



پیش‌نویس – 21/18/3

بخش سالخوردگان، معلولان و کهنه‌سربازان

برنامه حوزه 2021-2024

بخش سالخوردگان، معلولان و کهنه‌سربازان (ADVSD) خلاصه زیر را از اهداف و مقاصد پیش‌نویس برگرفته از آژانس حوزه 2021-2024 برنامه حوزه سالخوردگی ارائه می‌کند.

سالخوردگان بومی آمریکا

1. خدمت‌رسانی به سالخوردگان بومی آمریکا، ساکن مناطق شهری، از طریق حمایت از نهادهای خدمت‌رسان به آنها.
- الف. ADVSD اولویت‌های سالخوردگان بومی، مرتبط با مراقبت و سلامت آنها، و نیز مراقبت و سلامت خانواده‌های آنان، قبایل و جوامع قبیله‌نشین را درک و برنامه‌ریزی می‌کند.
- ب. بهره‌مند ساختن تعداد هرچه بیشتری از سالخوردگان بومی آمریکا از برنامه‌ها و خدمات مشمول بودجه ADVSD.

سالخوردگان تراجنسی و غیردوبخشی و سالخوردگان دو-روحی

1. سالخوردگان تراجنسی و غیردوبخشی و سالخوردگان دو-روحی متعلق به یک جامعه دلسوز هستند و از خدمات و برنامه‌های مرتبط با سلامت، استقلال و حفظ خودمختاری در دوران کهنسالی استفاده می‌کنند.
- الف. افزایش تعداد سالخوردگان تراجنسی و غیردوبخشی و سالخوردگان دو-روحی که به خدمات ADVSD و شبکه خدمات سالخوردگی نیاز و دسترسی دارند.
2. بزرگسالان تراجنسی و غیردوبخشی و سالخوردگان دو-روحی در روند دسترسی به خدمات ویژه سالخوردگان و افراد دچار معلولیت یک فرآیند جامعه-محور را می‌گذرانند.
- ب. سالخوردگان تراجنسی و غیردوبخشی و سالخوردگان دو-روحی به شناسایی، اولویت‌بندی و ارائه پیشنهادها و نیازهای مرتبط با خدمات مبتنی بر خانه و جامعه می‌پردازند.

اطلاع‌رسانی و همکاری (I & A) و ارتباط با مراکز کمکی سالخوردگی و معلولیت (ADRC)

1. سالخوردگان، افراد دچار معلولیت و پرستاران این افراد ADRC را به عنوان ابزار دسترسی به اطلاعات، منابع و خدمات به رسمیت می‌شناسند و از آن استفاده می‌کنند.
- الف. افزایش آمار استفاده از ADRC برای کاهش عوامل انزوا و موانع دسترسی که سالخوردگان دچار انزوای جسمی، فرهنگی یا زبانی با آنها روبرو هستند.

2. سالخوردگان، افراد دچار معلولیت، خانواده‌ها و پرستاران آنها از طریق شبکه اطلاع‌رسانی، ارجاع و کمک‌رسانی به منابع و خدمات دسترسی پیدا می‌کنند.
- الف. همکاران اجتماعی و نهادهای دارای ارتباط اجتماعی با هویت‌های دچار محرومیت تاریخی و سیستماتیک، با ADRC و شبکه I & A آشنا هستند و از آنها استفاده می‌کنند.

خدمات تغذیه

1. سالخوردگان به غذای کافی، ارزان‌قیمت، مغذی و تهیه‌شده با ملاحظات فرهنگی دسترسی خواهند داشت.
- الف. افزایش میزان استفاده سالخوردگان از برنامه‌های تغذیه مشمول بودجه فدرال، مانند برنامه کمک غذایی مکمل یا SNAP
- ب. فراهم کردن امکان دسترسی به غذای رایگان یا ارزان در محیط‌های گوناگون برای پاسخ‌گویی به نیازهای متنوع سالخوردگان.
2. حمایت از تلاش‌های جامعه-محور برای افزایش آمار دسترسی سالخوردگان و افراد دچار معلولیت به مواد غذایی و اولویت‌بندی افراد مشمول محرومیت‌های تاریخی و سیستماتیک.
3. الف. امکانات دسترسی به غذا و منابع غذایی برای سالخوردگانی که هویت آنها دچار محرومیت تاریخی و سیستماتیک است، اولویت‌بندی می‌شود.

ترویج سلامت

1. سالخوردگان و افراد دچار معلولیت، برای حمایت از سلامت و بهداشت جسمی و روانی خود، ارتباط محکمی با جامعه خود دارند.
- الف. گسترش دادن دوره‌ها و فعالیت‌های ترویج سلامت ویژه سالخوردگان از طریق مشارکت و توسعه شبکه.
2. سالخوردگان در فعالیت‌های ترویج سلامت و رسیدگی به بیماری‌های مزمن، بهبود سلامت و کاهش انزوا مشارکت فعالی دارند.
- الف. مشارکت هرچه بیشتر سالخوردگان در فعالیت‌های ویژه حمایت از بهداشت و سلامت.

پرستاران خانوادگی

1. ترویج خدمات و منابع پرستاری خانوادگی برای پرستاران خانوادگی و غیررسمی و اولویت‌بندی خدمات ویژه جوامع مشمول محرومیت‌های تاریخی و سیستماتیک.
- الف. تقویت مشارکت پرستاران خانوادگی و غیررسمی با اولویت‌بندی خدمات برای پرستاران عضو جوامع مشمول محرومیت‌های تاریخی و سیستماتیک.
2. ارائه خدمات شخص-محور و فرهنگی به پرستاران خانوادگی.
- الف. افزایش تعداد پرستاران خانوادگی که از خدمات فرهنگی و متناسب برخوردار هستند.

حقوق سالخوردگان و مشاوره حقوقی

1. دسترسی سالخوردگان به مشاوره حقوقی از طریق طرح حقوق سالخوردگان با تاکید بر گسترش زمینه دسترسی برای جوامع مشمول محرومیت تاریخی و سیستماتیک.
- الف. هر سال به طور میانگین 900 فرد سالخورده از خدمات مشاوره حقوقی بهره‌مند می‌شوند.

ب. افزایش ظرفیت خدمت‌رسانی به سالخوردگان مشمول محرومیت تاریخی و سیستماتیک از طریق طرح حقوق سالخوردگان.

2. سالخوردگان از منابع جامعه-محور برای دسترسی به حمایت از هم‌تایان و خودیاری برخوردار هستند. الف. توسعه پوشش کمک‌رسانی برای ترویج منابع فعلی خودیاری و شبکه‌های حمایتی هم‌تایان.

هماهنگی و منابع حمل‌ونقل

1. سالخوردگان از وجود منابع حمل‌ونقل آگاهی دارند. الف. منابع حمل‌ونقل در اختیار سالخوردگان با بالاترین سطح نیاز قرار می‌گیرد و اعضای جوامع دچار محرومیت‌های تاریخی و سیستماتیک در اولویت قرار می‌گیرند. ب. روند ارائه منابع حمل‌ونقل در سطح سامانه خدمات سالخوردگان هماهنگ می‌شود.
2. منابع حمل‌ونقل بر اساس ترجیح اجتماعی و با رعایت پروتکل‌های ایمنی کووید اولویت‌بندی می‌شود. الف. ADVSD نیازها و ترجیحات مرتبط با حمل‌ونقل برای سالخوردگان در حوزه خدمت‌رسانی مستمر و بر مبنای الزامات کووید-19 را می‌شناسد و به آنها رسیدگی می‌کند.