

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ



LGBTQ+

Отчет о результатах опроса престарелых

Сентябрь 2021 года

Карен Фредриксен Голдсен,
Ён-Джун Ким, Хейли Х. Юнг,
Адам Дэвис, Чарльз А. Эмлет

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ

В штате Орегон наблюдается стабильный рост пожилого населения, с растущим разнообразием расовых и этнических групп, а также сексуальной ориентации, гендерной идентичности и гендерного самовыражения.¹ Несмотря на это, на сегодняшний день пожилые люди из сообщества ЛГБТК + остаются в значительной степени незамеченной группой населения, мало осведомленной о своих особых проблемах, потребностях и ресурсах. В плане Департамента социального обеспечения штата Орегон (ODHS) по проблемам старения признается важность улучшения работы с населением, а также разработки и поддержки услуг и программ, направленных на повышение благосостояния обездоленных слоев населения.² Это исследование было санкционировано Отделом обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями при департаменте ODHS и проводилось в сотрудничестве с местными общественными службами с целью изучения данных системы штата Орегон по наблюдению за поведенческими факторами риска (OR-BRFSS) и проведения опроса на уровне местных сообществ для понимания рисков, потребностей и сильных сторон демографически разнообразного сообщества ЛГБТК + штата Орегон в возрасте 55 лет и старше, в том числе групп, не представленных в предыдущих исследованиях.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

По оценкам системы OR-BRFSS, примерно 3,4% жителей штата Орегон в возрасте 55 лет и старше определяют свою идентичность как лесбиянки, гомосексуалисты или бисексуалы (ЛГБ), с процентным распределением в 3,2% среди женщин и 3,8% среди мужчин.

Этот показатель превышает оценку в 1,3–2% для этой возрастной группы в национальном масштабе.³ Результаты, представленные здесь, относятся исключительно к представителям ЛГБ, поскольку размер выборки трансгендерных пожилых лиц в системе OR-BRFSS слишком мал для проведения анализа данных. Пожилые представители сообщества ЛГБ в штате Орегон представляют собой демографически разнообразное население, и по сравнению со своими гетеросексуальными сверстниками с наибольшей вероятностью имеют следующие характеристики:

- Более младшего возраста (65,7 лет против 67,4 лет)
- Представители национальных меньшинств (10,7% против 8,1%)
- Имеют доход на уровне 200% или ниже федерального уровня бедности (FPL; 42,5% против 36,6%), несмотря на более высокий уровень образования и сопоставимый уровень трудовой занятости, что, вероятно, связано, по крайней мере частично, с отсутствием экономических возможностей и дискриминацией
- Реже вступают в брак/ состоят в отношениях (48,3% против 62,2%)
- С большей вероятностью проживают в одиночестве (36,9% против 28,5%)
- Несоответствие в состоянии здоровья, повышенный риск слабого физического и психического здоровья, ограниченных возможностей и сопутствующих заболеваний
- С большей вероятностью сталкиваются с финансовыми препятствиями при получении медицинской помощи (10,5% против 7,2%)



Доступ к обслуживанию

Основываясь на результатах опроса сообщества, в котором приняли участие 1 402 совершеннолетних представителя сообщества ЛГБТК+ в возрасте 55 лет и старше из различных демографических групп, мы обнаружили, что наиболее востребованными услугами и программами являются следующие:

- Медицинские и оздоровительные услуги
- Программы социальной поддержки
- Психическое здоровье/ лечение зависимости от психоактивных веществ
- Продовольственная помощь
- Помощь в приобретении лекарств
- Транспортные услуги

Более половины участников опроса заявили о неудовлетворенных потребностях в услугах. К наиболее частым проблемам, с которыми они сталкиваются при получении доступа к услугам, относятся следующие:

- Трудности с подачей заявлений или опасения о несоответствии требованиям
- Высокие расходы
- Услуги, которые предоставляются или воспринимаются как не учитывающие интересы сообщества ЛГБТК+
- Отсутствие доступности и трудности в поиске и получении доступа к услугам

Неудовлетворенные потребности в планировании юридических вопросов особенно высоки среди лиц с низкими доходами и латиноамериканцев, чернокожих/афроамериканцев, азиатов и выходец с тихоокеанских островов, а также коренных американцев/ коренных жителей Аляски. Большинство из них не имеют завещаний, поручений или доверенностей на медицинское обслуживание и не заполнили документы для планирования обслуживания в конце жизни.

Неблагоприятный опыт

Почти 60% пожилых людей из числа представителей сообщества ЛГБТК + штата Орегон подвергались дискриминации за последний год. Наиболее часто встречалась форма дискриминации на основании следующих признаков:

- Сексуальная ориентация, гендерная идентичность или самовыражение (56%), возраст (42%) и пол (30%)
- Риск дискриминации особенно высок среди чернокожих/ афроамериканцев (91%), азиатов и выходцев с островов Тихого океана (94%), а также коренных американцев/ коренных жителей Аляски (86%)

Более одного из пяти (21%) участников не раскрывают свою сексуальную или гендерную идентичность медицинским работникам, специалистам в области старения или другим поставщикам услуг. Американская медицинская ассоциация заявила, что отказ поставщиков медицинских услуг спросить и отказ потребителей медицинских услуг раскрыть эту информацию могут иметь неблагоприятные последствия для здоровья.⁴

Около четверти (24%) престарелых представителей сообщества ЛГБТК + сталкивались с жестоким обращением с пожилыми людьми за прошедший год. Более трех четвертей (76%) участников не сообщили властям о случившемся.

Наиболее частыми препятствиями для сообщения о случаях жестокого обращения являются следующие:

- Неуверенность в справедливом отношении властей к представителям сообщества ЛГБТК+ (26%)
- Чувство стыда из-за пережитого (20%)
- Незнание того, как сообщить о произошедшем (16%)
- Страх раскрытия своей личности (16%)

Штат Орегон занимает 9-е место по уровню смертности от самоубийств в стране.⁵

Более пятой части (21%) пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ испытывали суицидальные мысли в прошлом году, что значительно выше чем среди населения в целом.⁶ Повышенному риску суицидальных мыслей наиболее подвержены следующие группы населения:

- Чернокожие/ афроамериканцы, азиаты и выходцы с тихоокеанских островов, коренные американцы/ коренные жители Аляски
- Лица в возрасте от 55 до 64 лет, лица с низким доходом, лица, проживающие в отдаленных районах, и мужчины-гомосексуалисты.

Трансгендеры, гендерквир и представители гендерного меньшинства, а также лица с ВИЧ, подвергаются повышенному риску ухудшения общего состояния здоровья. Пожилые представители сообщества ЛГБТК+ сообщили о высоком уровне курения и чрезмерном употреблении спиртного, особенно среди мужчин-гомосексуалистов, лиц в возрасте от 55 до 64 лет, лиц с низким доходом, чернокожих/ афроамериканцев, азиатов и выходцев с тихоокеанских островов, коренных американцев/ коренных жителей Аляски и тех, кто проживает в городской среде.

Экономическая и жилищная стабильность

Треть пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ испытывают трудности с оплатой счетов или покупкой питательной еды из-за финансовой нестабильности, а повышенный риск наблюдается среди лиц более молодого возраста, представителей национальных меньшинств, лиц с ВИЧ, и лиц, проживающих в отдаленных районах.

Экономические проблемы и социальная изоляция сказываются на способности пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ проживать в безопасной и благоприятной среде,^{7,8} значительно повышая риск социальной изоляции и ее негативных последствий для физического и психического здоровья.⁹

Почти две трети (64%) участников выразили неуверенность в том, что они смогут продолжать проживать в своем нынешнем жилище. К наиболее часто сообщаемым причинам относятся:

- Обеспокоенность своим здоровьем (38%)
- Риск потери права выкупа жилья или выселения (36%)
- Потребности, связанные со старением (29%)
- небезопасное жилье или окружающая среда (11%); рост преступности в их районе проживания (9%)
- Желание переехать к родственникам или друзьям (11%)

Жилищная нестабильность более вероятна среди мужчин-гомосексуалистов, лиц более молодого возраста, лиц с более меньшим доходом, лиц, проживающих в городской черте, а также чернокожих/ афроамериканцев, азиатов и выходцев с тихоокеанских островов и коренных американцев/ коренных жителей Аляски.

Последствия пандемии COVID-19

Пандемия COVID-19 непропорционально негативно повлиял на маргинализированные сообщества в США.

- Многим пожилым представителям сообщества ЛГБТК+ удалось отлично адаптироваться и продемонстрировать устойчивость перед лицом пандемии; почти все (95%) получили вакцину, и более половины (52%) научились пользоваться устройством новой технологии.
- Более 25% пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ знают кого-либо, кто умер от заболевания COVID-19.
- Подавляющее большинство обеспокоено состоянием своего здоровья, здоровья членов семьи и утратой социальных связей.
- Совершеннолетние трансгендеры, испаноязычные, коренные американцы/ коренные жители Аляски и лица, проживающие в отдаленных районах, чаще всего сообщают о проблемах утраты социальных связей.
- Участники сообщили о сокращении использования многих необходимых услуг с момента начала пандемии COVID-19, включая программы социальной поддержки (45%) и дневные программы для взрослых (41%).

Социальные ресурсы и устойчивость

Пожилые представители сообщества ЛГБТК+ демонстрируют уникальную способность «восстанавливаться».

- Более 70% пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ знают трех человек или более, на которых они могут рассчитывать в плане социальной и эмоциональной поддержки.
- Более 40% посещают церковные, духовные или религиозные службы.
- Большинство из них активно участвует в деятельности ЛГБТК+ сообществе, помогая окружающим (79%); получая услуги поддержки (62%); и участвуя в правозащитной деятельности (60%).
- Среди представителей сообщества ЛГБТК+, особенно среди лиц в возрасте 75 лет и старше, наблюдается высокий уровень устойчивости к проблемам.
- Несмотря на тесные отношения и сообщества, почти 20% сообщают об отсутствии социальной поддержки, а самые высокие показатели наблюдаются среди чернокожих/ афроамериканцев (27%), азиатов и выходцев с тихоокеанских островов (23%), а также коренных американцев/ коренных жителей Аляски (24%).
- Отсутствие высокоскоростного доступа в Интернет и потребность в технической помощи более высока среди участников с низким доходом, а также среди чернокожих/ афроамериканцев, азиатов и выходцев с тихоокеанских островов, а также коренных американцев/ коренных жителей Аляски .

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: НИКОГО НЕ ОСТАВИТЬ БЕЗ ВНИМАНИЯ

Пожилые представители сообщества ЛГБТК+ в штате Орегон - это недостаточно обслуживаемая, но устойчивая группа населения. Эти результаты исследования проливают новый свет на разнообразие и совокупные риски, с которыми сталкивается это стареющее население. Комплексный подход имеет первостепенное значение для трансформации государственной политики, услуг, образования и исследований для решения проблемы растущего числа пожилых представителей ЛГБТК+.

В дальнейшем будет критически важно продолжить начальную работу и обеспечение защиты организаций ЛГБТК+ для развития партнерства между этими сообществами, службами по вопросам старения, а также политиками штата и местными властями для разработки комплексного подхода к решению проблем старения и здоровья пожилых представителей сообщества ЛГБТК+. Этим опросом был определен стандарт для служб штата, призываемый прислушиваться к голосу опыта в сообществе и работать сообща, чтобы определить проблемы и сильные стороны, разработать эффективные стратегии, программы, услуги и ресурсы для удовлетворения этих потребностей. По мере развития этих партнерств крайне важно, чтобы они отражали разнообразие этих сообществ как по демографическим и биографическим характеристикам, так и по географическим регионам. Как показано из результатов этого отчета, в этих сообществах наблюдаются повышенные потребности, а также зоны риска в определенных подгруппах населения, которые необходимо учитывать, в том числе по признаку сексуальной ориентации и идентичности, пола, гендерной идентичности и самовыражения, расовой/ этнической принадлежности, возраста, ВИЧ-статуса, района проживания и социально-экономического статуса.





Для того, чтобы сократить и предотвратить социальную изоляцию, также необходимо направить усилия на обслуживание пожилых представителей ЛГБТК+, проживающих в одиночестве, и не имеющих адекватного обслуживания или поддержки. Кроме того, по мере увеличения объема предоставляемых услуг и поддержки в удаленном формате, для устранения социальной изоляции, поддержки связи и обеспечения равного распределения внимания необходима технологическая поддержка виртуального доступа и устройств.

Крайне важным будет определить культурно инклюзивные программы, услуги и правила, которые доказали успех в удовлетворении потребностей пожилых представителей ЛГБТК+ в других регионах страны. Использование этих извлеченных уроков поможет поддержать разработку моделей и программ, которые могут быть реализованы в сельских и городских общинах штата Орегон, где необходимы инклюзивные услуги для представителей сообщества ЛГБТК+. К примеру, многие участники сообщают о недоброжелательном и небезопасном отношении к ним при доступе к услугам в области старения, здравоохранения и социального обеспечения, и многие из них в течение последнего года испытали открытую дискриминацию и предвзятость. Для того, чтобы сократить такие препятствия к обслуживанию, крайне важно проводить обучение по вопросам культурной инклюзивности для работников отдела обслуживания престарелых, работников системы здравоохранения, социального обеспечения и юристов. Также будет важным по истечении определенного времени повторно провести исследование для того, чтобы отследить изменения и оценить прогресс в сокращении неравенства в отношении услуг в области старения, здравоохранения, а также экономического и социального неравенства.

Крайне важно уделять приоритетное внимание потребностям пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ в организациях и сообществах и участвовать в процессах планирования на местном, федеральном уровнях и уровне штата, чтобы заручиться ресурсами для развития столь необходимых услуг, включая услуги жилья, транспорта и программы поддержки. Принципиально важно, чтобы лица, определяющие политику, и ключевые заинтересованные стороны инициировали и поддерживали политику программ и исследовательские инициативы, чтобы лучше удовлетворять потребности пожилых представителей сообщества ЛГБТК+ и их семей.



Рекомендуемая библиография: Fredriksen Goldsen, K., Kim, H.-J., Jung, H. H., Davis, A. & Emlet, C.A. (2021). *Отчет о результатах опроса престарелых жителей штата Орегон из сообщества ЛГБТК+*. Сиэтл, Вашингтон: Институт Голдсена.

©Институт Голдсена, 2021 год, Университет штата Вашингтон, Сиэтл, Вашингтон

Это исследование было проспонсировано отделом обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья при департаменте ODHS.

Этот документ доступен на других языках, напечатанный крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в другом предпочитаемом вами формате.

Обращайтесь в отдел обслуживания престарелых и лиц с ограниченными возможностями здоровья при Департаменте социального обеспечения штата Орегон по тел. 503-945-5600 или эл. почте SUA.Email@dhsosha.state.or.us. Принимаются все звонки по линии трансляционной связи, или наберите 711.

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

ODHS Aging and People with Disabilities
500 Summer Street NE, E-10 • Salem, Oregon 97301
SUA.Email@dhsosha.state.or.us