند افراد سالمندی، به نسبتاً سطوح سالم، سالمندان اکثر دارند دیگران با تعامل به نیاز موفق سالمندان یعنی هستند، از خشنودی و باشند فعال خواهند می معمولاً مسن افراد. کنند می حفظ را فعالیت یکنواخت ۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۷۲

بیشتر در احتمالاً فعال مسن افراد. است زیاد بسیار دارند، فعال درگیری که مسنی افراد زندگی ۱۹۶۳ کیانپور،) نیست پیری دوره به پاسخی فعالیت دیگر عبارت به و اند بوده فعال عمر : ۹۲۶).

اریکسون اجتماعی - روانی رشد نظریه

و خود انسجام بین انتخاب با پیری، و پختگی یعنی اجتماعی، -روانی رشد آخر مرحله در تأثیر کنیم می ارزیابی خود را زندگی کل که ای نحوه بر ها نگرش این. شویم می رو روبه ناامیدی از. شود می شامل را خویش گذشته و جایگاه پذیرفتن خود انسجام ساده، بیان به. میگذارند ناامیدی احساس صورت در این کنیم، بررسی ناکامی احساس با خود را زندگی اگر دیگر، سوی که فرصتی و است همراه خردمندی انباشت با سالمندی دارد اظهار می اریکسون. کرد خواهیم سالمندی اساس همین بر اریکسون اریک کند؛ منتقل بعد های نسل به را تجربیاتش تواند می فرد زمان در بخش حیات درگیری در کتاب او از یأس دورانی نه دانست می زاینده برای زمانی را از بیش کاری به باید سالخورده افراد. دهد می نشان انسجام به رسیدن از را خود توصیف پیری به باشد داشته اساسی مشارکت زندگی در بماند فعال باید آنها پردازند گذشته به اندیشیدن پدر بزرگ، چون های فعالیت در را خود باید آنها باشند خود محیط جانب از تحریک و چالش دنبال بنیادی نیروی کنند و درگیر تازه تمایلات و مهارت‌ها دادن پرورش تحصیل، به برگشتن مادر بزرگی، صورت به شود، می حاصل خود انسجام از که خرد است خرد رشد نهایی مرحله این به مربوط ۱۹۹۶ شولتز، ال شولتز، پی (شود می داده نشان زندگی کل به علاقه : ۴۶۳).

ها فرضیه

رابطه آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان در آمد وضعیت بین ۱-

دارد وجود

آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان تحصیلات وضعیت بین ۴-

دارد وجود رابطه

رابطه آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان جسمی وضعیت بین ۹-

وجود دارد

و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان (فرزند و داشتن تأهل) خانوادگی وضعیت بین ۲-

دارد وجود رابطه آنها اجتماعی مشکلات

۷۹ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان گذشته اشتغال وضعیت بین ۶-

وجود دارد رابط

پژوهش روش

ابزار از. است شده گرفته بهره پیمایش روش و اسنادی مطالعه روش از مطالعه این در زنان اجتماعی مشکلات به مربوط های فرضیه و ها هدف بررسی و سنجش برای پرسشنامه این. است ساخته حقیق استفاده، مورد پرسشنامه. است شده استفاده کهریزک آسایشگاه سالمند سلامت کلی وضعیت فردی، مشخصات بعد ۵ اجتماعی مشکلات سنجش برای پرسشنامه سوال ۹۳ با در مجموع را مرکز مشکلات روحی، مشکلات خانوادگی، مشکلات خانواده، وضعیت جمع از پس. کردند مشخص ای گزینه ۶ مقیاسی با را خود های پاسخ پاسخگویان. سنجد می آمد عمل به SPSS افزار نرم از استفاده با ها داده پردازش ها آن کدگذاری و اطلاعات آوری

نفر ۲۴ آن تعداد که کوچک، ای نمونه در آزمایشی اجرای از استفاده با ابزار، اعتبار بررسی برای شد پرداخته ها نامه پرسش تکمیل و اطلاعات آوری جمع به بعد و شد اقدام بود مقدار که شد اقدام نامه پرسش اعتبار سنجش به و کرونباخ آلفای ضریب بررسی با سپس کرلینجر نظر مطابق روایی، بررسی برای همچنین. آمد دست به است بالایی اعتبار که ۳۶٪ (پرسش ابتدا که شکل این به -صوری روایی و نمونه‌های، روایی صورت به محتوایی روایی از) ۱۹۶۲ نامه پرسش اصلاحی موارد در را خود نظرات تا داده متخصصان از تعداد به را شده طراحی نامه شد استفاده نامه پرسش سازی مناسب و اصلاح منظور به کنند ارائه

بالاتر و سال ۵۶ بالای سالمند زنان از نفر ۲۴ شامل پژوهش این در نظر مورد آماری جامعه ردیف در جسمی لحاظ از و آگاهی ذهنی لحاظ از که میدهد تشکیل کهریزک آسایشگاه مقیم اند شده انتخاب ساده تصادفی صورت به فوق آماری جامعه. هستند وابسته نیمه و مستقل های آزمون و استنباطی آمار و توصیفی آمار از ها داده تحلیل و تجزیه برای پژوهش این در مورد متغیرهای بین رابطه بودن معنادار و ارتباط میزان و وجود تبیین برای و ها نسبت برآورد متغیرها بین ارتباط میزان تعیین برای اسکوار ماندکای نیاز مورد آماری های روش از مطالعه شد استفاده ضرورت برحسب (اسکوار کای بعدی، دو جداول)

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۷۷

تحقیق های یافته

خانوادگی وضعیت جسمی، وضعیت تحصیلات، درآمد، وضعیت و تا بودیم آن بر پژوهش این در مشکلات و کنیم بررسی مستقل متغیر عنوان به را زن سالمندان گذشته اشتغال وضعیت و متغیر برای شده گرفته نظر در های مؤلفه. کنیم بررسی وابسته متغیر عنوان به را اجتماعی باشد می سالمندان سایر با روابط پرسنل، با روابط خانوادگی، روابط شامل وابسته زن سالمندان نفر ۲۴ عمومی سلامت و ساخته محقق پرسشنامه به پاسخگویان کل تعداد ۶۵ سنی میانگین و سال ۶۶ تا سال ۵۵ بین پاسخگویان سنی طیف بودند کهریزک آسایشگاه است بوده سال

این در مستقل متغیرهای از یکی کهریزک آسایشگاه در مقیم سالمند زنان تحصیلات سطح تهیه پرسشنامه در است تحقیق در فرهنگی متغیر یک مستقل، متغیر این باشد می پژوهش و دیپلم فوق دیپلم، دیپلم، زیر سواد، بی (بود شده تنظیم سطح ۶ در تحصیلات سطح شده، زنان بین پرسشنامه، در تحصیلات مختلف سطوح به توجه با.) بالاتر و لیسانس فوق لیسانس، نیستند ساکن آسایشگاه این در دانشگاهی تحصیلات با زنانی کهریزک، آسایشگاه مقیم سالمند دارند دیپلم از تر پایین تحصیلاتی سطح یا و سواد بی آنان ۹۹٪ تقریباً و

۲ پرسشنامه کنندگان تکمیل بین از / داشتند تومان هزار ۲۱۱ از تر پایین درآمدی ۶۱٪
۲ دارند هزار تومان ۵۱۱ تا ۲۱۱ بین درآمدی افراد بین از ۴/۴۵٪ / پرسشنامه کنندگان تکمیل ۴٪
دارند تومان هزار ۳۱۱ تا ۵۱۱ بین درآمدی

۱ پرسشنامه کنندگان تکمیل بین از ۳ / کردند می دریافت مستمری افراد ۶۶٪ / ۲۴٪
تومان هزار ۳۱۱ از بالاتر درآمدی که سالمندی افراد این بین از کردند نمی دریافت مستمری

نداشت حضور باشد، داشته

۳ و بوده حرکتی مشکل دارای کنندگان تکمیل از ۶۱/۶٪ / ۵ و واکر و عصاره آنها ۴۹/۲۴٪
کنند می استفاده ویلچر از

گاهی سالگی، ۵۱ از بالاتر سنین در است سالمندی عمده مشکلات از یکی خوردن زمین
زمین به همین مشکل، این آمدهای پی ترین شایع از یکی و شده مشکل دچار انسان تعادل
زمین مشکل گذشته سال یک طی که داشتند اظهار گویان پاسخ درصد ۲۶۷۵. است خوردن
داشتند خوردن

۷۷ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

۹ و نبوده شاغل قبلاً افراد ۲۶/۴٪ / در میزان بیشترین شاغلان، میان از. اند بوده شاغل ۶۲٪
۹۱.) است بوده خدماتی های شغل (%، /۱. اند داشته اداری شغل ۱۴٪ و آزاد ۶٪

تماس ها خانواده از درصد ۴۹ که سالمندان دیگر عمده مشکلات از یکی خانواده با ارتباط
۶ و دارند تلفنی / حداقل درصد ۵۹ حدود و اند نداشته خانواده اعضای با ملاقاتی هیچ درصد ۹۶
۴ که روحی مشکلات مورد در آمده دست به نتایج براساس داشتند هفته در ملاقات یک / درصد ۶
می زندگی سر احساس ضعیف و متوسط حد در درصد ۲۱ حدود و اند داشته سرزندگی احساس
بیش شدید خستگی میزان و اند داشته کمی آسایش و امنیت احساس درصد ۳۱ حدود و کردند
۳ شدید بودن و غمگین احساس همچنین و درصد ۲۱ از / غمگینی احساس درصد ۹۱ و درصد ۱۱
دارند

کم خیلی و کم افراد بین آسایشگاه در مقیم افراد سایر با ارتباط وضعیت که مرکز مشکلات
روابط ابعاد از یکی دارد وجود نیز کارکنان رفتار از رضایت مورد در وضعیت همچنین و است
سالمندان از درصد ۶۹ حدود و است آسایشگاه در سالمندان سایر با سالمندان ارتباط اجتماعی
اکثر که باشد امر این دهند نشان تواند می امر این دارند دیگر سالمندان با ضعیفی ارتباط
پرستار از اعم آسایشگاه پرسنل با سالمندان ارتباط دیگر طرف از و دارند انزوا به گرایش سالمندان
باشد آنان اجتماعی روابط ابعاد از یکی تواند می مسئولان و
ها فرضیه آزمون

شد حاصل زیر نتایج پژوهش های فرضیه آزمون در

رابطه آنها اجتماعی و مشکلات کهریزک آسایشگاه زن سالمندان درآمد وضعیت بین: ۱ فرضیه
سایر با روابط پرسنل، با رابطه خانوادگی، روابط مولفه سه شامل اجتماعی مشکلات. دارد وجود
باشد می سالمندان

خانواده با ارتباط میزان و درآمد سطح بین رابطه ۱)

مربع کای ضریب

کندال تاو

۶۷۹۵۴ ۱۷۱ مقدار

(sig.) معناداری سطح

۱۷۹۵۵

۱۷۹۵۳

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۷۷

سالمندان سایر با ارتباط میزان و درآمد سطح بین رابطه (۲)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۶۷۹۵۱ ۱۷۱۱۶

(sig.) (معناداری سطح

۱۷۱۲۳۹

۱۷۱۹۱۳

آسایشگاه کارکنان با ارتباط میزان و درآمد سطح بین رابطه (۹)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۹۷۶۲۱ ۱۷۱۵۹

(sig.) (معناداری سطح

۱۷۱۹۹

۱۷۱۱۱

معنادار خانواده با رابطه میزان و درآمد میزان بین رابطه اگرچه شده، انجام تحلیل براساس
با ارتباط و سالمندان سایر با ارتباط میزان متغیر دو با مستقل متغیر این بین ارتباط اما نیست،
سالمندان اجتماعی مشکلات توان می لذا. است معنادار % ۳۶ اطمینان سطح در آسایشگاه کارکنان
دانست آنان درآمد سطح به وابسته را

آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان تحصیلات وضعیت بین -دوم فرضیه
دارد وجود رابطه

خانواده با ارتباط و تحصیلات سطح بین رابطه (۱)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۱۴۷۵۲۴ ۱۷۱۲۱

(sig.) (معناداری سطح

۱۷۴۲۲

۱۷۹۱۹

۷۴ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

سالمندان سایر با ارتباط میزان و سالمند تحصیلات سطح بین رابطه (۲)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۶۷۴۹۹ ۱۷۴۱۱

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۲۱۴

۱۷۱۳۹

آسایشگاه کارکنان با ارتباط و سالمند تحصیلات سطح بین ارتباط (۹)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۹۷۱۴۲۶ ۱۷۱۳۴

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۹۱

۱۷۱۱۱

معنادار خانواده با رابطه میزان و تحصیلات سطح بین رابطه اگر چه شده، انجام تحلیل براساس ارتباط " و " سالمندان سایر با ارتباط میزان " متغیر دو با مستقل متغیر این بین ارتباط اما نیست، اجتماعی مشکلات توان می لذا. است معنادار % ۳۶ اطمینان سطح در " آسایشگاه کارکنان با دانست آنان تحصیلات سطح به وابسته را سالمندان

یعنی گردد می کمتر آنان اجتماعی مشکلات باشد، بالاتر سالمندان تحصیلی پیشینه هر چه می کاسته اجتماعی مشکل از و افزایش و اجتماعی حیات در سازگاری تحصیلات، افزایش با همچنین. هستند تر موفق دیگر سالمندان با ارتباط برقراری در بالاتر تحصیلات با زنان. گردد. دارند مجموعه پرسنل با تری مطلوب رابط هستند بیشتری سواد دارای که زنانی آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان جسمی وضعیت بین -سوم فرضیه دارد وجود رابطه

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۷۷

خانواده با ارتباط و سالمندان جسمی وضعیت بین رابطه (۱)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۹۶۷۹۹۴ ۱۷۱۶۹

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۹۴

۱۷۱۱۶

سالمندان سایر با روابط و سالمند جسمی وضعیت بین رابطه (۲)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۴۹۷۶۶۹ ۱۷۱۶۱

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۴۶

۱۷۱۱۶

مرکز کارکنان با ارتباط و سالمند جسمی وضعیت بین رابطه ۹)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۱۷۱۲ ۱۹۷۹۹۱

(sig.) معناداری سطح

۱۷۹۵۹

۱۷۶۲۱

کارکنان با رابطه میزان و سالمند جسمی وضعیت بین رابطه اگر چه شده انجام تحلیل براساس میزان و خانواده با ارتباط متغیر دو با مستقل متغیر این بین ارتباط اما نیست، معنادار مرکز اجتماعی مشکلات توان می لذا. است معنادار % ۳۶ اطمینان سطح در سالمندان سایر با ارتباط ضعیف جسمانی وضعیت نظر از افراد چه هر دانست آنان جسمی وضعیت به وابسته را سالمندان قوای کاهش ازاء به یعنی باشد، می بیشتر آسایشگاه جمعی حیات در اجتماعی مشکلات باشد، تر گردد می افزوده آنان اجتماعی مشکلات بر اجتماعی مشکلات بر جسمانی و فیزیکی

۷۳ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

کهریزک آسایشگاه زن سالمندان (فرزند داشتن و تاهل) خانوادگی وضعیت بین -چهارم فرضیه دارد وجود رابطه آنها اجتماعی مشکلات و

خانواده با ارتباط و تاهل وضعیت بین رابطه ۱)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۱۷۱۴۴ ۱۹۷۹۱۵

(sig.) معناداری سطح

۱۷۴۴۴

۱۷۴۹۳

سالمندان سایر با ارتباط میزان و تاهل وضعیت رابطه ۲)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۱۷۱۹۶ ۹۷۱۵۴

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۹۶

۱۷۱۶۶

آسایشگاه کارکنان با ارتباط و تاهل وضعیت رابطه ۹)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۱۷۱۲۲ ۹۷۵۱۹

(sig.) معناداری سطح

۱۷۶۹۵

۱۷۱۹

دو بر و است بوده گذار تاثیر سالمندان سایر با ارتباط بر صرفاً تاهل وضعیت اینکه به توجه با و نیست تایید قابل آمده بدست های داده به توجه با سوم فرضیه لذا ندارد، تاثیری دیگر مولفه دارد بزرگتر آماری جامعه و بیشتر پژوهشی کارهای به نیاز

۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۳۸ اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان گذشته اشتغال وضعیت بین - پنجم فرضیه دارد وجود رابط آنها

خانواده با ارتباط میزان و گذشته اشتغال وضعیت بین رابطه (۱)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۶۷۹۴۲ ۱۷۴۱۹

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۹۴۲

۱۷۱۱۳۶

سالمندان سایر با ارتباط میزان و اشتغال وضعیت بین رابطه (۲)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۶۷۶۹ ۱۷۴۴۴

(sig.) معناداری سطح

۱۷۱۴۱۳

۱۷۱۱۶۹

آسایشگاه کارکنان با ارتباط و اشتغال وضعیت بین رابطه (۹)

مربع کای ضریب

کندال تاو

مقدار ۲۷۶۶۶ ۱۷۴۲۹

(sig.) معناداری سطح

۱۷۹۱۱

۱۷۱۱۱

دو از است تأثیرگذار وی اجتماعی مشکلات مختلف ابعاد بر سالمند گذشته اشتغال وضعیت بین ارتباط اما باشد، می معنادار .٪۶ سطح در رابطه (TAU=0.22) خانواده با ارتباط بعد تاو کندال میزان حال این با .باشد نمی معنادار آسایشگاه کارکنان با ارتباط میزان و اشتغال وضعیت دارد وجود ارتباط متغیر دو این بین درصد ۴۲ یعنی است ۱/۴۲

۳۱ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

گیری نتیجه و بحث

قشربندی نظریه پارسونز کارکردگرایی نظریات از تلفیقی چارچوب براساس که پژوهش این در تبیین به آبرشت و گورست هاوی فعالیت نظریه اریکسون، اجتماعی روانی رشد اجتماعی، درآمد، وضعیت و متغیرهای شد پرداخته کهریزک آسایشگاه مقیم سالمندان اجتماعی مشکلات نظر در مستقل متغیرهای عنوان به گذشته اشتغال و وضعیت تأهل جسمی، وضعیت تحصیلات، سالمندان سایر با روابط و پرسنل با روابط خانوادگی، روابط وابسته متغیرهای روی بر که شد گرفته نشان آماری های تکنیک کمک به .گرفت قرار بررسی مورد هستند تأثیرگذار آسایشگاه مقیم گذشته اشتغال وضعیت و خانوادگی وضعیت تحصیلات، وضعیت درآمد، وضعیت بین که دادیم ۶۰ سطح در معناداری رابطه آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان / وجود ۰ آماری جامعه کل به درصد ۳۶ اطمینان درصد با توان می را فوق های فرضیه بنابراین .دارد را زیر نتایج و شد و تحلیل تجزیه توصیفی آمار روش از استفاده با حاصل های داده .داد تعمیم داد نشان

اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان درآمد وضعیت بین تحقیق اول فرضیه گرفت قرار تأیید مورد دارد وجود رابطه آنها

و افزایش اجتماعی در حیات سازگاری تحصیلات افزایش با بررسی، این های یافته به توجه با تحصیلات وضعیت بین یعنی تحقیق دوم فرضیه بنابراین .گردد می کاسته اجتماعی مشکلات از تالی آزمون براساس دارد وجود رابطه آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان به تعمیم قابل صحت درصد ۳۶ از بیش احتمال با فوق فرضیه معناداری خطای و کندال سی است آماری جامعه

باشد، تر ضعیف جسمانی وضعیت نظر از افراد چه هر بررسی این های یافته به توجه با فیزیکی قوای کاهش ازاء به یعنی باشد، می بیشتر آسایشگاه جمعی حیات در اجتماعی مشکلات سوم فرضیه بنابراین .گردد می افزوده آنان اجتماعی مشکلات بر اجتماعی مشکلات بر جسمانی و آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان جسمی وضعیت بین یعنی تحقیق .شود می تأیید دارد وجود رابطه

بین دهد می نشان زن سالمندان گذشته مشاغل مقایسه بررسی این های یافته به توجه با با رابطه این و دارد وجود داری معنی رابطه آنها اجتماعی و مشکلات افراد شغلی های موقعیت بین یعنی تحقیق پنجم فرضیه بنابراین باشد می آماری جامعه به تعمیم قابل درصد ۳۳ احتمال ۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۳۲ وجود رابطه آنها اجتماعی مشکلات و کهریزک آسایشگاه زن سالمندان گذشته اشتغال وضعیت .شود می تأیید دارد

طبقه تابع سالمندی پدیده با برخورد نحوه و بازنشستگی پارسونز کارکردگرایی رویکرد در بر افراد ارادی کنش توضیح پی در که پارسونز کارکردگرایی دیدگاه بنابراین .است افراد اجتماعی اجتماعی نهاد یک عنوان به آسایشگاه سالمندان جمعی حیات اجتماعی مشکلات اثرگذاری میزان که هایی ارزش فراگیری و آسایشگاه جمعی حیات در زندگی گذران نمودن روشن توانایی بود،

نظر مورد نظری چارچوب ترتیب این به و دارد را کند می کمک اجتماعی نظام کلیت حفظ به دارد همخوانی تحقیق های یافته با نیز

پیشنهادات

آنان اجتماعی و خانوادگی مشکلات رفع جهت سالمندان ویژه مشاوره مراکز ایجاد ۱-
سالمندان گذشته های نقش با همگون که طوری جدید های نقش نمودن جایگزین ۴-
باشد.

آماري های داده نتایج براساس سالمندان عاطفی روابط فقدان وجبران کاهش منظور به ۹-
طوری شوند، اتاق هم سواد کم سالمندان سایر با توانند می تحصیلکرده سالمند زنان
همدل مصاحبانی افراد این که چرا. شود کاسته آنها میان بدبینی و درد شدت از که
باشند سایرین برای توانند می

سالمندان قبال در ای مسئولانه نقش باید، می ایران اسلامی جمهوری سیمای و صدا ۲-
آموزش جامعه، در سطح آنان مسائل طرح خاص، های برنامه ایجاد با و نماید آغاز زن
زمینه این در بیشتری مشارکت ... و آنان از تجلیل سالمند، زنان خصوص در جامعه
شده گرفته نادیده تقریباً ها رسانه در زنان بازنشستگی موضوع جمله از. باشد داشته
است.

ها نشریه در واقعاً سالمند زنان سالمند، زنان در مورد خاصی نشریات و کتب انتشار ۶-
است نامحسوس حضورشان

با سالخورده سازگاری بر که طوری به آسایشگاه محیط در جدید های نقش ایجاد ۵-
باشد تأثیرگذار جمعی محیط در زندگی

۳۹ کهریزک آسایشگاه سالمند زنان اجتماعی مشکلات

می نگهداری سالمندان از که هایی خانواده برای ویژه تسهیلات و امکانات کردن فراهم ۶-
تعریف آنان برای آسایشگاه در زندگی موقعیت که نحوی به سالمندان آموزش و کنند
شود.

سالمندان خاص های بیمارستان و ها درمانگاه ایجاد ۹-

منابع

فارسی

جامعه انتشارات: تهران. شدگی پیر و پیری شناسی جامعه. (۱۹۳۱). (و. کارادک،
شناسان

شباویز انتشارات: تهران. کهنسالی. (۱۹۵۶). (س. دوبوار،

ویرایش نشر: تهران. شخصیت های نظریه. س. شولتز، ال. د. شولتز، پی

روان نشر: تهران. زنان شناسی روان، (۱۹۳۱). (م. ماتلین، دبلیو

انتشارات: تهران. روانپزشکی خلاصه. (۱۹۳۱). (و. سادوک، آلکوت. ب. سادوک، جیمز

ارجمند

آفرین خورشید ناشر: تهران. سالمندی شناسی روان. (۱۹۹۴). (گ. گیل،

- مریبان و اولیا انجمن انتشارات. مختلف های دیدگاه از پیری (. ۱۹۹۱) . و علیخانی، نی. نشر: تهران. شناسی جامعه، (۱۹۶۹) . آ. آگیدنز،
- دانشگاه انتشارات: تهران خانواده، شناسی آسیب و اعتیاد، (۱۹۳۱) . ح. بخشی، آقا. توانبخشی و بهزیستی علوم
- مسائل بررسی در هفتگانه در نظری رویکردهای (. ۱۹۳۱) . م. واینبرگ، ا. رابینگتن، تهران دانشگاه انتشارات: تهران. اجتماعی
- آشنا کتاب انتشارات: تهران (. ۱۹۹۱) . جهان و ایران در سالمندی مسائل بررسی
- به وابسته نیکوکار نوان با گروه ناشر: تهران (. ۱۹۶۳) . سالمندی مقالات مجموعه
- کهریزک سالمندان و معلولین آسایشگاه
- جامعه انجمن: تهران (. ۱۹۳۱) . ایران اجتماعی های آسیب مقالات مجموعه
- ایران شناسان
- ۱۹۳۷ بهار ششم، و بیست شماره هفتم، سال اجتماعی، پژوهش فصلنامه ۳۷
- سهامی شرکت: تهران شویم، می پیر چرا چیسیت، پیری (۱۹۵۲) . ش. غلامعلی،
- چهر
- انگلیسی

- Chop, Wc. (1997). Robnetl RH Gerontolgy for the Health care professional; F. A Davis Company.
- Darby S; Marr J; Crump A. (1999). Older people, Nursing and Mentali Health; Butter worth He__