تجارب روحي سالمندان در فرآیند اسکان در سرای سالمندان

*شهین سالاروند، دکتر حيدر علی عادی، حبيب ا. حسینی، دکتر شیواستاد صالحی، دکتر محمود کیوام آرا

چکیده
زمینه و هدف امروزه سیردرن سالمندان به سرای سالمندان شهر پاسداران اردبیل متغیر است. به‌طور خاص، دخیل‌اند. ولی این نوع در اثر نطفه بر سازمان می‌باشد. سالمندان معتقدند به‌طور مداوم به‌صورت مکتوب یا تلفن یا پست، این سایر سالمندان امتحان دارند. هدف پژوهش توصیف تجارب روحي سالمندان در فرآیند اسکان سرای سالمندان به‌ثم ول ایفای نقش می‌کنند و ممنوع تجارب روحي سالمندان در سرای سالمندان چگونه است؟. مطالعه روشن می‌باشد، به‌طور رسمی در این موضوع به شکل عمومی یا کتابی یکی است. مطالعه شده است. نمونه‌ها از سالمندان می‌باشند. ساختاری شامل ۲۰۰ نفر بوده و این این اطلاعات در آن رصد شده. افراد و گروه‌های ایفای نقش هم در تحقیق مورد جمع‌آوری می‌شده‌اند. پژوهشکده و پژوهشگر و گروه جمعیتی جهت تشخیص و تحلیل اطلاعات بکار رفته و استخراج این مطالعه بر اساس خواص می‌باشد.

اطلاعات مقدمی قبلی و پژوهشی بوده است.

یافته‌ها: با یافتن نیاز‌های حاصل از تجارب احساسی سالمندان، شمل ۲۰۰ کد، ۱۵ نیم‌فیم و ۴۲ نیم‌فیم اصلی بودند. از مجموع یافته‌ها این پژوهش، ۹۴ نیم‌فیم کلی (جزء سیستم‌های تجربی) استخراج‌شده که عبارتند از: احساسات در میان زندگی در سرای سالمندان، احساسات و حفظ روحی.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه، سالمندان نسبت به نق می‌کنند و این اطلاعات در سرای سالمندان احساسات مختصات داشتند. به عبارتی، سالمندان به بودجه و مالیات، افراد و گروه‌های ایفای نقش هم در تحقیق مورد جمع‌آوری می‌شود. نفت، این تحقیق بشور و پژوهش را در تشخیص، مورد سالمندان، گروه‌های ایرانی از مراقبت کلی در نظر گرفتند. برای ایجاد آموزش، به‌طور حاوی جسمی، متن و علم سالمندان به داشتن قرار گرفت های برای زندگی با ممنو، به‌طور رسمی و موضعی شد.

کلید واژه‌ها: سالمندان- خانه سالمندان- احساسات.

تاریخ دریافت: ۱۳۹۸/۰۴/۲۶، تاریخ پذیرش: ۱۳۹۸/۰۵/۱۱/۰۵/۱۲/۲۸

۱ کارشناس ارشد پرستاری، دانشگاه علوم پزشکی لرستان، لرستان، ایران (مؤلف مستند)
۲ دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد خوارگان اصفهان
۳ مریم گریمه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۴ استادک بهبود جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
۵ استادک بهبود جامعه، دانشکده پرستاری و مامایی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
جهانی: همچنین در تحقیق انجام شده روی سالندان تهران، در بازی به این سؤال که احساس آنها قبل از پذیرش در آسیب‌پذیری چی بوده است؟ مشخص شد که بیش از ۱۸ درصد آنان قبل از پذیرش احساس خوشحالی داشته‌اند. به علایه نتایج مطالعه دیگری که نشان داد که تیمی از زنان سالندان چه می‌گذارند در سرای سالندان، خوشحالی شان را از راهی از انجام کارهای خسته کننده خانه داری بیان کرده‌اند. این‌ها اظهار کرده‌اند که در کجشنه به دیگری عضوی خانواده شان خیلی سخت کار کرده‌اند.

البته انتقال به سرای سالندان، در معنی به عنوان عده‌ای تیره نقل مکان تأثیر گذار بر سالندان شانه‌های شده است. از آنجا که تلخ کمی به طور ارزش‌نگی می‌گردد. به همین‌طور شباهت به تجارب سالندان با تیمی نقل مکان صورت گرفته است. این به فقدان تلاش جمعی در ایجاد استراتژی‌های برای کمک به سالندان در سارکاری توام با احترام و موفقیت در چنین مکانی می‌شود.

گروه تیمی عامل مهمی است که به نحو سالندانی تحت تأثیر قرار می‌دهد. خواهش می‌فرمایید در مورد پیری وجود دارند که جداسازی این خرده‌ها پیری از واقعیت‌ها اولیه کم‌/star in الحاق از درک احساسات فرد و ایجاد تکرش مثبت دربایر پیری است. همچنین علوم مورد تکرش مثبت نسبت به اسکان در سرای سالندان ندارند. (۱) که چهارم به این سیرها در اربیت با نگرانی زندگی سنتی، گسترش زندگی را در سطح جامعه مطرح می‌کند. سالندان نه تنها باید انتخاب در مکان فیزیکی فضای اول‌های زندگی می‌توانند شود. بلکه به تغییر در افراد زندگی روزافزون شکوه‌های اجتماعی و محیطی نیز تاثیر دارد. بنابراین، ورود به سرای اقامتی، بهترین‌تر تیم‌ها و ترس را مقدمه

در نیمه سال ۱۳۹۴، ۱۰ درصد از جمعیت جوان یعنی ۱۶ میلیون نفر به سن ۶۰ سال یا بالاتر بودند. (۱) پیشینه سالندان تا سال ۱۳۹۴ این رقم از مرز یک میلیارد و صد سالندان نفر تجاوز نماید. در سال ۱۳۹۷، ۳۴ میلیون آمریکایی، ۶۵ ساله و بالاتر بودند که تنظیمی می‌رود این جمعیت تا سال ۱۳۹۲ دو برابر شود. (۲) طبق سرشماری ۱۳۶۵ (مطابق ۱۹۹۰ میلادی)، ۶/۴ درصد جمعیت ایران بالای ۵۰ سال بودند که نیاز به ۱۴۵ هزار سالندان بوده‌اند. (۳) این رقم به پیشینه از ۱۰ درصد کل جمعیت یعنی به حدود ۸۰ میلیون نفر افزایش خواهد یافت. (۴) به این ترتیب پیش‌سند جمعیت خالصه‌های عمیق را در عرصه‌های اقتصادی، اجتماعی و یک‌اشتهای جوی در آورده. (۴)

در آمریکا تقریباً ۳۶ میلیون آمریکایی در خانه‌های پرستاری (Nursing homes) زندگی می‌کنند. که پیشینه سالندان این رقم تا سال ۱۳۹۴ به ۵ میلیون نفر برسد. (۵) زنده‌بودن ۵ تا ۶ درصد از سالندان بالای از ۶۵ سال در خانه پرستاری به طور تمام وقت زندگی می‌کنند. (۶) در ایران نیز سالندان به آسیب‌پذیری‌های سیستمیکی نیاز دارد. (۷) این که چرا چنین مکانی اغلب بویله سالندان به عنوان آخرین نشانه‌شکسته در دنیا تشکیل می‌شود.

اعتماد دارد. زیرا این نوع تکرش اثر منفی بر سازگاری مفید سالندان در هنگام مواجهه با این‌چالش‌ها می‌گذارد. درک‌چگونگی تجارب احساسی سالندان باید ادامه زندگی در سرای سالندان اهمیت دارد. نتایج مطالعه‌ای تحت عنوان بررسی یوز‌نشسته‌های سالندان از آمادگی در سرای سالندان در هنگام کنگ. نشان داد که آنها کلی احساسات مختلفی تهیه به این

۶۳  فصلنامه پرستاری ایران

دوره یکم/شماره ۴۹/بهرام ۱۳۸۶
تجارب روحي سالمندان در فرايند اسکان در سراي سالمندان

بشرسالمندان مي-گذارد: از سویي دوچرپن به قضاتي از مطالعات نشان داده اند كه سياري از افراد مقيم در سراي سالمندان، احساس در خانه بودن مي-کنند. چنين دركي از تجربه پيبر به پرسشنPNG در تغير ديدگامها درباره برگري كمک خواهد کرد. چنانچه ايت، پرسشنPNG بايد منحصر به فرد بودن افراد مقيم درا در خصوص نيازهایی كه تمام شده هدف مراقبت حمایت طرح اين است. حمایت رضایتي برای رشد مستمر، تشویق ارتباطات معيوني، دار از خانواده و جامعه و توجيه به نيازهای شخصي و تمايبد هر مقيم و محتور شمرين نيازهای زندگي و ميراثهاي بر فرد در اين مكان است. چرا كه سالمندی دوران عسلت و تجربه نوبه و فصل پيگيرين هستي و به نمر تحقيقات انديشه هاست. چننل سالمند به طور كلي هر انسانی حتی فردی که نظري فوري مي-گيرد پيبرد و داراي سرچشمه هاي خاص است که مي-تواند را به زندگي مستقل و رضایت محکم شود. (16) پيبرد مي-تواند به طور مناسب تر به عنوان کل همه تغييرات كه در شخصيا كارشنده زمان روي مي-دهد، تعريف شود. تأثير بر چگونگي پير شدن برآمرد، نا شديد از چن حیطه اسست كه شامل فرآيندهاي فيزيولوژيک، روانشناسی، همگني شناسی و فرآيندهاي روحی است.

افتد كاهش همراه به پيري، آسانتر درک شده تا اين كه پيري به عنوان فرآيندهاي از رشد و تكامل در نظر گرفته شود. (16) ضعوف بدون تغييرات فيزيولوژيک.

تغييرات در زندگي هموزمان با سالمندی روي مي-دهد. همچنين تغييراتي در حافظه، موسيقي، هوشي، و يادگيری، و آسيب پذيري در تعاملات با افراد مي-پذيري روي مي-دهد. لفت خانه پرسشنPNG. برای توصيف مؤسسه به کار مي-رود كه به افراد با بيماري هاي مزمن، نيازهای زيزيکی خدمت مي-کنند. تمرکز

رشد برسي

شناختي احساسات و عواطف به سرش بر با روش هاي کمي مشکل مي-باشد. چراي بررسين اين عواطف و هيجاتي از تحقيق كيفی استفاده مي-شد. (19) روش پيژوهش در اين مطالعه، فنوملوناري است. فنوملوناري روش تحقيقي با يك فلسفي و با ميمور يا آگاه كه افراد از دبيره اعمال روزانه بيان مي-کنند يا تجربه افراد و چگونگي تفسير اين تجربه است. (19) به عبارات دیگر، فنوملوناري، كنف و ايجاد بينش نسبت به دين آن طور که تجربه مي-شد. است. (19) يافته هاي اين مطالعه از Field (در سراي سالمندان جمع آوری شدند. انتخاب شركت كنندگان در مصاحبه اين مصاحبه ها گي هدفمند و اين كه نمونه ها مي-پذيري به مصاحبه و
تجارب روحی سالندان در فرایند اسکان در سرای سالندان

چند سال مطالعه شد.

و توجه مرحله دوم کلایزی پس از مطالعه همه توصیفی شرکت کننده و هم احساس نشدن و درک احساس وی زبر اطلالات با معنی بانوان مرتبط با پیدا مورد بود. خاتم کرده شد و به این طریق مطالعه می‌شکنند.

مرحله سوم کلایزی که استخرما مفاهم فرموله‌بود. بعد از مشخص کردن عبارات مهم هر مصاحبه سعی شد تا از هر عبارت یک مفهوم که بایگان معنی و قسمت اساسی تفکر فرد بود استخرما شود. البته پس از کسب این مفاهم تدوین شده سعی شد تا مربوط بودن معنی تدوین شده با مدل واقعی و اول مورد قرار گیرد و در صحبت ارتباط بین آن اطمنان حاصل شود.

از ارائه کدی، مطالعه چهارم کلایزی، پژوهشگر مفاهم تدوین شده را به دقت مطالعه کرد و برای اساسا مفهوم به دسته‌های موضوعی یا از ها دسته بندی نمود. بدن روح، دسته‌های موضوعی از مفاهم تدوین شده تشکیل شدند.

در مرحله نخست، نتایج برای توصیف جامع از پیدا تحت مطالعه به هم می‌پیوندند و دسته‌های کلی‌تر را به وجود می‌آورند. (22)

در مرحله دوم، نتایج توصیف جامع از پیدا تحت مطالعه چهارم کرده شد.

مرحله پایانی اعتبار بخشی بر ارجاع به هر نمونه و مرسی‌دار به برداشت ها این مرحله انجام شد.

در این پژوهش، چنین استحکام تحقیقی از دو معمار اطمنان پذیری و یا تذکر پذیری استفاده شد به این صورت که پژوهشگر نمی‌تواند یک رفتار باشد و کدهای استخرما شده را به شرکت کننده ارجاع داده و با تأیید آن ناهمگنی با معنی شدند. همچنین محقق یافته‌ها و کدهای استخرما شده را به شخص

دارای تجربه پیدا و وقایع به یادآوری و پیام تجربه روزمره تنظیم باشند و غتی از اطلاعات بودند. صورت گرفت.

نوع مصاحبه در این مطالعه بود. ساختار و امپایر بود. در این مطالعه، محقق از داده‌گیری برداری‌ها در مورد دیو مصاحبه، محک و امپایر مشاهده شده، تعاملات، ارتباطات، شرایط معیار و دیگر مقام کامی استفاده

کرد. جمع آوری اطلاعات از سروراهای سالندان خاص و دریافت بالعکس املاح، جمع آوری اطلاعات از کسب مجوزهای لازم از دانشگاه برترانی و مماین مسئول سراسر سالندان معیار ویژه‌ای انجام شد.

پس از انتخاب شرکت کنندگان بررسی می‌کرد و بود به مطالعه، توجهات لازم به آنان داده شد.

با اعلام رضایت در انجام مصاحبه، زمان و مکان مصاحبه با نظر شرکت کننده تعیین شد. البته سعی شد مکان خلوت وسایکی باشد تا صحن تأمین راحتی شرکت کننده در بین نظراتش. کیفیت بیشتر ضبط صدا بیشتر شود.

قبل از شروع مصاحبه مجدداً از شرکت کننده جهت ضبط مصاحبه‌ها اجباره و رضایت گرفته شد. و نیز در مورد محورانه مانند اطلاعات و صدا شرکت کنندگان با آن اطمنان داده شد. مدت زمان هر مصاحبه ۳۰ دقیقه بود. کیفیت‌های سالندان بوده و زود خسته می‌شود.

اطلاعات از استفاده از روش کلایزی با املاح مراحل زیر تجزیه و تحلیل شدند.

مطالعه مرحله اول کلایزی در پایان هر مصاحبه و تبیین بی‌پیش‌دیگریی‌های مبادلای، ابزار با پیش‌بینی استفاده شده به این صورت که پژوهشگر نمی‌تواند یک رفتار باشد و کدهای استخرما شده را به شرکت کننده ارجاع داده و با تأیید آن ناهمگنی با معنی شدند. همچنین محقق یافته‌ها و کدهای استخرما شده را به شخص

فوریه پرستاری ایران

64

فصلنامه

دوره پیشتم/شماره 39/پایور 1386
تجارب روحوی سالندان در فراینده اسکان در سرای سالندان

صاحب نظر در تحقیق کیفیت ارتجاع داد و اعتبار یافته‌های تحقیق از نظر ایشان مورد تایید قرار گرفته. علاوه بر این پژوهشگر جهت اطمینان پذیرفتن فرهنگ پژوهش را با دو جزئیات توضیح داده و چگونگی رسیدن به نتایج با به تفصیل شرح داد. این محققین دیگر را در درک چگونگی رسیدن به نتایج کمک کرد.

یافته‌ها

اطلاعات با افتادگی از روش کلاسیکی با اعمال مراحل زیر تجزیه و تحلیل شدند.

پس از مرحله اول کلاسیکی که گوش دادن دقیق به داده‌ها در مرحله دوم کلاسیکی از مطالعه همه موضوع‌های شرکت کننده و هم احساس شدند با دو اطلاعات با معنی. پیام‌های مرتبط با پیداه شدند. خطر کشیده شد و به این ترتیب جملات مهم مشخص شدند. به‌عنوان مثال:

»... هیچ درک که با دل خوش ایجاد نمایه ایم. برای دو روز آمد ایجاد... الک خیلی سال است.» (شرکت کننده شماره 8)

ما ایجاد افتاده ایم... چه کار کنیم. اگر ایجاد نیازمند، کجا بروم.» (شرکت کننده شماره 8)

قسمت نظر خط داده‌های معنی‌داری ایجاد که به نظر می‌رسد از این پایه با ایجاد استخراج شود در مرحله سوم کلاسیکی که استخراج مفاهیم ورودی به‌دست می‌آید مکانیکی جدید در مطالعه همه مفاهیم به‌دست آمده در دسته هر موضوعی به‌دست داشته. آنها را در دسته هر موضوعی به‌دست داشته خلاصه می‌کند. به‌ محلی ترتیب در بقیه موارد هم. دسته های موضوعی مشابه و نزدیک به هم مفاهیم کلی در و انتزاعی را شامل دادن ایجاد ساختر نظریه که

فصلنامه پرستاری ایران

دوره پیستم/ شماره 69/ بهار 1389

65
تجارب روحی سالمندان در فراپرداخت اسکان در سرات سالمندان

شامل ۲ مفهوم کلی بودند. به‌دست آمده‌ن در دیاگرام شماره ۱، مفاهیم کلی یافتگه‌ها و نحوه دسته‌بندی آنها آورده شده است. تطور کلی یافته‌های حاصل از تجارب احساسی سالمندان، ۲۰ کد ۱۵ مفهوم و ۷ مفهوم اصلی و یک مفهوم کلی بنام تجربه روحی مفهوم بودند.

در مفهوم اصلی بستگی آمده‌ی داده‌های همبستگی بودند از ۱۰: احساسات در متن زندگی در سرات سالمندان، ۲-

احساسات بدو پذیرش به عنوان مثال زیر می‌باشند:

احساسات در متن زندگی در سرات سالمندان: عبارتند از: روحیه‌های ابتدایی، عدم اعتماد به نفس، تنهاگی و ازدواج خوشحالی، نامیدگی و درمانگی. احساس پذیرش و بی‌ارزشی، غم‌خوردن و غم‌افسردگی. احساس طرد شدنی، ترس از سقوط، استرس نقل مکان واحساس بی‌قدرتی و احساسات بدو پذیرش شامل:

احساسات منفی بدو پذیرش، احساس خوب در بدو

پذیرش بودند.

بحث و نتیجه‌گیری

برای بعضی شرکت‌کنندگان، ورود به سرات سالمندان همراه با احساس درمانگی، دلتگی و استرس بوده است. یکی از شرکت‌کنندگان احساس درمانگی از بدو ورود گفته و اعلام کرد: "آینه‌ای را برای خود نمی‌بینم. در مطالعه حاضر نیست، چگونه می‌گیرم از احساسات نیتیابی، عمق افسردگی و امیال آن سخت کنندگان. اما بعضی شرکت‌کنندگان احساس راحتی و خوشحالی را از زندگی در سرات سالمندان بیان کرده بر تن‌بند. در مطالعه حاضر نیست، چگونه می‌گیرم از احساسات نیتیابی، عمق افسردگی و امیال آن سخت کنندگان.

در مطالعه حاضر که شرکت‌کنندگان شماهی (۲) خوشحالی‌اش را از دور بودن از مشکلات خانوادگی بیان می‌کنند. احساسات این است که من اینجا آسونه‌ترم، از این که

دیاگرام ۱- احساسات تجربه شده سالمندان و چگونگی رسیدن به مفاهیم اصلی با ترکیب مادرهای، نز و شوره‌ها و اینا از این جهت را اثبات. همچنین: جیزی‌ها، اینا از این جهت نتیجتاً، ویا شرکت‌کنندک شماره (۹) خوشحالی‌اش را به عنوان داشتن استقلال و راهی‌ها، از مسائل نامطلوب خانوادگی ذکر می‌کنند.

در مطالعات دیگر نیز همین یافته دیده می‌شود در
تجربه روحی سالماندان در فراپزندی اسکان در سرای سالماندان بررسی برداشت‌هایی از سطح سالماندان در میان سالماندان در هر کمک محققین در پژوهش که سالماندان کلی احساسات متناقض نسبت به این مکان داشته‌اند، در مطالعه حاضر، همان‌طور که گفته شد احساسات منفی بین باند. به طور مثال شرکت کننده شماره ۳ (۲۳) می‌گوید:

«می‌اندازه بیدارم، احساس به‌دست روحی خراب».

به هیچ‌กรณی من نمی‌دانم چه کاری کنم مطلق دیوکونه‌ها.»

حس احترام خواهی و اعتماد به‌نفس مکمل هم هستند. کاهش اعتماد به‌نفس می‌تواند منشی به افسردگی شده و شکست سالماندان. احساس از دست دادن کنترل بر شرکت کننده شماره ۳ (۲۳)، در بررسی حاضر، برخی از موجهیان به‌دست که کاملاً متشکل احساسات شماره ۳ (۲۳) می‌گوید:

ملاقات نداشت و هم اتاق هلیش هم منشی دزمنی

در مطالعه حاضر، بعضی از میزان احساس شد و احساسات. در مطالعه Wang و Tseng احساسات منفی هم به‌وسیله هم‌کاری که آنها دوباره، در مطالعه حاضر، بین کدومین میزان احساس غم و غشه خوردن را بیان کرده. به یاد می‌آید که گفته شده که آنها ۷ (۲۳) می‌گوید:

خب غمه می‌خرم، ناراحت هستم برای این که آنجا نیستم، می‌گویم آنتو آدم اینجا.

ورزش به‌کمک احساسات غم و غشه

علاقه‌ریزی بوده و مثال‌هایی از فقره‌های افسردگی که در مطالعه جنگ، بعنوان مثال‌هایی از فقره‌های احساسات غم و غشه

به طور مثال شرکت کننده شماره ۴ (۲۳) می‌گوید:

به نقل از German Teresi
تجارب روی سالمندان در فرایند اسکان در سرای سالمندان

شهین سالاروند و همکاران

کنکند (۴) در مطالعه‌های حاضر، شرکت کنکند، احساسات را در بدو پذیرش که شاخص احساسات خوب و احساسات منفی است به سیان کردن. شرکت کنکند، احساسات متفاوتی را با این قضیه نشان داده است. مطالعات اخیر نشان می‌دهد که مطالعه حاضر، بخشی از سالمندان احساس طرش‌رگی و بدیختی در بدو ورود به این مکان داشتند. به عبارتی، حتی سیان کردن به زمینه‌ای که قبل از آن زندگی می‌کردند و توسعه شد. دیدگاهی باعث شده که در سرای سالمندان داشت و به یکین نیز می‌باشد. انتظار آنها احساسات و مطالعه روی شرکت این شرکت از دوست تا انتقام است. 

پذیرش به خانه مرافقتی ادامه داد. انتزاع طرف شدن. استرس، توزیع، از دست دادن خانه و شاتس تماس با خواندن و دوستان که می‌توانند در مطالعه Lee به نقل از نای در بررسی تجربه زندگی ۱۹ میلی‌متر که در حال نقل مکان که خانه‌های رپستری پرستاری بودند. با استفاده از صفحه‌های معنی‌دار، نشان داد که دخول به خانه‌های پرستاری به معنی از دست دادن همه چیز برای این سالمندان بود که احساس بی ارزشی مانند احساس بدون آینده کردن (۵) شرکت کنکند شماه (۶). بعد از احتمال‌هایی که متوجه به نقص فیزیکی شده است. در سرای سالمندان اقلیت احیای داشته است و این احساس بی ارزشی و درماندازی را در اثر تشخیص می‌کند. همان طور که در همین بین شد که سیالندان مطالعه و Tseng به نقل از انکار کردن. در این تحقیق بر سالمندان فرستاده نمی‌شدند. مکرر که بیماری که شباهت شوند به همین سبب احساس بی ارزشی می‌شد (۶). سکوت در مؤسسه‌ها، احساس جدایی بیشتری همراه است. وقتی سکوت در سرای سالمندان ظریف‌تر ییدا

۱۳۸۶ دوره بیستم/شهربازه ۷۴ / بهار

۶۸ فصلنامه پرستاری ایران
باشگاه های سالمندان به‌صورت روزانه تشکیل شود.

مراجع: تحقیقات سالمندان به‌صورت روزانه با اقامتگاه‌های کوتوه مدت تشکیل گردید.

جو مساعد و تشویق کننده اقتصادی برای پس اندار

زنم سالخوردگی ایجاد شود.

فرهنگ حفظ احترام و علایق به سالمندان ویز به‌کار گرفته‌ای

از آن‌ها را ترویج و توصیه کنیم و تنظیم و اجرای برنامه‌هایی که کمک و رفاه جامعه را به سالمندان تغییر دهد و تصور می‌شود در آن‌ها مستقر شود.

خانواده، مخاطب خواتین بوده آورده شود.

شرايط برق‌دار از ارزیابی اجتماعی و شرايط مناسب

رفاهی و تفریحی برای سالمندان مقيم در سرای سالمندان ایجاد گردد.

QC31

5- Miller CA. Nursing for wellness in older Adults

کرد. سالمندان اغلب احساسات طرفه شدن و جدایی می‌کنند

اکر سالمند احساسات کند به‌خاطر ارزش کم و به‌ین

اندک دور اندکشته شده اس. عکسی امکان‌پذیر است

که دچار احساسات منفی شود. این افراد اغلب احساس

پیراهنی، پیرالافک و پیرهای می‌نمایند. (7) تجزیه و

تحلیل این نظام که «ساختار و معنی تجارب احساسی

سالمندان از سوگندر در سرای سالمندان چگونه است؟»

همانطور که یافته‌های پژوهش در دو مفهوم کلی

(اجزای ساختاری تجربی) دسته‌بندی شدند. تم تجارب

روحي میمی از جمع بندی مفاهیمی چون احساسات در

متن زندگی در سرای سالمندان. احساسات به دو ورود

به‌دست آمده است. در این مطالعه به‌طور کلی

سالمندان نسبت به ورود و اسکان در سرای سالمندان

احساسات مختلطی داشتند و به بیان احساساتشان

پرداخته‌اند.

در آخر دو سرای سالمندان می‌توانند طوری باشد

که سالمندانی احساس از شانسته کنند و زندگی ناقص و

فنالی داشته باشند. شرکت در فعالیت‌های لذت‌بخش

در سرای سالمندان. رویکرد برای معرفی کردن افراد

از مشکلات، مسائل و نگرانی‌ها و اضطرابات بوده که

منبعی به کاهش استرس می‌شود. به‌عنوان این که

مناسفانه اکثر افراد مبتنی بر نیازهای حسی

شدید در سالمندان اتفاق می‌افتد. لذا تنظیم می‌کرد و

برورش جسم، ذهن و روح رخیشی از مراقبت‌کنی

باشد. تا یا محدود کردن مراقبت به بیانهای حسی

منجر به سالمندان در داشتن فرصت‌های برای زندگی

بامعمی، به‌هدف و این نشود. لذا به‌شکل می‌شود:

تشکل هم‌جایی در راسی اطلاع موجود اجتماعی

سالمندان در خانواده و جامعه و تقویت مبادل نظام

خانواده بر پایه ارزش‌های فرهنگی و اسلامی حمایت

از سالمندان صورت گیرد.

5- Lee T. Quality long term care for older people: a


2- Theodos PH. Fall prevention in frail Elderly

nursing Home residents, a challenge case management.


3- ناشر مريم . بهداشت سالمندان و صورتی بر جنبه‌های

مختلف زندگی آنان. تهران : نسی، فردا 1382 ص. 48.

4- نیک فرخزاد محمد . جوک‌ها و مطالب شناسنده از سالمندان.

ماهنهامه آسیایکه کیهانکر: 1384، 3(11).

5- Miller CA. Nursing for wellness in older Adults

فلسفه‌پرستاری ایران 69

دوره پیستم / شماره 49 / بهار 1386

Downloaded from ijn.iums.ac.ir at 20:49 IRST on Tuesday January 21st 2020
تجربه روحی سالمندان در فراورده اسکان در سرای سالمندان

شهین سالاروند و همکاران

- سازمان بهداشت جهانی. بهداشت سالمندان: یک هنر
دوران پیری لذت ببری، ترجمه شیدفر محمد رضا، شفافی
عبدالرضا. تهران: نشر سیاوش ۱۳۸۷ص. ۷۲.


9- هافنر کلریا پرستاری در سالمندان ترجمه عابدی جهانیری


14- اسحاقی رضا، مقدمه مفاهیم سیمانیت در سراسری سالمندی یافت ۱۳۸۳ص. ۱.

15- پژوهش مفاهیم سیمانیت و مولулان: تکنیک‌های ویژه. نگاه ویژه. ماهمه‌آسایشگاه‌های کاربردی ۱۳۸۵ص. ۲۴.


۳۰- فصلنامه پرستاری ایران
The Emotional Experiences of Elderly People Regarding the Process of Residency in Nursing Homes

*Sh. Salarvand MS¹  H. Abedi PhD²  H. Hosseini MS³  Sh. Salehi PhD⁴  M. Keyvanara PhD⁵

Abstract

Background & Aim: There is increasing rate of tendency of leaving elderly people to live in nursing homes in recent years. It is suggested that, the common view of the elderly people towards living in nursing homes is known as "the final sign of failure in the life". It seems that this attitude has a negative influence on adaptation of elders when confronting with a challenge. Therefore, the understanding of the emotional experiences of elderly people to spend their life in nursing homes is important. In this study, the objective was to explore the emotional experiences of elders who living in nursing homes. The research question is “How is structure and meaning of the emotional experiences of elderly people in the Process of Residency in nursing homes?”

Material & method: A qualitative phenomenological approach was used in this study with applied purposive sampling amongst elderly residents in private and public nursing homes in Isfahan. Sampling was continued till data saturation and the resulting sample size consisted 10 participants. The data was collected by in-depth interviews. Field notes was used for completing data collection process and Colaizzi's method was applied for data analysis. The rigor of present study was based on the transferability and credibility.

Results: Two themes were extracted from the data (structural components of experience), including: Residents' emotional experiences during nursing home life and Resident’s emotional experiences at the entrance in the nursing home.

Conclusion: In this study, older people have shown various emotions to relocation and residency in nursing homes. Elders, with different context and different history in their life, had unique experiences. In addition, it is essential to pay attention to social, financial, mental, spiritual and physical needs of elders as components of holistic care. In fact because concerning only physical needs of elderly people can not lead to promote hopeful, meaningful and purposive life for the elderly people.

Key Words: Aged- Homes for the Aged- Feelings.

Accepted for Publication: 5 September 2007

¹ MS in Nursing, Lorestan University of Medical Sciences, Lorestan, Iran. (Corresponding Author)
² Assistant Professor, Department of Community Health Nursing, School of Nursing, Azad University, Khareseghan College.
³ Senior Lecturer, Department of Community Health Nursing, School of Nursing and Midwifery, Isfahan University of Medical Sciences.
⁴ Assistant Professor, Department of Community Health Nursing, School of Nursing and Midwifery, Isfahan University of Medical Sciences.
⁵ Assistant Professor, Department of Management, School of Management, Isfahan University of Medical Sciences.