

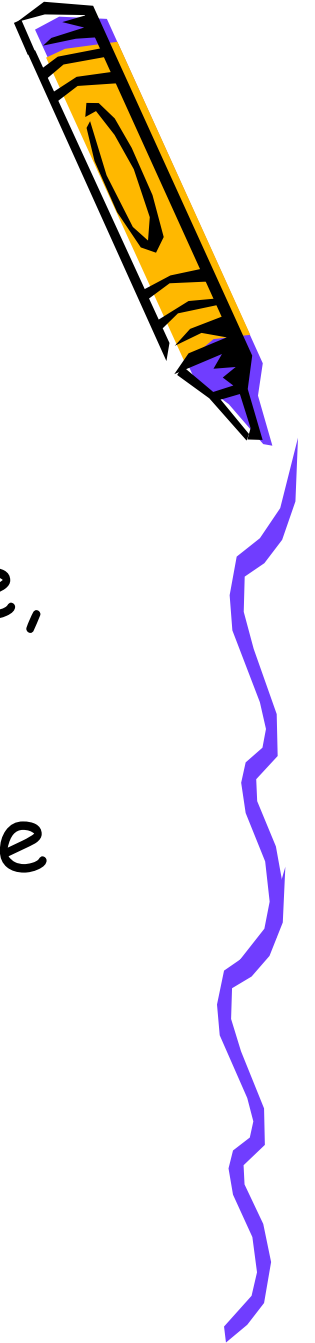
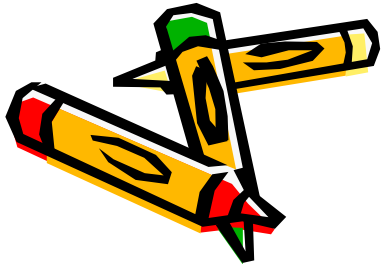
# YAŞLANMA ve YAŞAM KALİTESİ

Tufan Çankaya  
*İzmir, 2003*

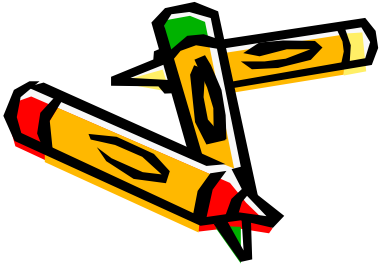
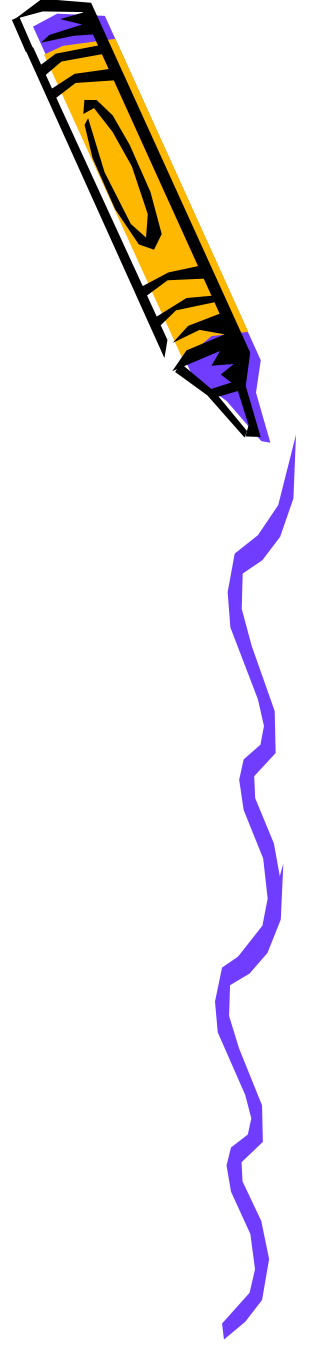


# Giriş:

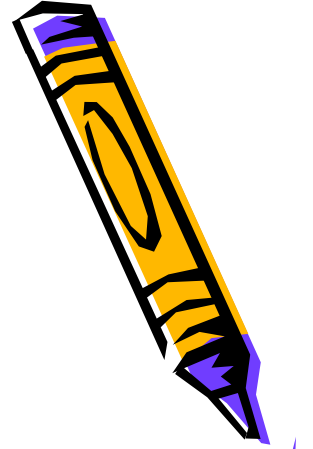
- Doğal süreç;
- Doğum, büyüme-gelişme, üreme, ölüm
- Ölüm, yaşamın hangi döneminde meydana geliyor?
- Genç ölüm - Geç ölüm



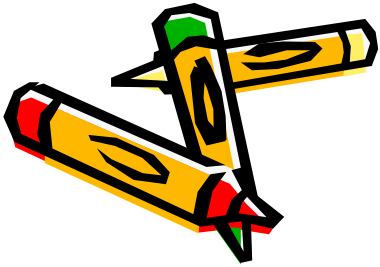
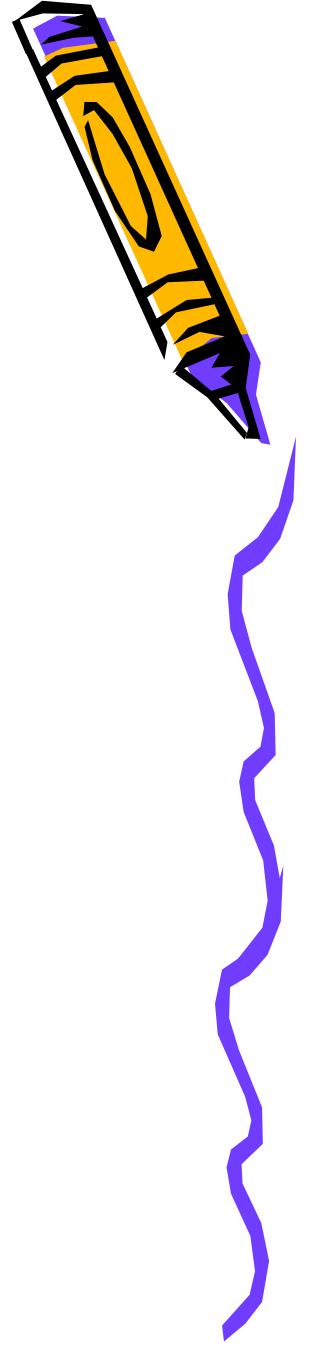
- Dünya topluluklarına bakıldığında:
- Gelişmiş
- Gelişmekte olan
- Az gelişmiş ülkeler



- Az gelişmiş ülkeler:
- Yaşlılık bir problem değil !
- Enfeksiyon hastalıkları ölümlerde ilk
- Bebek ölüm hızları yüksek
- Doğumda beklenen yaşam süresi kısa

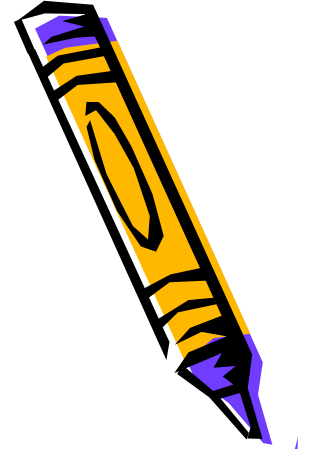


- Gelişmekte olan ülkeler:
- Görülebilecek tüm sorunlar
- Ülkeler kendi içinde eşitsiz



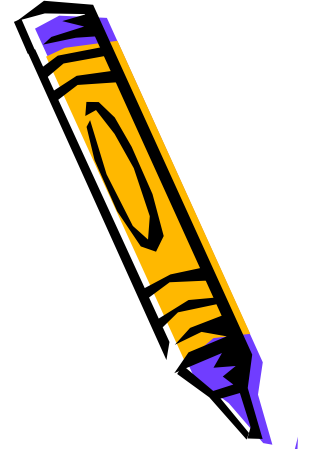
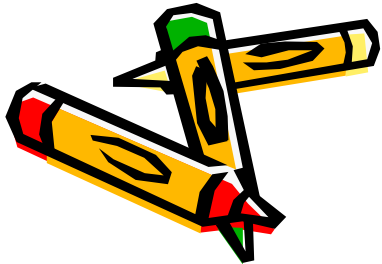
• Gelişmiş ülkeler:

- Bebek ölüm hızları çok düşük
- Enfeksiyon hastalıkları görece az
- Kardiovasküler hastalık sık
- Yaşlanmaya bağlı artmış neoplaziler



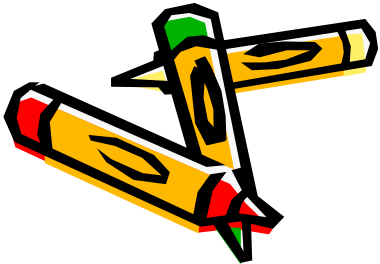
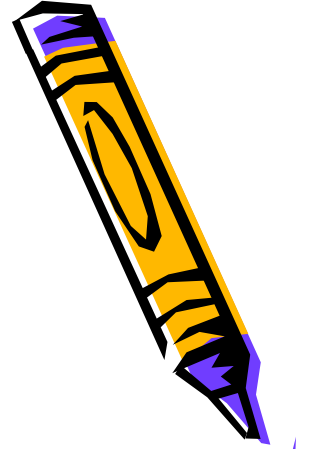
# Yaşam Kalitesi

- Yaşam kalitesi, on yılı aşkın süredir sosyal servislerde uygulanmakta
- Tıp, eğitim ve bunun gibi benzer konularda uygulamalarını genişletmekte



# Yaşam kalitesi

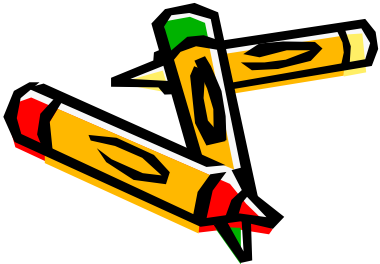
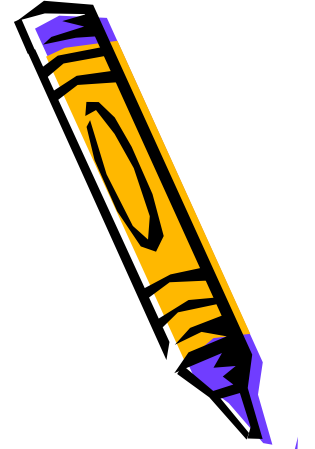
- Toplumdaki bireylerin içinde bulunduğu durumu göz önünde tutarak onların yaşamları sırasında yaşamak zorunda kaldıkları farklı durumlardan etkilenme oranlarını araştırmakta



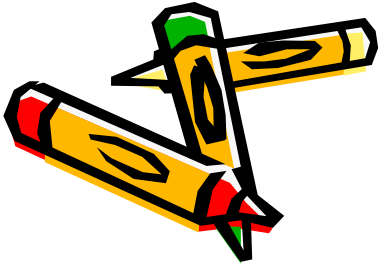
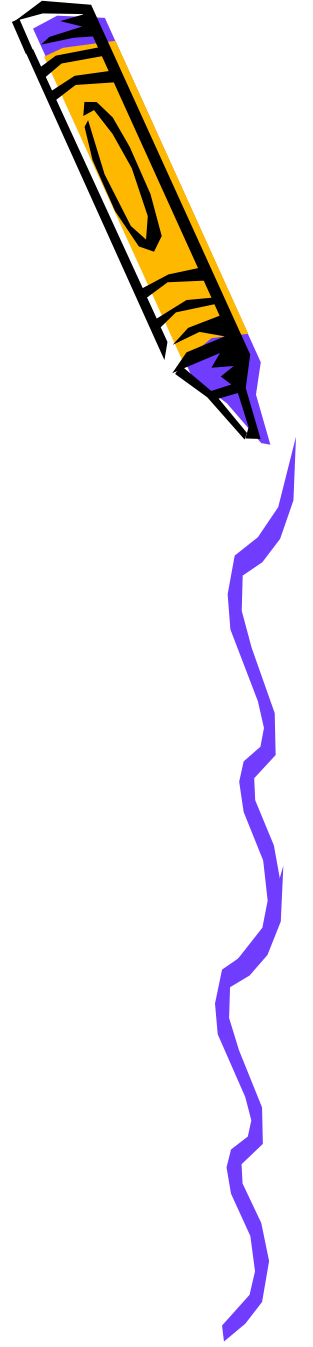


# Yaşam kalitesi

- Toplumdaki engelli veya hasta olan grup üzerine yapılan ölçümler daha sık (kanser, astım, DM gibi hastalıklar)
- Toplumunu oluşturan bireylerin durumlarına göre (çocuk, yaşlı gibi)

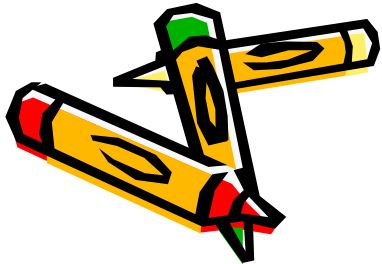
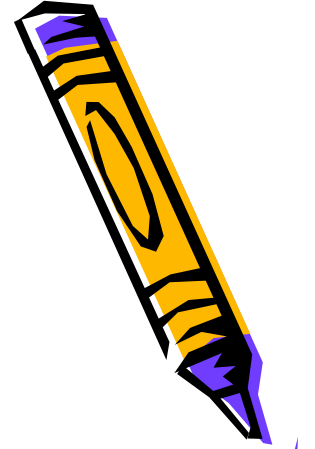


- Yaşam kalitesi: Negatif yönde
- Yaşam kalitesi: Pozitif yönde



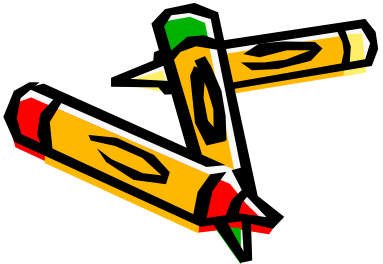
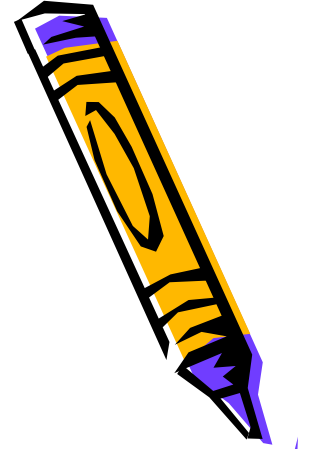
# Yaşam kalitesi

- Toplumunu oluşturan bireylerin demografik özelliklerine göre (çocuk, yaşlı, eğitilmiş, fakir gibi)

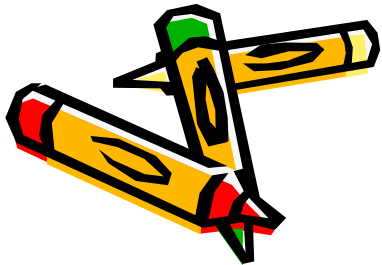


# Yaşlılık

- Doğal süreçte ölümden önceki son dönem
- Ericcson ' a göre İleri Yetişkinlik :  
Bütünlük / Umutsuzluk
- Freud' a göre ise herkes ölmeyi ister

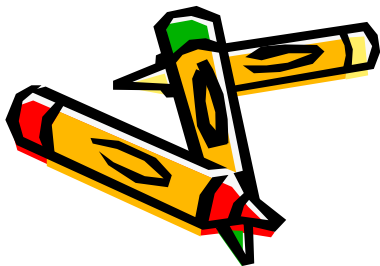
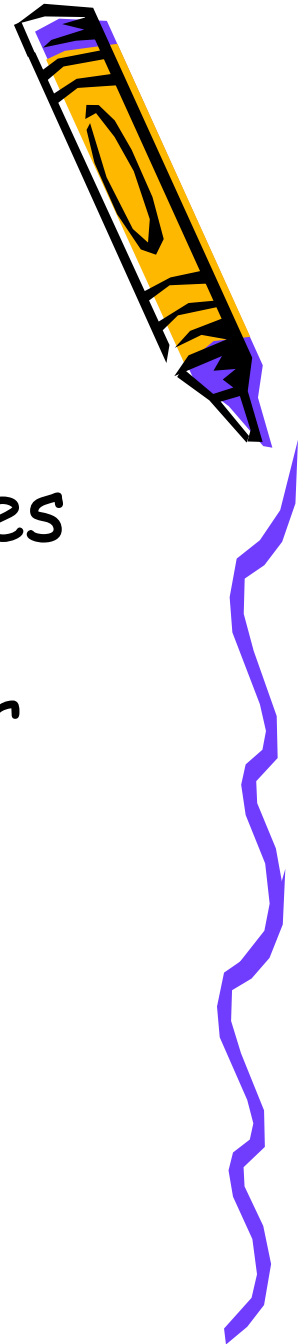


- Yaşam kalitesini doğrudan fakat çoğu kez indirekt yollarla etkilemekte
- Yaşlılık hastalıkları ( osteoporoz, DM, kalça kırıkları, artroz, artralji vb)
- E: %15 / K: % 40 ı hayatından memnun
- Yaşlılarda görülen en sık ölüm neden ise neoplaziler(E:%47.3 / K:%40)



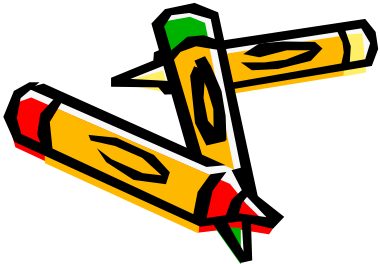
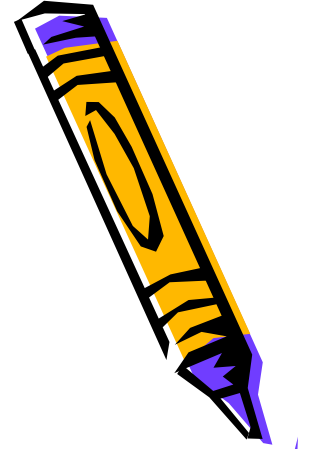
*J Nutr Health Aging 2002;6(1):24-6*

- CARE- Comprehensive Assessment and Referral Evaluation-
- GDS- Geriatric Depression Scale-
- OARS- Older American's Resources and Services schedule-
- PGC- Philadelphia Geriatric Center Morale Scale-
- PSMS- Physical Self-Maintenance Scale



## Comprehensive Assessment and Referral Evaluation (CARE)

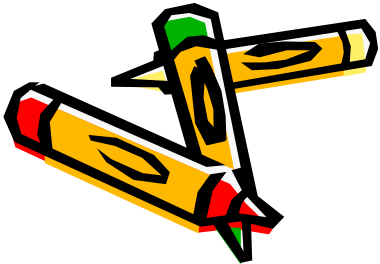
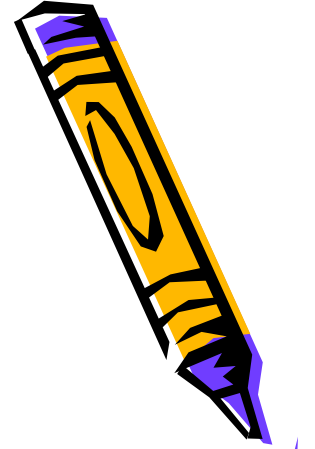
- Yaşlı insanların sağlık ve sosyal problemlerinin güvenilir biçimde ortaya çıkarılması, derecelendirilmesi ve sınıflanması amacını taşımaktadır.
- Tek bir disiplin şeklinde çalışmayıp, psikiatri, tıp, beslenme, ekonomik ve sosyal problemleri değerlendirecek tarzda bir değerlendirme yapılır.



*Int J Aging Hum Dev 1977-78;8(1):9-42*

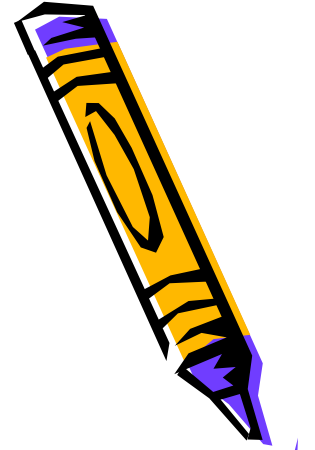
# Comprehensive Assessment and Referral Evaluation (CARE)

- Yöntem, hem hasta hem de hasta olmayanlar üzerinde kullanışlıdır.
- Ayrıca sağlık veya sosyal kurumlara başvuran yaşlı insanlar hakkında buraya başvurma nedenlerini açıklamada potansiyel bilgi vericiliğe sahiptir.
- Ayrıca bu kurumların etkinliğinin değerlendirilmesinde bir ölçüt olabilir.

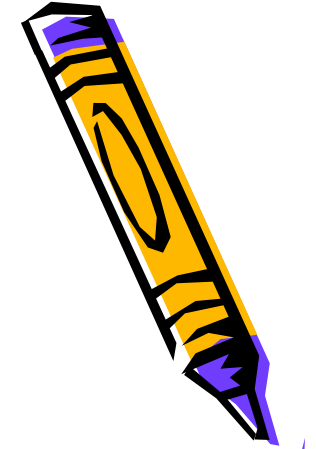




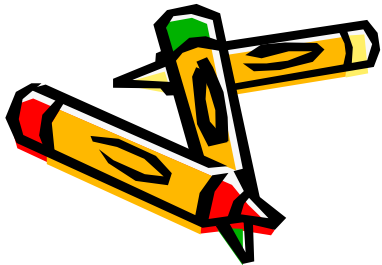
- Spagnoli ve ark nın yaptıkları çalışmada:
- CARE kullanılarak yaşlı insanlarda organik beyin sendromları ile depresyon değerlendirilmiş.
- Güvenilirlik ve geçerlilik skalaları, her iki durum içinde yeterli bulunmuş



*Psychol Med 1987 May;17(2):507-13*

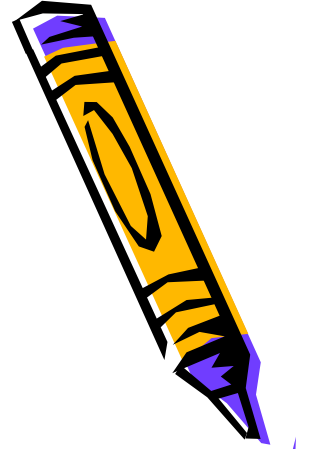


- İngiltere' de yapılan bir çalışmada:
- Genel paratisyenlerin (GP) yaşlı insanların mental durumlarını algılama (depresyon tanıları) becerilerini ölçmek için kullanılmış,
- GP lerin depresyon için hastaların % 50 sini tespit ettikleri gösterilmiş.



*Int J Geriatr Psychiatry 1998 Mar;13(3):172-6*

- Pedro Saz ve ark nın yaptıkları meta-analiz çalışmada:
- Depresyon veya depresif semptomlar ile yaşlı insanlardaki mortalite arasında ilişki

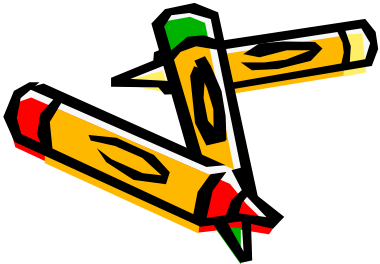
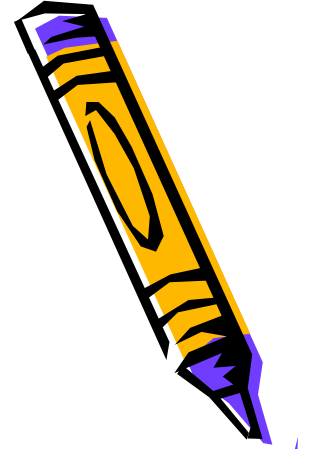


*Int J Geriatr Psychiatry, 2001;16 :622-630*

## GDS

# Geriatric Depression Scale

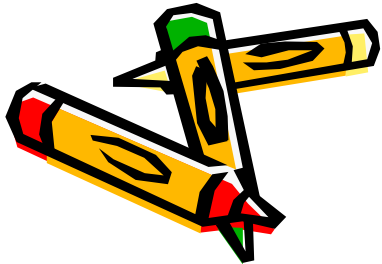
- Brink TL tarafından 1982 de oluşturulmuş
- Pek çok dile uyarlanmış
- Türkçe'ye Dr.Turan Ertan (İÜ Psikiatr)



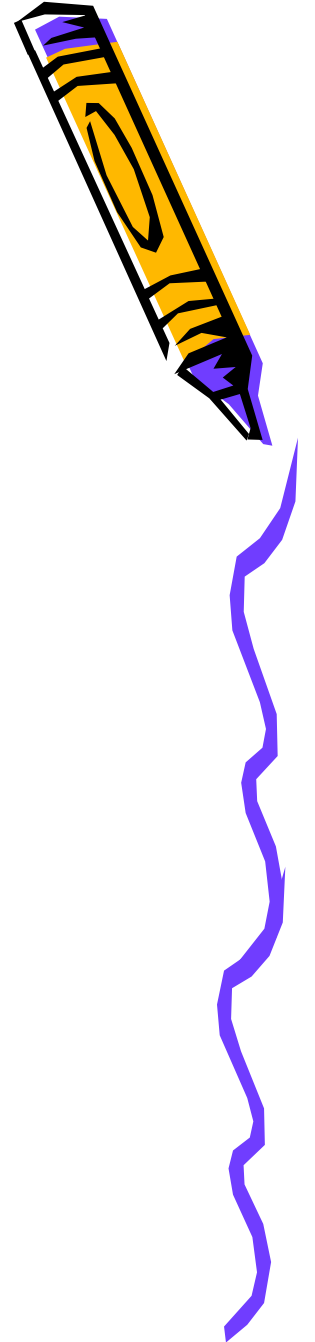
## GDS

# Geriatric Depression Scale

- Toplam 30 sorudan oluşuyor
- Evet/hayır şeklinde
- 0-9 arası olumsuz cevap: normal
- 10-19 : orta depresyon
- 20-30: ağır depresyon
- % 92 sensitif, % 89 spesifik

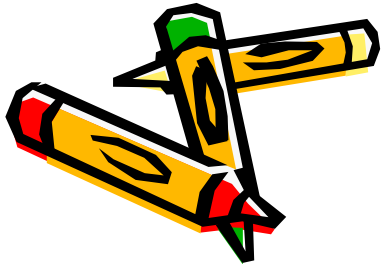
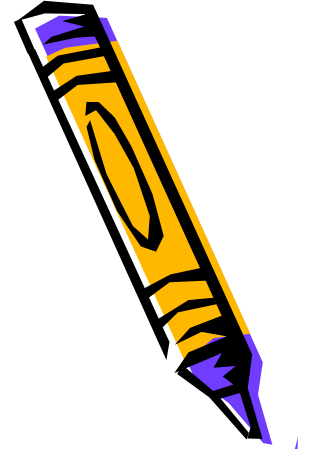


*Journal of Psychiatric Research ,17,37-49.*

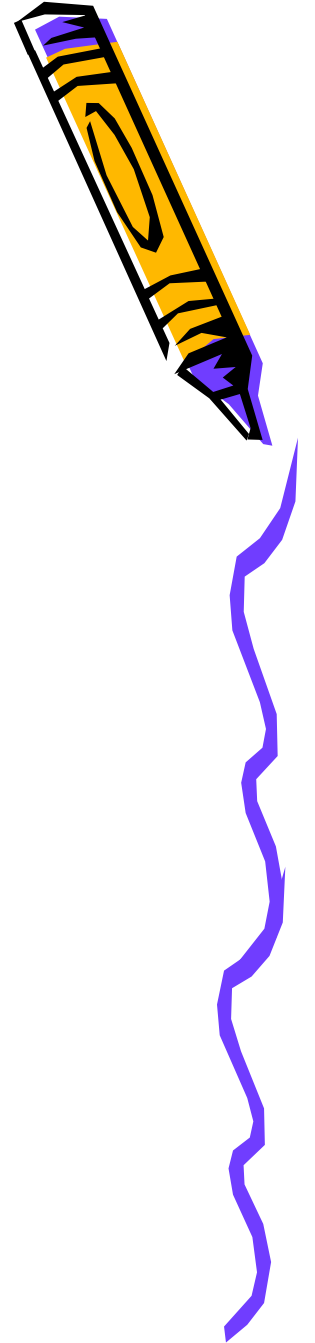
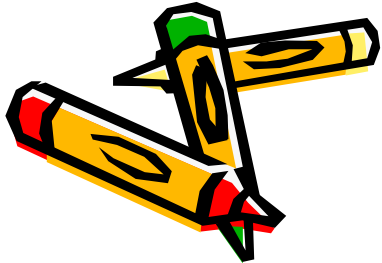


OARS- Older American's Resources and Services schedule-

- Duke üniversitesi tarafından geliştirilmiş
- Testin uygulanması yaklaşık 45 dakika sürüyor
- Değerlendirme 1-6 arası skala şeklinde

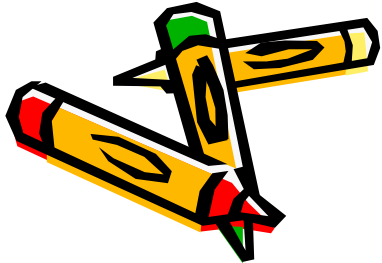


- Beş ayrı başlık inceleniyor:
- Sosyal kaynaklar
- Ekonomik kaynaklar
- Mental durum,
- Fiziksel durum,
- Günlük yaşamsal aktivitelerin sürdürülebilirliği

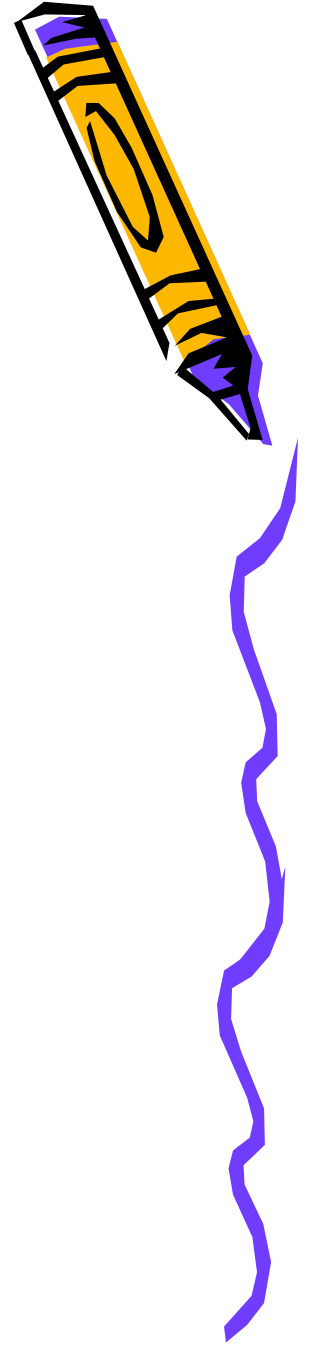


# PGC- Philadelphia Geriatric Center Morale Scale

- M. Powell Lawton tarafından oluşturulmuş
- Yalnız geriatrik yaş grubuna
- Üç faktörü açıklamaya çalışıyor:
  1. Heyecan-üzüntü
  2. Kişinin kendi yaşlanmasına bakışı
  3. Yalnızlık



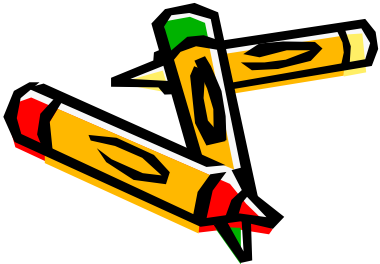
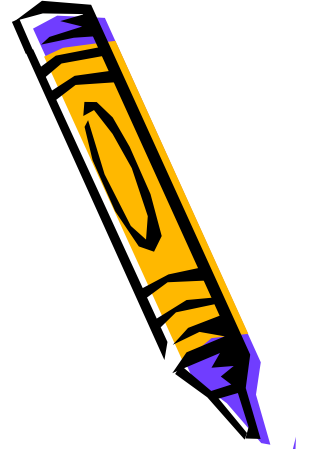
*J Gerontol 1975; 30:85-9.*





## PGC- Philadelphia Geriatric Center Morale Scale

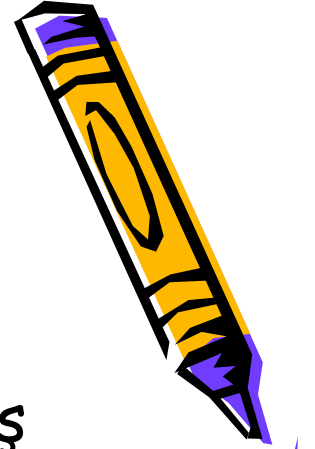
- 17 sorudan oluşmakta
- Evet/hayır cevapları
- Değerlendirme yüksek morali cevap için: 1 p/ düşük moralli cevap için: 0 p
- Total 17 puan
- Uygulama yaklaşık 5-10 dakika



*J Gerontol 1975; 30:85-9.*

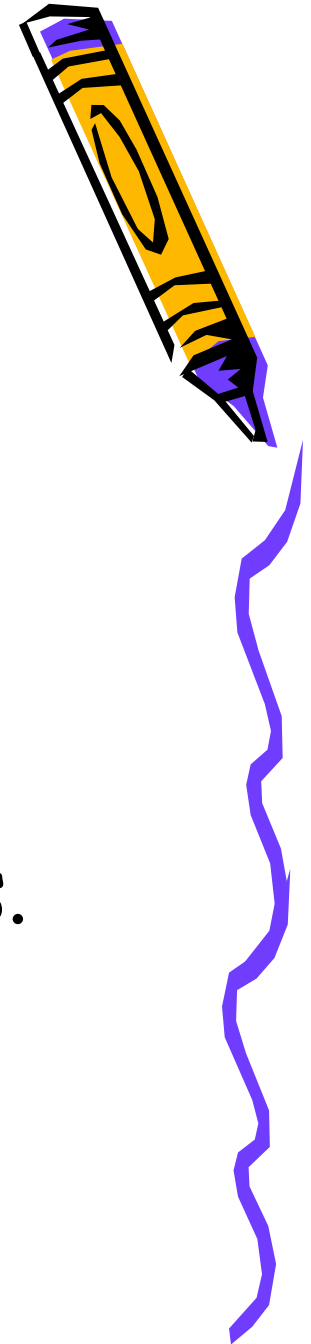
# PSMS- Physical Self-Maintenance Scale

- Lawton MP, Brody EM tarafından oluşturulmuş
- 6 konu başlığı var
  1. Tuvalet
  2. Beslenme
  3. Giyinme
  4. Üstüne çeki düzen vermek
  5. fiziksel hareket
  6. Banyo



# PSMS- Physical Self-Maintenance Scale

- Japonca version Physical Self-Maintenance Scale (PSMS)
  - Instrumental Activities of Daily Living Scale (IADL)
- nin birleşimi şeklinde yapılandırılmış.

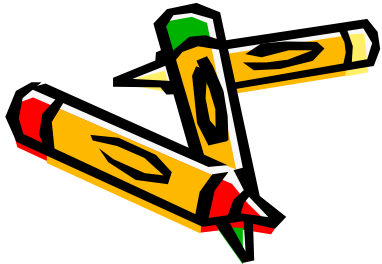


*Aging Ment Health 2001; 5:38-40.*

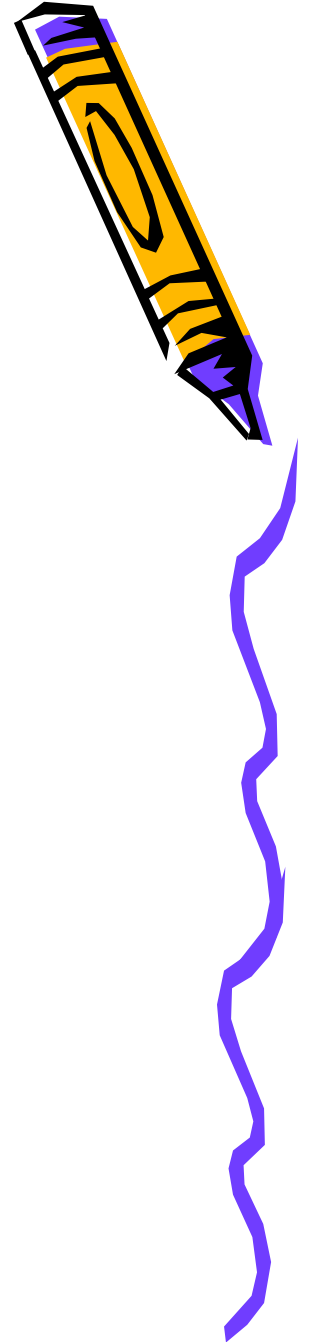
# SF-20\*

- Sağlık durumunun altı konusunu ölçen çok yönlü bir araç:
  1. Fiziksel fonksiyon
  2. Rol fonksiyon
  3. Sosyal fonksiyon
  4. Mental sağlık
  5. Genel sağlık anlayışı
  6. Bedensel aęrılar

\*The Medical Outcomes Study Short form-20

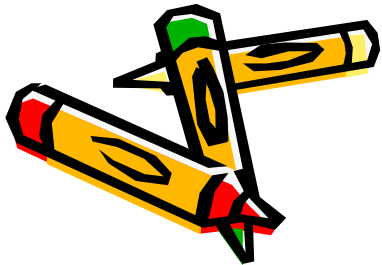
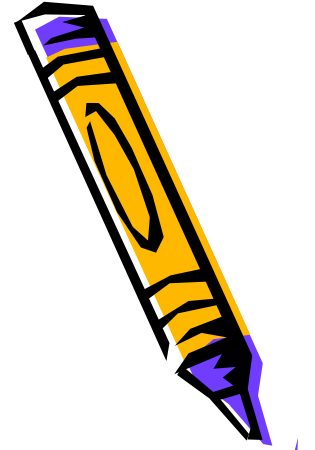


*Age and Ageing*1999:128:169-174



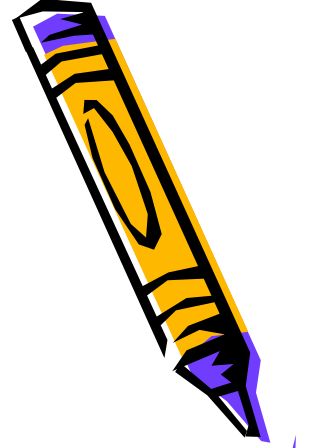
# SF-20

- Skorlama altı konunun her biri için spesifik olarak kodlanıp kalibre ediliyor. Böylece bu koular eşit olarak değerlendirilmiş oluyor.
- Her parametre 0-100 arası skorlama şekline dönüştürülüyor.
- Yüksek puan daha iyi durum



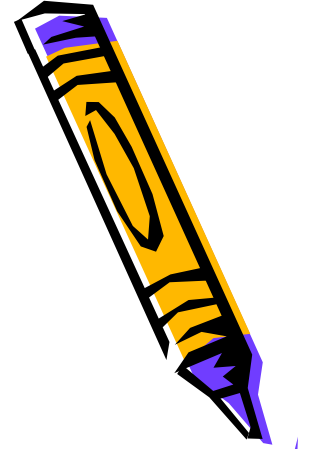
# Birleşmiş Milletler Yaşlı İlkeleri

1. Bağımsızlık
2. Katılım
3. Bakım
4. Kendini Gerçekleştirme
5. İtibar



Ne baharda ne yazda  
Gördüm öyle bir yüz  
Güzelliğın tümünü  
Toplamıştı güz

John DONN



- Sonuç olarak:
- Yaşlılardaki yaşam kalitesi, yaşlılığın engel teşkil ettiği durumlarda göz önünde bulundurulmalı, eski veya yeni ölçüm metodları ile değerlendirilmelidir.

