

خلاصه اجرایی



LGBTQ+

گزارش نظر سنجی سالمندان

سپتامبر 2021

کارن فردریکسن گلدسن، هیون-جون
کیم، هیلی اچ. یانگ، آدام دیویس،
چارلز ای. املت

ایالت اورگان با رشد مداوم جمعیت سالمندان روبه‌رو است که با افزایش تنوع نژادی و قومی و همچنین گرایش جنسی، هویت جنسیتی و بیان جنسیتی همراه است. 1 با این همه، تا به امروز جمعیت سالمندان LGBTQ+ عمدتاً مورد بی‌توجهی قرار گرفته‌اند و اطلاعات کمی درباره چالش‌ها، نیازها و منابع منحصر به فرد آنها وجود دارد. طرح ایالتی پیری اجرا شده توسط اداره خدمات انسانی اورگان (ODHS) به اهمیت بهبود دسترسی و توسعه و حمایت از خدمات و برنامه‌ها برای ارتقای رفاه جمعیت‌های محروم واقف است. 2 این مطالعه توسط دفتر سالمندی و افراد دارای ناتوانی ODHS با همکاری سازمان‌های اجتماعی و به منظور بررسی داده‌های سیستم نظارت بر عوامل خطر آفرین رفتاری اورگان (OR-BRFSS) در سطح ایالت انجام شده است و تلاش دارد یک نظرسنجی اجتماعی را برای درک خطرات، نیازها و نقاط قوت اهل اورگان LGBTQ+ دارای تنوع جمعیت‌شناختی و با سن 55 سال به بالا انجام دهد، از جمله مواردی که در مطالعات قبلی به آنها پرداخته نشده است.

یافته‌های کلیدی

بر اساس برآوردهای OR-BRFSS، تقریباً 3.4% اهالی اورگان با سن 55 سال و بیشتر به‌عنوان همجنس‌گرای زن، همجنس‌گرای مرد یا دوجنس‌گرا (LGB) شناخته می‌شوند که شامل 3.2% زنان و 3.8% مردان است. این میزان بیشتر از برآورد ملی 2 - 1.3% برای این گروه سنی است. 3 یافته‌های ارائه شده در اینجا فقط برای جمعیت LGB است زیرا اندازه نمونه افراد مسن تراجنسیتی در OR-BRFSS به منظور تحلیل داده‌ها بسیار کوچک است. افراد مسن LGB در اورگان جمعیت متنوعی را تشکیل می‌دهند و در مقایسه با هم‌تایان دگرجنس‌گرای خود بیشتر احتمال دارد که این ویژگی‌ها را داشته باشند:



- جوان‌تر (65.7 ساله در مقابل 67.4 ساله)
- رنگین پوست (10.7% در مقابل 8.1%)
- در سطح 200% خط فقر فدرال (FPL)؛ 54.2% در مقابل 36.6%) یا پایین‌تر از آن زندگی می‌کنند، با اینکه سطح تحصیلات بالاتر و نرخ اشتغال مشابهی دارند که به احتمال زیاد، حداقل تا حدی ناشی از فقدان فرصت‌های اقتصادی و تبعیضی است که با آن روبه‌رو شده‌اند
- احتمال ازدواج/داشتن شراکت زندگی آنها کمتر است (48.3% در مقابل 62.2%)
- به احتمال زیاد تنها زندگی می‌کنند (36.9% در مقابل 28.5%)
- وضعیت سلامتی متفاوت دارند، خطر بیشتری را تجربه می‌کنند
- دچار سلامت جسمی و روانی نامناسب، ناتوانی‌ها و بیماری‌های همراه هستند
- به احتمال بیشتری موانع مالی را در خصوص مراقبت‌های پزشکی تجربه می‌کنند (10.5% در مقابل 7.2%)

دسترسی به خدمات

بر اساس نظرسنجی اجتماعی که توسط 1402 بزرگسال 55 ساله و بالاتر LGBTQ+ دارای تنوع جمعیتی تکمیل شد، دریافتیم که خدمات و برنامه‌هایی که بیشتر مورد نیاز هستند عبارتند از:

- خدمات پزشکی و بهداشتی

- برنامه‌های حمایت اجتماعی
- درمان‌های سلامت روان/سوءمصرف مواد
- کمک غذایی
- کمک دارویی
- حمل و نقل

بیش از نیمی از شرکت‌کنندگان در نظرسنجی نیازهای خدماتی دارند که برآورده نمی‌شود. شایع‌ترین چالش‌هایی که آنها در دسترسی به خدمات تجربه می‌کنند عبارتند از:

- مشکل در ارائه درخواست یا ترس از واجد شرایط نبودن
- هزینه‌های بالا
- خدماتی که بنا به تجربه یا تصور شامل افراد LGBTQ+ نمی‌شود
- عدم دسترسی و مشکل در پیدا کردن و دسترسی به خدمات

میزان نیازهای برنامه‌ریزی شده قانونی که برآورده نشده است به‌ویژه در میان افرادی که درآمد کمتری دارند و اسپانیایی‌تبارها، سیاهپوستان/آفریقایی‌تبارها، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام و بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا بالاتر است. اکثر آنها فاقد آخرین وصیت‌نامه، بیانیه یا وکالت‌نامه‌های مربوط به مراقبت‌های بهداشتی هستند و مدارکی را برای برنامه‌ریزی مراقبت‌های پایان عمر تکمیل نکرده‌اند.

تجربیات نامطلوب

نزدیک به 60٪ از شرکت‌کنندگان مسن LGBTQ+ اورگان تجربه تبعیض را ظرف سال گذشته داشته‌اند. بیشترین تبعیض به دلایل زیر تجربه شده است:

- گرایش جنسی یا هویت یا ابراز جنسیتی (56٪)، سن (42٪) و جنسیت (30٪)
- میزان خطر تبعیض به‌ویژه در بین سیاهپوستان/آمریکایی‌های آفریقایی‌تبار (91٪)، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام (94٪) و بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا (86٪) بالا است

بیش از یک نفر از هر پنج شرکت‌کننده (21٪) هویت جنسی یا جنسیتی خود را نزد کارکنان مراقبت‌های بهداشتی، پیری یا سایر ارائه‌دهندگان خدمات فاش نمی‌کنند. انجمن پزشکی آمریکا اعلام کرده است که عدم طرح سؤال توسط ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی و عدم افشای اطلاعات مراجعان خدمات بهداشتی می‌تواند پیامدهای نامطلوبی برای سلامت داشته باشد.⁴

تقریباً یک چهارم (24٪) شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ ظرف سال گذشته در معرض سوءاستفاده از سالمندان قرار گرفته‌اند. بیش از سه چهارم افراد (76٪) این تجربه را به مقامات گزارش نکرده‌اند.

شایع‌ترین موانع گزارش سوءاستفاده عبارتند از:

- بی‌اعتمادی به رفتار منصفانه مقامات با افراد (26٪ LGBTQ+)
- احساس شرمندگی در اثر تجربه قبلی (20٪)
- عدم آگاهی از نحوه گزارش‌دهی (16٪)

• ترس از ناچار شدن به افشای هویت خود (16%)

اورگان نهمین نرخ مرگ و میر خودکشی در کشور را دارد. بیش از یک پنجم (21%) از شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ در سال گذشته افکار خودکشی را تجربه کرده‌اند که به‌طور قابل توجهی بیشتر از جمعیت عادی است.⁶ افراد در معرض بیشترین خطر افکار خودکشی عبارتند از:

- سیاهپوستان/آفریقایی تبارها، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام، بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا
- افراد 55-64 ساله، کسانی که درآمد کمتری دارند، کسانی که در مناطق مرزی زندگی می‌کنند و مردان همجنسگرا

شرکت‌کنندگان ترانجسیتی، دگرباشان و افراد دارای تنوع جنسی و مبتلا به HIV در معرض خطر بیشتر ضعف سلامت عمومی قرار دارند. شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ میزان بالای سیگار کشیدن و نوشیدن بیش از حد را گزارش کردند، به‌ویژه مردان همجنسگرا، افراد 55-64 ساله، کسانی که درآمد کمتری دارند، سیاهپوستان/آفریقایی تبارها، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام، بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا و کسانی که در مناطق شهری زندگی می‌کنند.

ثبات اقتصادی و مسکن

یک سوم شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ به دلیل بی‌ثباتی مالی برای پرداخت قبضه‌ها یا خرید و عده‌های غذایی مغذی با مشکل روبه‌رو هستند؛ میزان این امر در میان افراد جوانتر، افراد رنگین پوست، مبتلایان به HIV و کسانی که در مناطق مرزی زندگی می‌کنند بیشتر است.

نگرانی‌های اقتصادی و محرومیت اجتماعی بر توانایی سالمندان LGBTQ+ برای زندگی در محیط‌های امن و حمایتی تأثیر می‌گذارد،^{7,8} و خطر انزوای اجتماعی و پیامدهای منفی بر سلامت و سلامت روان آنها را به میزان قابل توجهی افزایش می‌دهد.⁹

تقریباً دو سوم (64%) از شرکت‌کنندگان مطمئن نیستند که بتوانند به زندگی در مسکن فعلی خود ادامه دهند. شایع‌ترین دلایل گزارش شده عبارتند از:

- نگرانی در مورد سلامت خودشان (38%)
- خطر توقیف ملک یا اخراج (36%)
- نیازهای مرتبط با پیری (29%)
- مسکن یا محیط غیرامن (11%)؛ افزایش نرخ جنایت در محله فعلی آنها (9%)
- تمایل به نقل مکان و رفتن نزد خانواده یا دوستان (11%)

بی‌ثباتی مسکن در بین این افراد بیشتر است: مردان همجنسگرا؛ جوان‌ترها؛ کسانی که درآمد کمتری دارند؛ کسانی که در مناطق شهری زندگی می‌کنند؛ و سیاهپوستان/آفریقایی تبارها، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام، و بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا.

تأثیرات کووید-19

کووید-19 جوامع حاشیه‌نشین سرتاسر ایالات متحده را به‌طور نامتناسبی تحت تأثیر قرار داده است.

- بسیاری از شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ به‌خوبی با این همه‌گیری سازگار شده و در برابر آن مقاومت نشان داده‌اند؛ تقریباً همه (95%) واکسن دریافت کردند و بیش از نیمی از آنها (52%) نحوه استفاده از یک دستگاه

تکنولوژی تازه را آموختند.

- بیش از 25% شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ فردی را می‌شناسند که بر اثر کووید-19 فوت کرده است.
- اکثریت عمده آنها نگران سلامتی خود، سلامت اعضای خانواده و از دست دادن ارتباطات اجتماعی‌شان هستند.
- بزرگسالان ترانزجنسیتی، اسپانیایی تبارها، بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا و کسانی که در مناطق مرزی هستند به احتمال بیشتری نگرانی در مورد از دست دادن ارتباطات اجتماعی را گزارش می‌دهند.
- از زمان همه‌گیری کووید-19، شرکت‌کنندگان کاهش استفاده از بسیاری از خدمات مورد نیاز خود را اعلام کرده‌اند، از جمله برنامه‌های حمایت اجتماعی (45%) و برنامه‌های روزانه بزرگسالان (41%).

منابع اجتماعی و تاب‌آوری

- شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ توانایی منحصر به فردی برای "تاب‌آوری" را از خود نشان می‌دهند.
- بیش از 70% از شرکت‌کنندگان سالمند LGBTQ+ سه نفر یا بیشتر را در اختیار دارند که می‌توانند برای حمایت اجتماعی و عاطفی به آنها اتکا کنند.
 - بیش از 40% آنها در مراسم دینی، معنوی یا مذهبی شرکت می‌کنند.
 - اکثریت آنها از طریق کمک به دیگران (79%)، دریافت کمک (62%)؛ و مشارکت در فعالیت‌های حمایتی (60%) فعالانه در جوامع LGBTQ+ مشارکت دارند.
 - سطح تاب‌آوری بالایی در میان شرکت‌کنندگان LGBTQ+ وجود دارد، و افراد بالای 75 سال بیشترین تاب‌آوری را گزارش کرده‌اند.
 - با وجود روابط نزدیک و جوامع صمیمی، نزدیک به 20% فقدان حمایت اجتماعی را گزارش می‌دهند که بیشترین میزان آن در بین سیاهپوستان/آفریقایی تبارها (27%)، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام (23%) و بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا (24%) است.
 - عدم دسترسی به اینترنت پرسرعت و نیاز به کمک فنی در بین شرکت‌کنندگان با درآمد کمتر و سیاهپوستان/آفریقایی تبارها، آسیایی‌ها و اهالی جزایر اقیانوس آرام و بومیان آمریکا/بومیان آلاسکا بیشتر است.

نتیجه‌گیری: هیچ‌کس نباید رها شود

سالمندان LGBTQ+ در اورگان جمعیتی کم‌برخوردار و در عین حال تاب‌آور هستند. نتایج این مطالعه، تنوع و خطرات انباشته شده پیش روی این جمعیت سالمند را روشن می‌کند. وجود رویکردی جامع برای تغییر سیاست‌ها، خدمات، آموزش و تحقیقات عمومی به منظور رسیدگی به نیازهای جمعیت رو به افزایش سالمندان LGBTQ+ ضروری است.

در آینده، گسترش اقدامات اولیه و حمایت از سازمان‌های LGBTQ+ برای ارتقای همکاری بین این جوامع، سازمان‌های پیری و سیاستگذاران ایالتی و محلی به منظور توسعه رویکردی جامع برای رسیدگی به نیازهای پیری و سلامت سالمندان LGBTQ+ ضروری خواهد بود. این نظرسنجی معیاری را برای سازمان‌های دولتی تعیین کرده است تا به تجربه افراد در جامعه گوش دهند و به منظور شناسایی چالش‌ها و نقاط قوت جهت تدوین استراتژی‌ها، برنامه‌ها، خدمات و منابع مؤثر برای پاسخگویی به این نیازها، با یکدیگر همکاری کنند. در حین توسعه یافتن این مشارکت‌ها، بسیار مهم است که بتوانند تنوع این جوامع را هم از نظر ویژگی‌های جمعیت‌شناختی، پیشینه و هم از نظر مناطق جغرافیایی نشان دهند.

همان‌طور که در یافته‌های این گزارش ذکر شده است، نیازهای زیادی در این جوامع و همچنین خطراتی در گروه‌های زیرجمعیتی آنها وجود دارد که باید به آنها رسیدگی شود، از جمله از منظر گرایش و هویت جنسی، جنسیت، بیان و هویت جنسیتی، نژاد/قومیت، سن، وضعیت HIV، منطقه جغرافیایی و وضعیت اقتصادی اجتماعی.



به منظور کاهش و جلوگیری از انزوای اجتماعی، توجه به ارائه خدمات به سالمندان LGBTQ+ که به تنهایی و بدون خدمات یا پشتیبانی کافی زندگی می‌کنند ضروری است. به علاوه، پشتیبانی از تکنولوژی به منظور فراهم کردن امکان دسترسی مجازی و دستگاه‌هایی برای کاهش انزوای اجتماعی، پشتیبانی از اتصال و با توجه به افزایش ارائه خدمات و پشتیبانی از راه دور، اطمینان از اینکه هیچ‌کس از خدمات محروم نشود، ضروری است.

شناسایی برنامه‌ها، خدمات و سیاست‌های فراگیر فرهنگی که قبلاً در برآورده کردن نیازهای سالمندان LGBTQ+ در مناطق دیگر در سرتاسر کشور موفقیت‌آمیز بوده، اهمیت زیادی دارد. بهرگیری از این قبیل درس‌های آموخته شده به توسعه مدل‌ها و برنامه‌هایی کمک می‌کند که می‌تواند در جوامع شهری و روستایی اورگان که نیازمند خدمات فراگیر LGBTQ+ هستند، پیاده‌سازی شود. به عنوان مثال، بسیاری از شرکت‌کنندگان گزارش می‌دهند که در حین دسترسی به خدمات پیری، سلامت و خدمات انسانی احساس عدم استقبال و ناامنی داشته‌اند و بسیاری از آنها در سال گذشته با تبعیض و جانبداری آشکار مواجه شده‌اند. به منظور کاهش چنین موانعی بر سر راه مراقبت، ارائه آموزش فراگیر فرهنگی برای سالمندان، کارکنان مراقبت‌های بهداشتی و ارائه‌دهندگان خدمات انسانی و متخصصان حقوقی ضروری است. همچنین تکرار و اجرای نظرسنجی در طول زمان برای نظارت بر تغییرات و ارزیابی پیشرفت در کاهش نابرابری‌های پیری، بهداشتی، اقتصادی و اجتماعی بسیار اهمیت خواهد داشت.

اولویت‌بندی نیازهای افراد مسن در سازمان‌ها و جوامع LGBTQ+ و مشارکت دادن آنها در فرایندهای برنامه‌ریزی محلی، ایالتی و فدرال به منظور تأمین منابع برای توسعه خدمات مورد نیاز، از جمله مسکن، حمل و نقل و برنامه‌های حمایتی حیاتی است. بسیار ضروری است که سیاست‌گذاران و ذینفعان کلیدی برنامه‌ها، سیاست‌ها و ابتکارات تحقیقاتی را برای رفع نیازهای سالمندان LGBTQ+ و خانواده‌های آنها آغاز کرده و از آنها پشتیبانی نمایند.





منبع مورد توصیه: فردریکسن گلدسن، ک.، کیم، اچ.جی، یانگ، اچ. اچ.، دیویس، ای. و املت، سی.ای. (2021). گزارش نظر سنجی سالمندان LGBTQ+ اورگان. سیاتل، واشنگتن: مؤسسه گلدسن.

©مؤسسه گلدسن 2021، دانشگاه واشنگتن، سیاتل، واشنگتن

هزینه این تحقیق توسط دفتر سالمندی و افراد دارای ناتوانی ODHS تأمین شده است.

این سند به زبان‌های دیگر، با حروف درشت، خط بریل یا هر فرمتی که ترجیح می‌دهید، در دسترس است. با اداره خدمات انسانی اورگان، دفتر سالمندی و افراد دارای ناتوانی به شماره 503-945-5600 یا SUA.Email@dhsosha.state.or.us تماس بگیرید. همه تماس‌های رله پذیرفته می‌شود، یا 711 را شماره‌گیری کنید.

مؤسسه گلدسن

1414 NE 42 Street, Ste. 203 • Seattle, WA
org • .98105 GoldsenInstitute
GoldsenInstitute@uw.edu

دفتر سالمندی و افراد دارای ناتوانی ODHS
500 Summer Street NE, E-10 • Salem, Oregon 97301
SUA.Email@dhsosha.state.or.us