حمایت کمیته امداد از یک میلیون و ۷۱۶ هزار سالمند در کشور

مهر: معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد گفت: یک میلیون و ۷۱۶ هزار سالمند در سراسر کشور از خدمات کمیته امداد برخوردارند. حسین خدرویسی با گرامیداشت روز سالمند افزود: از این تعداد ۶۹۳ هزار نفر در مناطق شهری، بیش از یک میلیون نفر ساکن مناطق روستایی و ۱۰ هزار نفر از عشایر کشور هستند.
معاون حمایت و سلامت خانواده کمیته امداد اظهار کرد: ۷۱۲ هزار نفر از سالمندان تحت حمایت در مناطق محروم با ضریب محرومیت ۶ تا ۹ سکونت دارند. خدرویسی با بیان اینکه کمیته امداد براساس طرح شهید رجایی و مطابق قانون مجلس شورای اسلامی، افراد نیازمند بالای ۶۰ را حمایت می کند، اظهار کرد: یک میلیون و ۱۰۰ هزار نفر از سالمندان در سنین ۶۰ تا ۷۴ سال و بقیه در سنین بیش از ۷۵ سال قرار دارند.

افزایش ۱۰ درصدی جمعیت سالمند ایران

ایسنا: رئیس دبیرخانه شورای ملی سالمندان کشور گفت: جمعیت سالمند ایران در یک شتاب منحصر به فرد جهانی، تنها در عرض ۲ سال، یعنی از سال ۱۳۹۸ تا سال ۱۴۲۰ از ۱۰ درصد به ۲۰ درصد می‌رسد. حسام الدین علامه افزود: استمرار این رشد، باعث عبور جمعیت سالمندان ایران از یک سوم جمعیت کشور (یعنی ۳۳ درصد) در حدود سال ۱۴۳۵ خواهد شد. وی ادامه داد: در حال حاضر جمعیت سالمندان مثبت ۶۰ سال ایران، حدود ۱۰/۲ درصد از جمعیت کشور یعنی نزدیک به هشت و نیم میلیون نفر است. علامه افزود: علاوه بر این تحول که برخی از آن تعبیر به سونامی سالمندی در کشور می کنند، رصد شاخص‌های جمعیت شناختی جامعه کنونی میانسالان، و تأمل با رویکرد آینده نگری، در حوزه‌های سلامت، رفاه و فناوری، نشان دهنده ایجاد تغییرات کیفی و دگرگونی ویژگی‌های جمعیت شناختی سالمندی و تحول در چالش‌های آنها، در دو دهه آینده است.

یافته‌ها

«کووید ۱۹» و تأثیر آن بر چند اندام حیاتی بدن

مراقب این شش عضو باشید

پریسا جمدی /گروه ترجمه
news@naslefarda.net

ویروس کرونا کووید ۱۹ به احتمال زیاد این شش اندام را در دراز مدت تحت تأثیر قرار می‌دهد. پس اگر تاکنون مبتلا شده‌اید دقیق بخوانید و اگر نشده‌اید بدانید. بیش از ۱ سال و نیم گذشته است و کووید ۱۹ همچنان به طرق بیشماری بر زندگی ما تأثیر می گذارد. از اختلال در عملکرد عادی زندگی روزمره ما گرفته تا ایجاد خطرات بزرگ برای سلامتی و تناسب اندام، کرونا نه تنها سلامتی جسمانی ما را تحت تأثیر قرار داده بلکه آسایش و آرامش روحی ما را نیز از بین برده است. در حالی که علائم کروناویروس جدید می تواند از خفیف به شدید تبدیل شود، اما هنگامی که شروع به تأثیر جدی بر سلامتی ما کند، می تواند در دراز مدت آسیب زیادی به بسیاری از اندام‌های بدن ما وارد کند. با این اوصاف، در اینجا شرح مختصری درباره چگونگی تأثیر کووید ۱۹ بر ۶ اندام بدن آورده شده است.

کووید ۱۹ و تأثیر آن بر دستگاه تنفسی

کووید ۱۹ یک بیماری تنفسی است که باعث می‌شود ریه‌های شما در دراز مدت بیشتر مستعد آسیب شوند. بیماران مبتلا به کرونا یا افرادی که از عفونت بهبود یافته‌اند اغلب از خستگی، درد قفسه سینه و تنگی نفس شکایت می کنند که همه اینها علائم کووید ۱۹ است. کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ پتانسیل ایجاد تغییرات التهابی در ریه‌ها را دارد که می تواند بر بافت‌ها و کیسه‌های ریه تأثیر منفی بگذارد. این می تواند بر سلامت تنفسی شما تأثیر بگذارد و در طولانی مدت به ریه‌های شما آسیب برساند.

ویروس کرونا چگونه بر کبد تأثیر می‌گذارد؟

جدا از مشکلاتی که کروناویروس بر سلامت کلی و سلامت روانی ما ایجاد می کند، بر بافت‌های کبدی بدن نیز تأثیر می گذارد. در بسیاری از بیماران مبتلا به کووید یا افرادی که قبلاً از عفونت بهبود یافته‌اند، افزایش سطح آنزیم‌های کبدی و عملکرد غیر طبیعی کبد مشاهده شده است. پزشکان و متخصصان پزشکی ادعا می کنند که در بسیاری از بیماران، عملکرد کبد حتی پس از بهبودی به حالت عادی بر نمی گردد، که به گفته آنها می تواند ناشی از هجوم سایتوکین‌ها در بدن باشد، که در نتیجه داروهای تجویز شده در طول دوره بیماری ایجاد می‌شود.

کووید ۱۹ و سلامت قلب

در حالی که ضربان قلب غیرطبیعی، تپش قلب، درد قفسه سینه و خستگی مزمن از علائم بیماری کووید ۱۹ هستند، پزشکان و متخصصان پزشکی تأثیر طولانی مدت بر سلامت قلب افراد مبتلا را مشاهده کرده‌اند. علاوه بر این، تشکیل لخته خون، احتمال سکته قلبی نیز از جمله خطرات عمده سلامتی ناشی از کووید ۱۹ است.

تأثیر کووید ۱۹ بر کلیه‌ها

در میان سایر عوارض پزشکی، عملکرد پایین کلیه نیز یکی از مشکلات رو به رشد در بیماران مبتلا به کووید ۱۹ است. از تجربه خروج ادرار کم و ادرار مکرر گرفته تا ایجاد اختلال عملکرد کلیه پس از کووید، حتی نسل‌های جوان نیز از این بیماری در امان نیستند. در صورتی که فرد مبتلا به دیابت یا فشار خون بالا باشد، خطر ابتلا به مشکلات کلیوی در وی بسیار بیشتر است.

سندرم پس از کووید ممکن است شامل تأثیر بر مغز باشد

بیماران مبتلا به کووید ۱۹ همچنین دچار التهاب، سکته مغزی و تشنج خفیف تا شدید در مغز شده‌اند. افرادی که از عفونت بهبود یافته‌اند نیز از سردرد، سرگیجه و تاری دید در طول دوره بهبودی و پس از آن شکایت دارند. مطالعات همچنین مبنی بر این است که بیماری آلزایمر و پارکینسون برخی از اثرات طولانی مدت کووید ۱۹ هستند.

آسیب دستگاه گوارش ناشی از کووید ۱۹

مشکلات و عوارض گوارشی نیز در بسیاری از بیماران مبتلا به کووید ۱۹ ثبت شده است. افراد حتی پس از بهبودی از اسهال، تهوع، از دست دادن اشتها، درد شکم و سایر مشکلات گوارشی شکایت دارند. این ممکن است به دلیل ناتوانی سیستم گوارش در جذب مواد مغذی و الکترولیت‌های ضروری در هنگام ابتلا به کووید ۱۹ ایجاد شود.

منبع: https://timesofindia.indiatimes.com

سفری معنوی که نارضایتی‌های مادی فراوان داشت؛ از وعده‌ها تا شعارها؛

نابسامانی در مدیریت اربعین!

یلدا توکلی /گروه جامعه
tavakoli.yalda11@gmail.com

عکس: ایرنا

با وجود اینکه امسال قرار بود مرزهای زمینی عراق برای تردد زائران ایرانی در اربعین حسینی بسته باشد، اما به دلیل هجوم جمعیت در پشت مرزهای بسته و عدم ساماندهی صحیح، در نهایت عده‌ای توانستند راهی کربلا شوند. این در حالی است که به نظر می‌رسد هم در پروازهای هوایی و هم سفرهای زمینی برای رفتن به اربعین در سال جاری آنگونه که باید برنامه ریزی درستی انجام نشده و انتقادهای زیادی وجود دارد.

نمره خوبی نصیب مسئولان نشد

امروز دهم مهرماه پایان ساماندهی به بازگشت زائران ایرانی رفته به زیارت اربعین است، سفری که با انتقادات زیادی همراه بود و نمره خوبی را در سفر امسال نصیب مسئولان نکرد. اگر چه احمد وحیدی، وزیر کشور صبح روز چهارم مهر ماه اعلام کرده بود که زائران بدون داشتن ویزا برای ورود به خاک عراق به سمت مرزها نروند و تنها تعدادی از زائران که برای سفر هوایی ویزا داشتند و نتوانستند با هواپیما به عراق منتقل شوند از مرز شلمچه عبور داده شده و رفتند، اما عده زیادی از هموطنان به امید بازشدن مرزها رهسپار شدند، مرزهایی که اگر چه انتظار هجوم زائران را داشت اما امکانات لازم در آنها برای استقبال از این جمعیت دیده نشده و از همین رو بسیاری ناراضی بودند و در واقع از دحام بیش از حد جمعیت، نبود امکانات رفاهی و بهداشتی، عدم بازگشایی مرز عراق و نبود وسایل حمل و نقل متناسب با جمعیت ده‌ها هزار نفری از مهم‌ترین مشکلات زائران در مرزها بود.

به یاد داریم در چند سال اخیر هموطنانمان برای حضور در مراسم اربعین با پای پیاده از مرزها راهی شهرهای مذهبی عراق از جمله کربلا می‌شدند، اما از سال گذشته به دلیل شیوع کرونا، محدودیت‌هایی برای ورود شهروندان سایر کشورها از جمله ایران برای شرکت در این مراسم مذهبی از سوی دولت عراق وضع شد. بر اساس اعلام مقامات عراقی امسال ۶۰ هزار شهروند ایرانی امکان سفر به این کشور را به مناسبت اربعین داشته‌اند. این افراد نیز تنها از «راه هوایی» و با «ویزای رایگان» می‌توانستند به این کشور سفر کنند، اما حضور زائران در مرزهای زمینی برای رفتن به کربلا بیشتر به این دلیل بود که شنیده بودند که امکان ورود شهروندان دارای روادید از مرزهای زمینی هم وجود دارد اما با نابسامانی‌های زیادی روبه رو شدند تا جایی که متاسفانه علیرضا رشیدیان رئیس سازمان حج و زیارت نیز «کشته شدن یک نفر و مجروح شدن دست کم ۳۶ تن» در ازدحام جمعیت در مرزهای ورودی به عراق را تأیید کرد و خبر از «قطع شدن پای یک شهروند» دیگر بر اثر انفجار مین در مرز مهران داد. همچنین شنیده‌ها حاکی از آن است که حدود ۴۰ هزار نفر از افرادی که قصد عزیمت به عراق را داشتند، به دلیل تجمع در پشت در ورودی اول پایانه مرزی شلمچه، مجروح شدند که بیشتر این افراد را زنان میانسال و مسن تشکیل می‌دادند.

ساعت‌ها سرگردان بودیم

تعداد زیادی از زائران از عدم رسیدگی صحیح در مرزها انتقادات زیادی داشتند و یکی از زائران از کمبود شدید امکاناتی مانند آب در کنار گرمای هوا در مرز گلایه کرد و گفت: با آنکه مرزبانان ایرانی زوار را از گیت‌های ایران عبور دادند اما گیت‌های سمت طرف عراقی بسته بود و ما ساعتها در بین دوکشور بدون آنکه کوچکترین خدماتی داشته باشیم، ماندیم.

> بر اساس پروتکل‌های ابلاغ‌شده همه زائرانی که از مرزهای زمینی به کشور برمی گردند غربالگری شده و اگر علائمی داشته باشند آن‌ها را از بقیه جدا می کنیم

تست کرونا تنها وعده بود

بازگشت زائران نیز با مشکلاتی توام بود به طوری که با توجه به بحران کرونا و قول گرفتن تست از زائران در هنگام بازگشت اما این اقدام صورت نگرفت. احمد محمدی‌فر سخنگوی ستاد مرکزی اربعین حسینی نیز چندی پیش تاکید کرد که تست کرونا در زمان بازگشت زائران توسط وزارت بهداشت انجام می‌شود و انتقال و قرنطینه افراد مشکوک یا بیمار در بدو ورود به کشور اتفاق خواهد افتاد اما دیده شده زائرانی که تا امروز از دو مرز زمینی وارد کشور شده‌اند، در گذر از گیت‌های مرزی و ورود به خاک ایران، برای تشخیص کرونا تست نشده‌اند. هر چند که معاون مرکز پزشکی حج و زیارت و مدیر عملیات پزشکی جمعیت هلال احمر، گفته بود: باتوجه به هماهنگی‌های انجام‌شده و مصوبه ستاد مرکزی اربعین، بررسی و غربالگری هنگام بازگشت زائران بر عهده کمیته بهداشت و درمان و وزارت بهداشت است که باتوجه به پروتکل‌هایی که وجود دارد، اقدام می کنند.

از طرفی مدیرکل ترانزیت و حمل‌ونقل بین‌المللی سازمان راهداری و حمل‌ونقل جاده‌ای هم گفت: بر اساس پروتکل‌های ابلاغ‌شده همه زائرانی که از مرزهای زمینی به کشور برمی گردند غربالگری شده و اگر علائمی داشته باشند آن‌ها را از بقیه جدا می کنیم و برای بستری شدن آن‌ها در بیمارستان یا قرنطینه آن‌ها تصمیم گیری می‌شود، اما درصددیم تا از آن‌ها تست «رپید» یا تست «PCR» گرفته شود و باید دید حجم و فراوانی زائران در بازگشت از مرزهای زمینی تا چه اندازه است.

وعده آقای وزیر: تست چشمی

البته پیش از آغاز پیاده‌روی اربعین و اعزام گسترده زائران ایرانی، رستم قاسمی وزیر راه و شهرسازی نیز گفته بود: به منظور افزایش سرعت در انتقال زائران، به جای تست پی‌سی‌آر، از زائران تست چشمی به‌عمل خواهد آمد. این اظهارات با واکنش صریح برخی نمایندگان مجلس مواجه شد و رییس سازمان حج و زیارت هم که مسؤولیت کمیته اعزام اربعین را به عهده دارد تاکید کرده بود که از زائران در برگشت، تست رایگان کووید گرفته می‌شود اما با وجود وعده‌ها و تاکیدهای مکرر برای گرفتن تست کرونا هنگام برگشت زائران به کشور، تناقض و ناهماهنگی‌هایی وجود دارد به طوریکه تعدادی از زائران که از مرز شلمچه وارد خاک ایران شده‌اند، درباره گرفتن تست پی‌سی‌آر از زائران، گفتند: افرادی در مرز مستقر بودند که از زائران درباره علائم کرونا سؤال می کردند، اما زمانی که ما از مرز عبور کردیم تستی از ما و دیگر زائران گرفته نشد و همین که پاسخ دادیم علائمی نداریم دیگر کاری نداشتند.

تجدید؛ نمره برگزارکنندگان اربعین!

در مجموع، هماهنگی‌ها برای اربعین امسال نامطلوب بود و احتمالاً در طی چند روز آینده آمارها نشان از افزایش مبتلایان به کرونا خواهد داشت زائرانی که در هنگام ورود شاید مبتلا و یا ناقل بوده‌اند. این در حالی بود که با برنامه ریزی‌های صورت گرفته و شمار بسیار بالای واکسیناسیون در ایران که رکوردی جهانی محسوب می‌شد، رویای غلبه بر کرونا کم کم می‌رفت تا محقق شود.

عضو کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس شورای اسلامی:

افزایش شهریه دانشگاه آزاد نه قابل دفاع و نه انکار شدنی است

عضو کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس شورای اسلامی گفت: افزایش شهریه دانشجویان دانشگاه آزاد نه قابل دفاع و نه انکار شدنی است، چرا که در سال‌های اخیر شاهد رشد چندین برابری تورم در تمام هزینه بودیم. محمد وحیدی در گفت‌وگو با خانه ملت، در مورد افزایش شهریه دانشگاه آزاد گفت: طبق آخرین اخبار منتشر شده در شرایط کرونایی شهریه دانشگاه آزاد ۲۰ درصد رشد داشته است این موضوع در دو سال اخیر که با اپیدمی کرونا مواجه بودیم پیگیری شد، افزایش شهریه دانشگاه آزاد دلیلی بر افزایش شهریه دیگر مؤسسات و مراکز آموزشی از جمله دانشگاه علمی و کاربردی، غیرانتفاعی و حتی دانشگاههای شبانه است بر همین اساس این افزایش شهریه باید با نظر هیات امنای دانشگاه و وزارت علوم صورت بپذیرد.

عدم حضور دانشجویان در دانشگاه دلیلی بر کاهش هزینه‌ها نیست

نماینده مردم بجنورد، مانه، سملقان، جاجرم، گرمه، راز و جرگلان در مجلس شورای اسلامی، ادامه داد: عدم حضور دانشجویان در دانشگاهها منجر به کاهش هزینه آب، برق و دیگر هزینه‌های جاری در دانشگاهها شده است اما مسئولان دانشگاهی اعتقاد دارند که این رشد شهریه صرف هزینه افزایش حقوق کارکنان می‌شود با توجه به اینکه دانشگاه آزاد هم خودگردان است.

وی تاکید کرد: افزایش شهریه دانشجویان دانشگاه آزاد نه قابل دفاع و نه انکار شدنی است، چرا که در سال‌های اخیر شاهد رشد چندین برابری تورم در تمام هزینه بودیم.

اینترنت دانشجویی متناسب با دروس ترمی باشد

عضو کمیسیون آموزش، تحقیقات و فناوری مجلس شورای اسلامی با اشاره به سهمیه اینترنتی تعلق گرفته به دانشجویان برای کلاس‌های آنلاین گفت: دانشگاه‌ها از داشتن سامانه مجازی همچون شاد محروم هستند برهمین اساس اینترنتی که دانشجویان تعلق می‌گیرد باید براساس حجم دروس هر واحد ترمی آنها باشد.

اخبار جهان

ژاپن، آزمایش داخلی روی یک واکسن کرونا را آغاز می‌کند

قرن نو: شرکت داروسازی ژاپنی «میتسوبیشی تانابه فارما» اعلام کرد که قصد دارد در ماه اکتبر (ماه جاری میلادی)، آزمایش بالینی روی یک واکسن کرونا را در ژاپن آغاز کند.

این شرکت می گوید که واکسن فوق توسط «مدیکاگو»، شرکت زیرمجموعه خودش در کانادا و با همکاری یک شرکت داروسازی انگلیسی ساخته شده است. این واکسن اکنون در مرحله نهایی آزمایش بالینی در کشورهایی از جمله کانادا و آمریکا است. میتسوبیشی تانابه می گوید این واکسن با استفاده از ذرات شبه ویروس گرفته شده از یک گیاه با رشد سریع و با اطلاعات ویروسی که دستکاری ژنتیکی شده، ساخته شده است. این شرکت می گوید دوره تولید واکسن کوتاه و به اندازه ۵ تا ۸ هفته است و هزینه‌های تولید آن نیز نسبتاً کم است. بنابر گزارش شبکه ملی رادیو و تلویزیون ژاپن، این واکسن را می‌توان در دمای ۲ تا ۸ درجه سانتیگراد نگهداری کرد و می‌توان آن را در مراکز کوچک پزشکی بدون امکانات خاصی نگه داشت.

سفر و تردد جاده‌ای در شرایط کرونایی همچنان منوط به صدور مجوز است و شهروندان برای دریافت مجوز باید از طریق فرمانداری‌ها اقدام کنند، اما گزارش‌ها حکایت از آن دارد که پای دلالان در سایه نبود سامانه الکترونیک به این موضوع هم باز شده است.

در استان تهران صدور مجوز تردد از طریق ۱۶ فرمانداری صورت می گیرد که از میان آنها فقط دو فرمانداری تهران و پاکدشت دارای سامانه الکترونیک برای صدور مجوز تردد است و سایر فرمانداری‌ها به صورت دستی و با مراجعه حضوری شهروندان به محل تردید است، اما در نبود یک سامانه الکترونیک یکپارچه، وقوع این تخلفات محتمل هست. در این میان علاوه در صدور مجوزهای تقلبی، امکان نظارت و کنترل سیستماتیک نیز وجود ندارد تا ماموران پلیس با درج کدملی افراد در سامانه مذکور، اصالت مجوزها را بررسی و با مجوزهای تقلبی برخورد کنند. گودرزی، معاون امنیتی استانداری تهران در گفت‌وگو با ایسنا، در تشریح روند دریافت مجوزهای تردد بین استانی، گفت: دریافت این مجوزها در شهرستان‌های تهران و پاکدشت تنها از طریق سامانه امکان‌پذیر است و مراجعه حضوری به این فرمانداری‌ها نداریم.

طوفان «میندول» به جزیره اصلی ژاپن نزدیک می‌شود

فرارو: بخش‌هایی از جزایر «ایزو» در جنوب «هنشو»، جزیره اصلی ژاپن، طعمه بادهای شدید ناشی از طوفان «میندول» شده‌اند. سازمان هواشناسی ژاپن اعلام کرد: تا ساعت ۹ بامداد جمعه به وقت محلی، طوفان عظیم و پرقدرت میندول بر فراز آب‌های ۱۹۰ کیلومتری جنوب-جنوب شرق «هاچیجوجیما»، یکی از جزیره‌های ایزو در حرکت بوده است. این طوفان احتمالاً بسوی شمال شرق با سرعت ۳۵ کیلومتر در ساعت پیشروی خواهد کرد. جزایر هاچیجوجیما، آئوگاشیما، میاکه جیما و میکوراجیما در داخل محدوده این طوفان قرار گرفته‌اند. درنزدیکی مرکز این طوفان، بادهایی با سرعت تا ۱۶۲ کیلومتر در ساعت می‌وزند و تندبادهای آن نیز سرعتی تا ۲۱۶ کیلومتر در ساعت دارند. انتظار می‌رود طوفان میندول در حالی که اخیراً بسوی شمال شرق حرکت کرده و به جزایر ایزو نزدیک‌تر می‌شود، قدرت خود را حفظ کند. در عین حال پیش بینی شده این طوفان تا حدی قدرت بگیرند که بتوانند تیرهای برق را از جا درآورده و قسمت‌هایی از خانه‌ها را تخریب کند.

صدور مجوز تردد فرمانداری رباط کریم در کافی‌نتی در پاسداران

دلالی مجوزهای تردد لو رفت

صدور مجوز اقدام می کنند. اما همین صدور حضوری مجوزها زمینه برخی تخلفات و سودجویی‌ها را برای دلالان همیشگی که در هر موقعیتی فعال می‌شوند فراهم کرده؛ دلالانی که به سلامت مردم رحم ندارند و با صدور مجوزهای خارج از قاعده در مسیر انتشار بیشتر این بیماری قدم برمیدارند، نمونه آن صدور مجوز تردد فرمانداری یکی از شهرستان استان تهران در کافی نتی در خیابان پاسداران.

پیگیری‌ها حکایت از آن دارد که کافی‌نت مذکور با دریافت ۸۰۰ هزار ریال، مجوز سفر به شهرهای مختلف را با سربرگ و مهر فرمانداری رباط کریم صادر می کند. این کافی‌نت پول را به صورت نقدی از مشتریانش دریافت و از کشیدن پوز در دفتر خود خودداری می کند. اگرچه اعتبار و اصالت مجوز مذکور

گفت‌وگوی روز

ادامه از صفحه یک

خدمات و آثار تولیدی، فرهنگی، اقتصادی، اجتماعی گذشته سبب می‌شود زندگی‌اش را معنادار ببینند.

اریکسون در مرحله پایانی رشد از دوران سالمندی به رشد یافتگی در برابر ناامیدی یاد می کند. این افراد در گذشته از جایگاه اجتماعی و خانوادگی برخوردار بوده اند و در حال حاضر رابطه با فرزندان و اطرافیان سبب می‌شود به جای حس ناامیدی حس کمال داشته باشند.

وی می‌افزاید: در کشور ما فرهنگ احترام به سالمندان از دیر باز مورد توجه بوده است متاسفانه در سال های اخیر کمی رنگ باخته است.

رفتارهایی که حاکی از بی احترامی باشد احساسات ناخوشایند دوران سالمندی را افزایش می‌دهد احساساتی مانند: تنهایی، طرد شدن، احساس اندوه به خاطر عدم توجه فرزندان و اطرافیان که عمری را برای آسایش ورفاه آنان تلاش کرده‌اند افراد مسن را آزار می‌دهد و یاس وناامیدی، اضطراب ونگرانی و بیهوده بودن را تجربه می کنند. سالمندی تنها یک مسئله جسمی نیست بلکه یک عارضه روانی و اجتماعی است.

این روانشناس ومشاور خانواده ادامه می‌دهد: متاسفانه دردنیای کنونی افراد مایل نیستند با سالمندان زندگی کنند که علت این موضوع تغییردر ارزش‌ها و سبک زندگیست جایگزین شدن فرهنگ نادرست مراحم نبودن سالمندان و این که مانعی برای خوش گذرانی وسدی برای لذت‌ها تلقی شوند در رواج بی حرمتی موثرست. رفتار فرزندان دراین جریان بی تأثیر نیست و آموزش غیر مستقیم است و نوه‌ها رفتار والدینشان را یاد می گیرند و درزمان سالمندی همان رفتار را با پدرومادرشان تکرار می کنند بنابراین پرستاری، مراقبت و رعایت ادب واحترام می تواند در آینده بازخوردهای درستی را به همراه داشته باشد و از بی احترامی جلوگیری کند.

فدکی خاطر نشان می کند: دوران سالمندی دوران تثبیت خلقیات است پس تغییر رفتار و اخلاق فردی دراین دوران تقریباً بعیدست راهکاری که دراین زمان فرزندان و مراقبان باید انجام دهنداین است که ازتنش دوری کنند و اصرار به ثابت کردن نداشته باشند. بسیاری از سالمندان دردوران کهولت بهانه گیر و زودرنج می‌شوند و حساسیت بیش‌تری را نسبت به مسائل پیرامون نشان می‌دهند. بنابراین اطرافیان فشارروانی بیش‌تری را تجربه می کنند زیرا هرروز تحلیل رفتن فرد سالمند را شاهد هستند.

فاطمه فدکی روانشناس از تبعات عدم آگاهی می گوید: عدم آگاهی درمورد چگونگی تعامل با سالمندان مشکلات را دوچندان می کند شناخت بیش‌تر ازاین دوران و دریافت آموزش‌های لازم و کافی سبب می‌شود سلامت روانی اطرافیان حفظ شود و رضایت بیش‌تری داشته باشند و به فرد سالمند هم کمک می‌شود که بتواند درکمال آرامش و بدون دغدغه این دوران راسپری کند. مهارت‌هایی مانند: صبر وهمدلی، درخواست کردن به جای دستور دادن، دید بالا به پایین نداشتن نسبت به سالمند سبب می‌شود نگرانی‌ها کمرنگ گردد و فرد سالخورده به آرامش برسد. سالمندان ترحم نمی‌خواهند فقط احترام را طلب می کنندبنابراین آموزش و مهارت‌های لازم برای برخورد با سالمندان فقط برای افراد خانواده نیست بلکه تمام آحاد مردم باید آموزش ببینند، تا مشکلات کم‌تر شود.

وحید احسانی جامعه شناس تصریح می کند: عصر مدرنیته پدیده‌های بی شماری را با خود به همراه دارد که برخی زندگی کردن را آسان نموده و رفاه بیش‌تری را به ارمغان آورده است اما تمام دستاوردها کمک کننده نیست فردگرایی از تبعات این عصرست و حمایت اجتماعی را کاهش می‌دهد وقتی حمایت اجتماعی رنگ ببازد همبستگی اجتماعی هم کاهش می‌یابد. فرد سالخورده احساساتی متعدد ناگواری را تجربه می کند: ناامیدی، افسردگی، عدم امید به زندگی و مشکلات ناشی از بیماری رنج او را دوچندان می کند. این احساسات به نسل پیش سالمندی هم منتقل می‌شود و نگرانی از دوران سالخوردگی را برای این نسل ایجاد می کند.

احسانی اضافه می کند: ارزش‌ها و هنجارهای اجتماعی به علت تغییر سبک زندگی سالمندان را به تنهایی سوق داده است. سالمندان سرمایه‌های عاطفی و اجتماعی‌اند. درواقع ریشه‌های سنت‌ها و باورها هستند و می‌توانند این موضوعلت را به نسل‌های بعدی منتقل کنند و روابط عاطفی خوبی با نسل آینده داشته باشند وقتی این ارتباط وجود داشته باشد شکاف نسلی ایجاد نمی‌شود.

این جامعه شناس تاکید می کند: متاسفانه زمانی که سالمندطرد می‌شود و به تنهایی گرایش پیدا می کند شکاف نسلی اتفاق می افتد و این سرمایه عظیم از دست می‌رود و الگویی که برای شکل گیری باورهای یک جامعه و ریشه‌های هویتی و اصالتی محسوب می‌شود به دست فراموشی سپرده می‌شود بنابراین با دنیای جدیدی روبه رو می‌شویم که آسایش قوی دارد اما از آرامش ضعیفی برخوردار است. درواقع سالمندان نمادی از آرامش درزندگی اند که متاسفانه هرروز از آن ها فاصله گرفته می‌شود.