

Плохое обращение с пожилыми людьми

Информационный бюллетень №357

Сентябрь 2016 г.

Основные факты

- Примерно каждый десятый пожилой человек ежемесячно подвергается плохому обращению.
 - Показатели плохого обращения с пожилыми людьми, проживающими в домах-интернатах, могут быть выше аналогичных показателей среди пожилых людей, проживающих в сообществах.
 - По прогнозам, масштабы плохого обращения с пожилыми людьми будут возрастать в связи с быстрым старением населения во многих странах.
 - Глобальная численность людей в возрасте 60 лет и старше более чем удвоится — с 900 миллионов человек в 2015 году примерно до 2 миллиардов человек в 2050 году.
-

Плохое обращение с пожилыми людьми — это совершение каких-либо разовых или повторяющихся актов или отсутствие надлежащих действий в рамках какой-либо семьи, где предполагается наличие доверительных отношений, что причиняет вред пожилому человеку или вызывает у него стресс. Такой тип насилия представляет собой нарушение прав человека и включает физическое, сексуальное, психологическое, эмоциональное, финансовое и материальное жестокое обращение; оставление без заботы; пренебрежительное отношение; а также оскорбление достоинства и неуважение.

Масштабы проблемы

Плохое обращение с пожилыми людьми является важной проблемой общественного здравоохранения. Хотя имеется немного информации о масштабах плохого обращения с пожилыми людьми, особенно в

развивающихся странах, по оценкам, каждый десятый пожилой человек ежемесячно подвергается плохому обращению. Возможно, что уровни плохого обращения недооцениваются, так как сообщается только о каждом 24-ом случае плохого обращения с пожилыми людьми, отчасти из-за того, что пожилые люди часто боятся сообщать о случаях плохого обращения своим родственникам, друзьям или властям. Поэтому показатели распространенности плохого обращения, скорее всего, недооцениваются.

Количество надежных данных ограничено, но в результате одного исследования получены оценки распространенности наиболее часто встречающихся типов плохого обращения в странах с высоким и средним уровнем дохода:

- недопустимое физическое обращение: 0,2-4,9%;
- сексуальные надругательства: 0,04-0,82%;
- недопустимое психологическое обращение: 0,7-6,3% (на основе основных предельно допустимых критериев);
- недопустимое финансовое обращение: 1,0-9,2%;
- оставление без внимания: 0,2-5,5%.

Данных о масштабах этой проблемы в таких учреждениях, как больницы, дома престарелых и другие заведения по длительному уходу, крайне недостаточно. Однако обследование, проведенное среди персонала домов престарелых в Соединенных Штатах Америки, позволяет предположить, что показатели могут быть высокими:

- 36% были свидетелями, по меньшей мере, одного случая жестокого физического обращения с пожилым пациентом в прошлом году;
- 10% совершили, по меньшей мере, один акт жестокого физического обращения с пожилым пациентом;
- 40% признали, что допускали жестокое психологическое обращение с пациентами.

Данных о плохом обращении с пожилыми людьми в учреждениях развивающихся стран еще меньше.

Жестокие акты в учреждениях включают физическое удержание пациентов, оскорбление их достоинства (например, оставление их в грязной одежде), лишение их возможности выбирать повседневные занятия, преднамеренное обеспечение недостаточного ухода (в результате которого у пациентов появляются пролежни), предоставление чрезмерного или недостаточного количества лекарств или не предоставление лекарств пациентам, а также эмоциональное пренебрежительное и жестокое отношение.

Плохое обращение с пожилыми людьми может приводить к физическим травмам - начиная от небольших царапин и синяков до переломов костей и мозговых травм, приводящих к стойкой инвалидности - и к серьезным, иногда длительным психологическим последствиям, включая депрессию и страхи. Для пожилых людей последствия плохого обращения могут быть особенно тяжелыми в связи с тем, что у них более хрупкие кости, а процесс выздоровления занимает больше времени. Даже относительно небольшие травмы могут причинить серьезный и стойкий вред или даже привести к смерти. По результатам 13-летнего проспективного исследования, вероятность смерти пожилых людей, подвергающихся плохому обращению, в два раза превышает аналогичный показатель среди пожилых людей, не сообщающих о плохом обращении.

Ожидается, что число случаев плохого обращения с пожилыми людьми будет возрастать в связи с быстрым старением населения во многих странах, где из-за ограниченных ресурсов потребности пожилых людей не могут быть полностью удовлетворены. По прогнозам, к 2050 году глобальная численность людей в возрасте 60 лет и старше более чем удвоится — с 900 миллионов в 2015 году примерно до 2 миллиардов человек.

Факторы риска

Факторы риска, которые могут повышать потенциальные возможности плохого обращения с пожилыми людьми, могут быть выявлены на

индивидуальном уровне, уровне отдельных семей и сообществ и на социально-культурном уровне.

Индивидуальные

Риски на индивидуальном уровне включают плохое физическое и психическое состояние жертвы, чрезмерное употребление алкоголя и токсикоманию лица, жестоко обращающегося с жертвой. Другие факторы на индивидуальном уровне, которые могут повышать риск жестокого обращения с жертвой, включают пол жертвы и совместное проживание. Хотя пожилые мужчины подвергаются такому же риску жестокого обращения, как и женщины, в некоторых культурах, где женщины имеют более низкий социальный статус, пожилые женщины подвергаются более высокому риску пренебрежительного отношения или финансового обмана (например, связанного с их собственностью) в связи с тем, что после смерти мужа они остаются без ухода и лишаются своего имущества. Женщинам может также угрожать более высокий риск систематических и тяжелых форм жестокого обращения и травм.

На уровне семьи

Совместное проживание является фактором риска плохого обращения с пожилыми людьми. На сегодняшний день неизвестно, кто с большей вероятностью практикует жестокое обращение - супруги или взрослые дети лиц, подвергавшихся жестокому обращению. Зависимость (часто финансовая) лица, практикующего жестокое обращение, от пожилого человека также повышает риск жестокого обращения. В некоторых случаях долговременные плохие семейные отношения могут еще более ухудшаться в результате стресса и чувства неудовлетворенности, переживаемых пожилым человеком по мере того, как он становится более зависимым. И, наконец, в связи с тем, что все большее число женщин работают и имеют меньше свободного времени, уход за пожилыми людьми становится все более тяжелым бременем, что повышает риск жестокого обращения.

На уровне сообщества

Социальная изоляция пожилых людей и лиц, осуществляющих уход за ними, и связанное с этим отсутствие социальной поддержки являются значительным фактором риска плохого обращения лиц, осуществляющих уход, с пожилыми людьми. Многие пожилые люди изолированы в связи с физической немощью или психическими расстройствами или из-за потери друзей и членов семьи.

Социально-культурные

Социально-культурные факторы, которые могут воздействовать на риск плохого обращения с пожилыми людьми, включают:

- восприятие пожилых людей как болезненных, слабых и зависимых
- разрушение связей между поколениями в семье
- системы наследования и земельного права, оказывающие воздействие на распределение власти и материальных благ внутри семьи
- миграция молодых пар, из-за которой пожилые родители остаются одни в обществах, где уход за пожилыми людьми традиционно осуществляют их дети
- отсутствие финансовых средств на оплату ухода.

В учреждениях плохое обращение с большей вероятностью происходит там, где:

- существуют низкие стандарты медицинской помощи, служб социального обеспечения и учреждений по уходу за пожилыми людьми
- персонал не проходит надлежащую подготовку, не получает надлежащей зарплаты и перегружен работой
- отсутствует надлежащая физическая среда
- политика проводится скорее в интересах учреждения, чем в интересах проживающих в нем людей.

Предотвращение

Для предотвращения плохого обращения с пожилыми людьми, принятия мер, направленных против такого обращения, и смягчения его последствий проводятся многочисленные стратегии. Мероприятия по

предотвращению плохого обращения, проводимые, главным образом, в странах с высоким уровнем дохода, включают:

- кампании по повышению осведомленности среди населения и специалистов;
- выявление потенциальных жертв и лиц, практикующих жестокое обращение;
- программы по проблематике отношений между поколениями на уровне школ;
- мероприятия по поддержке лиц, осуществляющих уход (например, управление стрессом, предоставление возможностей для отдыха);
- меры политики ухода в домах-интернатах для определения и улучшения стандартов ухода;
- подготовку лиц, осуществляющих уход, в области деменции.

Меры по предотвращению дальнейшего плохого обращения:

- обязательное уведомление соответствующих органов о жестоком обращении;
- группы самопомощи;
- дома для безопасного пребывания и временные укрытия;
- психологические программы для лиц, виновных в грубом обращении;
- горячие линии для предоставления информации и направления к специалистам;
- мероприятия по поддержке лиц, осуществляющих уход.

Данные, касающиеся эффективности большинства этих мер, в настоящее время ограничены. Однако поддержка, которая оказывается лицами по уходу после случаев грубого обращения, позволяет снизить вероятность повторного возникновения таких случаев, а программы по проблематике отношений между поколениями на уровне школ (в целях ослабления негативного отношения на уровне общества и негативных стереотипов по отношению к пожилым людям) показывают, что они могут быть в какой-то мере перспективными.

Кроме того, для предотвращения плохого обращения с пожилыми людьми представляется перспективной поддержка лиц, осуществляющих уход, оказываемая до того, как будут совершены акты такого обращения, а также профессиональная осведомленность о проблеме. Фактические данные позволяют предположить, что службы по защите взрослых людей и посещения на дому полицией и социальными работниками могут в действительности приводить к неблагоприятным последствиям, усугубляя плохое обращение с пожилыми людьми.

Многосекторальное и междисциплинарное сотрудничество может способствовать уменьшению масштабов плохого обращения с пожилыми людьми.

- сектор социального обеспечения (путем предоставления правовой и финансовой поддержки и обеспечения жильем)
- сектор образования (с помощью кампаний просвещения и повышения осведомленности населения)
- сектор здравоохранения (путем выявления и лечения жертв работниками первичной медико-санитарной помощи).

В некоторых странах основную роль в повышении общественной обеспокоенности в отношении плохого обращения с пожилыми людьми играет сектор здравоохранения, а в других странах лидером является сектор социального обеспечения.

На глобальном уровне, и особенно в развивающихся странах, сведений о плохом обращении с пожилыми людьми и о способах его предотвращения слишком мало. Масштабы и характер этой проблемы только начинают вырисовываться, многие факторы риска остаются спорными, а фактических данных об эффективных мерах по предотвращению плохого обращения с пожилыми людьми недостаточно.

Ответные меры ВОЗ

ВОЗ и партнеры сотрудничают с целью предотвращения плохого обращения с пожилыми людьми в рамках инициатив, способствующих

выявлению и количественной оценке проблемы, а также принятию ответных мер, в том числе:

- собирают фактические данные о масштабах и типах плохого обращения с пожилыми людьми в разных условиях (для понимания масштабов и характера проблемы на глобальном уровне)
- разрабатывают руководство для государств-членов и всех соответствующих секторов для предотвращения плохого обращения с пожилыми людьми и усиления их ответных мер на эту проблему
- распространяют информацию в странах и поддерживают национальные усилия по предотвращению плохого обращения с пожилыми людьми
- сотрудничают с международными учреждениями и организациями в целях смягчения этой проблемы на глобальном уровне.