**Тема 7. Концепції соціальної допомоги і підтримки людей похилого віку**

**1. Забезпечення сприятливого середовища для людей похилого віку.**

**2. Особистісно орієнтована соціальна робота з людьми похилого віку.**

**3. Милосердя.**

**4. Принцип активізації.**

**5. Соціальна інтеграція та інклюзія людей похилого віку.**

**6. Цифрова інклюзія.**

**1. Забезпечення сприятливого середовища для людей похилого віку**

Концепція забезпечення сприятливого середовища для людей похилого віку належить Міжнародній федерації соціальних працівників (2008) (International Federation of Social Workers, IFSW). За даними IFSW, опублікованими у 2008 році, у багатьох країнах світу люди похилого віку часто стикаються з великим ризиком маргіналізації, відчувають як соціальну девальвацію, так і бідність після виходу з ринку праці.

Соціальні працівники відстоюють права людини та основні свободи людей похилого віку, заохочуючи гідність людей похилого віку та працюючи над припиненням усіх форм дискримінації. Соціальні працівники також підтримують повну інтеграцію людей похилого віку, сприяючи їхньому соціальному, економічному, інтелектуальному внеску у суспільство та залученню до процесу прийняття рішень на всіх рівнях. Зокрема, люди похилого віку з міграційним походженням, потребують підтримки та захисту, щоб отримати доступ до соціальних, культурних, політичних та економічних можливостей, якими користується більшість населення.

Ринок праці, сприятливий для людей похилого віку, вимагає посиленого найму та усунення бар’єрів для просування по службі та рішень щодо виходу на пенсію, які перешкоджають бажанням та вмінням літніх людей. Інші компоненти, необхідні для посилення участі людей похилого віку на ринку праці, включають: професійне середовище, яке сприяє зміцненню здоров’я людей з інвалідністю та їх адаптації; пов’язані з роботою медичні та реабілітаційні послуги, включаючи соціальну роботу; інституційну підтримку самозайнятості та мікропідприємництва, особливо в сільській місцевості; сприяння рівності на робочому місці щодо статі, раси чи етнічного походження та інших факторів різноманіття шляхом моніторингу та механізмів примусу щодо стандартів зайнятості, політики рівних можливостей, програм зв’язку та програм навчання; збільшення участі населення працездатного віку, особливо жінок.

Діяльність між поколіннями, така як програми службового навчання, в яких молоде покоління навчає літніх людей комп’ютерним навичкам, покращує соціальну згуртованість і знання літніх людей. Не менш важливо, що літні люди служать наставниками, посередниками та порадниками, передаючи свої соціальні, культурні та освітні знання молодим поколінням.

Благополуччя в похилому віці вимагає загального та рівного доступу до повного спектру послуг охорони здоров’я, які адаптовані до потреб кожної спільноти. Незалежно від місця розташування чи вартості багато людей похилого віку не можуть отримати доступ до послуг через дискримінаційне ставлення та практику на основі віку, статі, раси, етнічного походження, мови, сексуальної орієнтації, гендерної ідентичності та самовираження, фізичного, психологічного, когнітивного порушення, інших факторів різноманітності, або вимушені відмовитися від використання доступних послуг, які не відповідають культурі або фізично недоступні.

Забезпечення сприятливого середовища для людей похилого віку потребує звернення уваги на п’ять факторів:

– безпечне і доступне житло;

– підтримка та допомога сім’ї та опікунам;

– запобігання та зменшення жорстокого поводження з літніми людьми;

– участь і розширення можливостей людей похилого віку;

– усунення ейджизму.

У багатьох країнах спільне проживання старших і молодших членів сім’ї було важливим компонентом довічної турботи між поколіннями, коли дорослі діти піклувалися про своїх літніх батьків в обмін на батьківську підтримку на ранніх етапах свого життя.

Все частіше люди похилого віку самі піклуються про інших людей похилого віку того ж чи іншого покоління.

ВООЗ визначає низку факторів ризику жорстокого поводження з літніми:

– соціальна ізоляція;

– суспільне зображення літніх людей як немічних, слабких і залежних;

– розрив зв’язків між поколіннями сім’ї.

Соціальні працівники займають унікальну позицію, щоб створювати, впроваджувати та відстоювати політику, програми, послуги та дослідження на користь людей похилого віку. Визнаючи, що старіння населення глибоко впливає на всі сектори суспільства, IFSW заохочує врахування літніх людей у всіх сферах життя суспільства і, зокрема, підтримує наступні принципи політики, які сприяють добробуту всіх літніх людей:

– участь людей похилого віку в розробці, реалізації та оцінці програм, політики та досліджень старіння;

– повага до якості життя літніх людей (фізичної, психологічної, соціальної, інтелектуальної та фінансової) та самовизначення;

– підтримка, захист та зміцнення прав людей похилого віку, включаючи усунення фізичного, емоційного та сексуального насильства, фінансової та матеріальної експлуатації, зневаги, покинутості, самонехтування; виконання законодавства та конвенцій про права людини;

– загальний і рівний доступ людей похилого віку до доступних, всебічних і скоординованих послуг у всіх секторах суспільства, незалежно від раси, етнічного походження, статі, сексуальної орієнтації, гендерної ідентичності чи самовираження, релігійних, політичних переконань чи приналежності, міграційного походження чи громадянського стану, фізичних, психологічних чи когнітивних можливостей, географічного розташування чи інших факторів різноманітності;

– усунення соціально-економічних розбіжностей і нерівностей у сфері охорони здоров’я, а також дискримінаційних установок, практик і політики, які перешкоджають участі літніх людей у житті суспільства;

– сприяння повній інтеграції людей похилого віку в суспільстві, включно людей з фізичними, психологічними та когнітивними порушеннями, хворобами та захворюваннями; внутрішніх та міжнародних мігрантів через навчання протягом усього життя, участь у політичному житті, взаємовідносини між поколіннями, культурні, соціальні та волонтерські ініціативи, зайнятість та оплачувану роботу;

– безпечне, доступне житло для людей похилого віку в громадських та інституційних установах; фізична доступність публічних і широко використовуваних комерційних приміщень і послуг;

– запровадження, збереження та зміцнення державних, приватних та комерційних пенсійних систем, які забезпечують адекватний дохід для задоволення особистих потреб людей похилого віку; викорінення бідності серед літніх людей, особливо жінок;

– охорона здоров’я, особливо – психічного здоров’я, включаючи ініціативи з просвітницької соціальної роботи, спрямовані на запобігання та полегшення фізичних, психологічних і когнітивних порушень і захворювань, розладів, пов’язаних із вживанням психоактивних речовин, самогубств серед людей похилого віку; первинна та невідкладна допомога, включаючи ефективні ліки та догляд за сексуальним здоров’ям; реабілітаційні послуги та допоміжні технології; психотерапія та лікування токсикоманії; паліативна та хоспісна допомога; спеціалізовані геріатричні та геронтологічні медичні та психологічні послуги;

– довгострокові послуги та підтримка – доступні вдома, у громаді та закладі, включаючи спеціалізовані послуги для людей похилого віку з хворобою Альцгеймера та іншими когнітивними розладами, які максимізують якість життя людей похилого віку та сприяють постійній участі в громаді;

– ринок праці, економічна, психосоціальна підтримка та підтримка для сімейних опікунів різного віку;

– особлива увага до потреб і внеску людей похилого віку в надзвичайних ситуаціях, таких як стихійні лиха та гуманітарні кризи;

– сприяння та розширення геронтологічної, геріатричної та культурної компетентності, освіти та професійної підготовки для всіх соціальних працівників та інших надавачів медичних, психологічних та соціальних послуг; набір та закріплення спеціалістів із геронтології та геріатрії; безпечне професійне середовище, справедливі умови та справедлива компенсація для всіх працівників у сфері соціальної роботи з людьми похилого віку;

– сприяння та посилення ролі соціальної роботи в задоволенні біопсихосоціальних потреб людей похилого віку через практику, політику, дослідження та адвокацію.

**2. Особистісно орієнтована соціальна робота з людьми похилого віку**

Вікова категорія літніх людей велика і неоднорідна за віком, станом здоров’я, статтю, національністю, етнічним походженням, соціальним статусом, місцем проживання (країна, регіон, місто чи сільська місцевість, ландшафт) тощо.

Перша категорія людей похилого віку характеризується відносно збереженим станом здоров’я, працездатністю. Це люди, які ведуть активний спосіб життя, як правило живуть неподалік своїх дітей та найближчих родичів, можуть продовжувати професійну діяльність, допомагають своїм дітям облаштовувати своє життя, виховувати онуків. Мандрують, відвідують заклади фізичної культури і спорту, культури, присвячують великий час хобі, спілкуються з друзями, є компетентними у використанні цифрових технологій. Дана категорія літніх людей може відвідувати Університети третього віку, продовжувати «навчання протягом життя».

Друга категорія – одинокі, самотні громадяни, які проживають далеко від своїх дітей та онуків, може навіть і близьких родичів. Це можуть бути також повні сім’ї, однак знаходяться у складних життєвих обставинах через бідність, алкоголізм або інші види залежностей членів сім’ї, переживати посттравматичний стрес через втрату близької людини. Стан здоров’я цих людей ослаблений через відсутність кваліфікованої медичної допомоги, дороговизну ліків. Ці люди похилого віку можуть бути клієнтами центрів соціальних служб, отримувати соціальні послуги з консультування, медіації, соціального супроводу тощо.

Третя категорія – люди похилого віку з ослабленим, порушеним здоров’ям, обмеженою руховою активністю, однак такі, що мають потреби у спілкуванні, різних видах соціальної і творчої активності. Часто це одинокі громадяни, які потребують постійного догляду і соціального обслуговування територіальними центрами соціального обслуговування. Основні засоби зв’язку із зовнішнім світом у них – радіо, телефон і телевізор. Великою проблемою є обслуговування цей людей у вихідні дні, коли державні організації соціальної сфери не працюють. Проживаючи в сім’ї зі своїми дітьми, часто вже середньої чи пізньої дорослості, вони можуть стикнутись із проблемою вимушеного звільнення з роботи одного із членів сім’ї для проведення необхідного догляду. Такій сім’ї часто не вистачає інформації про послуги і організації, які можуть надавати допомогу, вони потребують професійного консультування в питаннях ефективної організації соціального обслуговування своїх літніх батьків чи дідусів і бабусь.

Велику категорію людей похилого віку складають старенькі, які проживають в інтернатних установах для людей похилого віку і людей з інвалідністю. Там вони знаходяться під постійним доглядом, наглядом та обслуговуванням соціальних працівників, соціальних робітників і медичного персоналу. Велика кількість приватних закладів для утримання людей похилого віку в Україні свідчить про те, що сім’ям легше з матеріальної точки зору влаштувати своїх батьків і більш старше покоління до такого закладу, де надається комплекс медичних і соціальних послуг, ніж втрачати роботу. Безпосередньо надання цілодобово медичних послуг є основною причиною для прийняття такого рішення. Як правило ці сім’ї підтримують тісний контакт зі своїми батьками або бабусями і дідусями через телефонний, інтернет-зв’язок, регулярне відвідування.

Дуже велика частина людей похилого віку опинилась у важкому соціальному, економічному, психологічному становищі через війну росії з Україною. Серед них є ті, хто втратив домівки через бомбардування мирного населення, хто знаходився на послузі підтриманого проживання і не підлягає транспортуванню, або має великі обмеження для цього, переселенці в межах України та переселенці, біженці до інших країн. Складна категорія – бабусі і дідусі у сільській місцевості і містах, що зазнали бомбардувань, які не можуть внаслідок обмежень у пересуванні, чи не бажають покидати свої напівзруйновані домівки, перебувають у підвалах чи сховищах без їжі, води, ліків. Є частина літніх людей, які згодні залишатись під обстрілами у містах і нікуди не від’їзджати через поганий стан здоров’я.

Опитування міжнародної організації HelpAge International, яке проводилось влітку 2022 року в Україні показує, що: лише половина офіційно зареєстровані як внутрішньо переміщені особи та отримують соціальні виплати. Понад дві третини (69%) не отримували консультацій гуманітарних організацій після військової ескалації.

Вся соціальна робота з людьми похилого віку носить **особистісно орієнтований характер** і означає створення сприятливих умов для гідного і повноцінного життя відповідно до індивідуальних потреб і всіх різновидів культурного різноманіття.

Основні принципи особистісно орієнтованого підходу:

– емпатійне, співчутливе, етичне ставлення;

– толерантність;

– добровільність;

– захист прав;

– відповідальність;

– фізична, соціальна і психологічна безпека;

– само- і взаємодопомога.

Принципи надання соціальних послуг, які визначені в Законі України «Про соціальні послуги», відповідають сутності особистісно орієнтованої допомоги і підтримки людей похилого віку:

– дотримання прав людини, прав дитини та прав осіб з інвалідністю;

– гуманізму;

– забезпечення рівних прав та можливостей жінок і чоловіків;

– поваги до честі та гідності;

– толерантності;

– законності;

– соціальної справедливості;

– доступності та відкритості;

– неупередженості та безпечності;

– добровільності;

– індивідуального підходу;

– комплексності;

– конфіденційності;

– максимальної ефективності та прозорості використання надавачами соціальних послуг бюджетних та інших коштів;

– забезпечення високого рівня якості соціальних послуг.

*З точки зору особистісно орієнтованого підходу* ***соціальна робота з людьми похилого віку*** – професійна і добровільна діяльність уповноважених органів влади і організацій щодо підвищення соціального добробуту старіючого населення, соціальної допомоги, підтримки і захисту осіб, які перебувають у складних життєвих обставинах, задоволення індивідуальних потреб і забезпечення найкращих інтересів отримувачів соціальних послуг.

*Завдання соціальної роботи із людьми похилого віку:*

– попередження причин, які породжують проблеми літніх людей;

– сприяння практичній реалізації прав і законних інтересів, забезпеченню можливостей самореалізації і самовиявлення людей похилого віку і попередження соціальної ізоляції, відсторонення від активного життя;

– додержання рівності і врахування можливостей літніх людей при отриманні соціальної допомоги і послуг;

– диференціація підходів до розв’язання проблем різних груп людей похилого віку на основі врахування факторів соціального ризику, які впливають на їхній стан;

– виявлення індивідуальних потреб людей похилого віку в соціальній допомозі та обслуговуванні;

– адресність при наданні соціальних послуг з пріоритетом сприяння літнім людям в ситуаціях, які загрожують їхньому здоров’ю і життю;

– використання нових технологій соціальної роботи, які спрямовані на задоволення потреб людей похилого віку;

– забезпечення інформованості престарілих громадян про можливості соціальної допомоги і послуг.

Соціальна робота з літніми людьми реалізується у трьох напрямках, які об’єднані однією ідеєю: надання допомоги людини, яка її потребує; як зобов’язання держави перед нею; і як офіційно закріплений прояв альтруїзму державного і недержавного сектору системи соціального захисту і соціальних послуг.

*Особливості допомоги людям похилого віку, які визначають її особистісно орієнтований зміст:*

– допомога в позитивній соціалізації через сприяння розвитку літніх людей, активізації внутрішнього потенціалу, наявних і збережених потенційних можливостей, ресурсів, соціального капіталу; навчання протягом і шириною в життя – соціальний, соціально-педагогічний аспект;

– допомога у розв’язанні соціально-психологічних проблем через оптимізацію психоемоційного стану, проведення заходів щодо емоційного і психологічного розвантаження, подолання стресових ситуацій, корекцію поведінки, розвиток взаємовідносин з людьми, акумуляцію підтримуючих можливостей соціального середовища, створення психологічного комфорту – соціально-психологічний аспект;

– допомога у соціальному забезпеченні через надання пенсійного забезпечення, різних видів соціальних допомог – соціально-правовий аспект;

– допомога у соціальному обслуговуванні через надання комплексу соціальних послуг – соціальний аспект.

Соціальна допомога людям похилого віку означає як соціальну підтримку і сприяння особистості у розв’язанні її складних соціальних проблем, які виникають об’єктивно (як наслідок важкого стану здоров’я, соціально-економічного, політичного становища держави, дискримінації, покинутості тощо), так і суб’єктивно (саморуйнація, самознищення індивіда внаслідок вживання психоактивних речовин, делінкветна та девіантна поведінка тощо). Тому соціальна допомога визначає *різні рівні активності людини у цьому процесі:*

*-* пасивний – при отриманні догляду, нагляду, соціального забезпечення; напівактивний та напівпасивний, коли активність людини зводиться до бажання змінити своє життя на краще і вона звертається до фахівців, які працюють в організаціях соціальної сфери, а також в ситуації комплексної допомоги у розв’язанні соціально-психологічних проблем за рахунок акумуляції можливостей та ресурсів оточуючого середовища;

- активний – переведення людини зі стану об’єкта допомоги у стан суб’єкта соціальної роботи (залучення до волонтерства, соціальних програм «рівний – рівному», системи соціального партнерства, організацій третього сектору).

**3. Милосердя**

Одним із важливих концептуальних підходів у соціальній роботі з людьми похилого віку є милосердя. Значення слова демонструє зовнішній (милість) і внутрішній (серце) зміст благодійності, допомоги, підтримки. В окремих країнах світу каритативна соціальна робота є частиною законодавства про соціальну роботу (Латвія).

**Каритативна соціальна робота**– робота, аналогічна соціальній роботі, мета якої – допомогти особам, сім’ям, групам або суспільству в цілому отримати здатність функціонувати соціально і духовно. Мета закону – встановити принципи послуг соціальної роботи, каритативной соціальної роботи, соціального догляду, соціальної реабілітації, професійної реабілітації, а також надання та отримання соціальної допомоги, коло тих осіб, які мають право отримувати дані послуги і допомогу, а також принципи оплати і фінансування послуг соціального догляду, соціальної реабілітації та професійної реабілітації.

Основу християнського розуміння милосердя становить євангельська притча про доброго, милосердного самарянина і заповідь блаженства.

Відповідно до п’ятої заповіді блаженств «Блажені милостиві, бо вони помилувані будуть» милосердна і співчутлива людина може уподібнюватись Богу.

Все християнство просякнуто живим милосердям по відношенню до ближнього, людей похилого віку: любов’ю, доброчинністю, повагою, допомогою, підтримкою.

Фундаментальні християнські принципи діяльної доброчинності сформульовані у працях Томи Аквинського, який вирізняє сім «духовних покріплень» і сім «добрих справ». До «духовних покріплень» належать: порада, підтримка, настанова, втіха, порятунок, прощення, молитва; до «добрих справ» – одягни, дай води, нагодуй, викупи із в’язниці, прихисти, доглянь, поховай. За цим списком визначались групи знедолених, на які поширювалась доброчинність.

Мотиви милосердя різноманітні.

Свідомість провини існування всіх без винятку людей тягне до компенсуючих дій; допомогає як би погашенням провини, хоча провина від неї не зменшується.

Той, хто надає допомогу, усвідомлює в собі, що і він теж міг би, – або ще може, – потрапити в таке становище.

Спонукальним мотивом для допомоги є, далі, насолода благодіянням в свідомості своєї переваги, самовдоволення від милосердних і жалісливих почуттів і задоволення від подиву і подяки іншого.

Соціальна об’єктивність милосердя йде двома шляхами: як церковна дійсність вона залишається за своїм змістом милосердям, як наслідком солідарності всіх людей; як державна дійсність вона перетворюється в організацію прав і обов’язків.

**4. Принцип активізації**

Принцип активізації у соціальній роботі з людьми похилого віку пов’язаний з уявленням про те, що існує певна категорія літніх людей, для яких є важливою участь в системі прийняття рішень, що стосуються особливостей їх соціального обслуговування, партнерства із соціальною службою чи організацією соціальної сфери в питаннях оцінки потреб, вибору соціального працівника, який може їх обслуговувати, спектру соціальних послуг, сприяння, заохочення, мотивування, стимулювання, наснаження до покращення життєвих обставин і життя у цілому.

Тож у соціальній роботі принцип активізації пов’язаний із наміром соціального працівника допомогти чи заохотити клієнтів до розвитку упевненості, соціальної компетентності і самоповаги, що дозволяє їм:

– мати право голосу для себе і своїх сімей і, відповідно, здійснювати більший вплив на вирішення різноманітних питань;

– мати право голосу і у якості члена мультидисциплінарної команди здійснювати більший вплив на процес планування соціальних послуг;

– об’єднуватись з іншими з метою створення тих видів соціальних послуг, які б хотілось отримувати.

Клієнтам необхідні повноваження, які стосуються трьох моментів діяльності соціальних служб:

– системи, в межах якої надаються послуги;

– способу надання послуги;

– природи цих послуг.

Особливістю принципу активізації є встановлення балансу повноважень між отримувачами соціальних послуг і організацією соціальної сфери, балансу між автономією і опікою. Мета принципу активізації в соціальній роботі з людьми похилого віку – надати особі по можливості максимум автономії, тобто можливо більший ступінь особистої відповідальності за рішення, які приймаються, і дії, які здійснюються. До функцій соціального працівника входить оцінка якості потреб отримувачів послуг, що може впливати на способи надання соціальних послуг з метою максимізації самостійного вибору, навіть якщо вони не є першорядними.

**5. Соціальна інтеграція та інклюзія людей похилого віку**

Люди похилого віку є досить неоднорідною категорією населення, яка характеризується різними рівнями соціальної інтегрованості в ті чи інші сфери життєдіяльності суспільства. Визначаються такі рівні інтеграції:

– перший рівень характеризується повною соціальною інтеграцією відносно здорової когорти літніх людей у професійному і соціальному житті суспільства;

– для другого рівня інтеграції є властивою неповна інтеграція відносно здорової когорти літніх людей у соціальному житті громади, політичному житті держави, волонтерській і благодійній діяльності, затребуваності у соціальній підтримці і допомозі у догляді і вихованні онуків, веденні домашнього господарства тощо;

– третій рівень – неповна професійна і соціальна інтеграція зі спеціальною підтримкою літніх людей з обмеженнями у пересуванні, самообслуговуванні, орієнтації у просторі і часі, комунікації, тощо;

– четвертий рівень – часткова інтеграція у різні сфери життя суспільства людей похилого віку, які потребують постійного нагляду і догляду.

**Соціальна інтеграція** – процес, який гарантує, що люди, яким загрожує бідність і соціальна ізоляція, отримають можливості та ресурси, необхідні для повної участі в економічному, соціальному, політичному та культурному житті, насолоджуватися рівнем життя, який вважається нормальним у країні і суспільстві, в якому вони живуть. Це гарантує їх більшу участь у процесах прийняття рішень, що впливає на їхнє життя та доступ до основних прав.

**Інклюзія**визначається як процес покращення умов участі в суспільстві для людей, які знаходяться в невигідному становищі за ознакою віку, статі, інвалідності, раси, етнічного та іншого походження, релігії або економічного чи іншого статусу через розширені можливості, доступ до ресурсів, голос і повагу до прав.

Інтеграціямає сприяти створенню **«**суспільства для всіх», у якому кожна людина зі своїми правами та обов’язками, відіграє активну роль.

Соціальна інтеграція та соціальна інклюзія має сприяти тому, щоб суспільства стали більш згуртованими.

**Соціальна згуртованість**характеризується відсутністю розколів або розділень у суспільстві та здатністю керувати такими розколами. Згуртоване суспільство створює відчуття причетності, сприяє довірі, бореться з ексклюзією і маргіналізацією та пропонує своїм членам можливість висхідної мобільності.

Процес соціальної інтеграції людей похилого віку розуміється у двох значеннях: як процес адаптації системи до індивідуальних потреб людини похилого віку; і як процес стабілізації (врівноваження) системою всіх її елементів при її змінах, включення в неї нових елементів. Механізмом ефективної соціальної інтеграції є соціальна інклюзія, як засіб «демократичної акції включення індивіда чи групи у більш широку спільноту з метою залучення до певної дії чи культурного процесу». Інклюзія – це процес, який відбувається з індивідами і групами, інтеграція – процес, який відбувається у самому суспільстві.

Певними характеристиками повинно володіти і суспільство, що сприяє активізації інклюзивних процесів. Інклюзивне суспільство характеризується відкритістю, має бути приймаючим, надавати можливість людям похилого віку для включення у різні сфери життя.

Антиподом інклюзії є **ексклюзія**, яка характеризується відчуженням людини від загального життя суспільства через бідність, дискримінацію на основі стану здоров’я, віку, національності, релігійної приналежності. Соціальне відторгнення відображається також у тому, коли люди похилого віку позбавляються можливостей бути активними членами суспільства нарівні з іншими людьми, користуватись всіма можливими ресурсами і послугами систем соціального захисту.

Особливої уваги потребують літні люди, які через важкий стан здоров’я потребують покращення добробуту, охорони здоров’я, життя в безпечному і незалежному середовищі.

Одним із важливих концептуальних підходів покращення життя людей у похилому віці є принцип поваги та соціальної інтеграції літніх людей, який являє собою розширення можливостей для кожної людини:

– розвивати соціальні стосунки;

– мати доступ до ресурсів і підтримки;

– відчувати цінність і повагу;

– почуватися частиною своєї спільноти.

**6. Цифрова інклюзія**

У кожному суспільстві склались негативні стереотипи про людей похилого віку як консервативних, некомпетентних, забудькуватих, слабких, хворих, із застарими поглядами на життя, що може призвести до різних форм соціального відторгнення, у тому числі і цифрового.

Покоління літніх, старих людей називають «транзисторним», тому що «транзистори» були своєрідним «гаджетом» «мовчазного покоління». Протягом останніх років існування «цифрового розриву» визнано наслідком значної прогалини у знаннях літніх людей, пов’язаних із комп’ютерними, інформаційними технологіями, комунікаційними мережами.

Використання окремих технологій викликає етичні дилеми в житті людей похилого віку, занепокоєння щодо автономії та участі літньої людини в процесі прийняття рішень. Люди похилого віку можуть використовувати у повсякденному житті: інструменти датчиків, які можна носити та які не носяться, зокрема: неінвазивні сенсори для тіла (акселерометри, які носять на зап’ясті, талії, нозі); пасивні бездротові інфрачервоні датчики; технології з обробкою сигналів даних Internet-of-Things; детектори режиму сну і комунальних послуг (споживання води, електроенергії); датчики руху, що визначають виходи/входи, швидкість ходи. Люди з хронічними захворюваннями можуть отримати вигоду від додатків для смартфонів і біосенсорів для віддаленого моніторингу та діагностики, що дозволяє отримати раннє виявлення симптомів і кращі результати для пацієнтів. Технології спостереження та моніторингу надають, з одного боку можливість літнім людям залишатися вдома в безпечному середовищі, одночасно зменшуючи занепокоєння опікунів, сім’ї, спеціалістів. Також в деяких розвинених країнах світу з’являється практика використання у процесі обслуговування допоміжних роботів, які часто пригнічують літніх людей, викликають у них почуття безпомічності і слабкості.

Одним із засобів розумного старіння є використання людьми похилого віку сучасних цифрових технологій. Інтернет-підтримка може допомогти покращити послуги для літних людей, ефективно задовольнити їхні потреби, підвищити особистісну компетентність, підтримувати міжпоколінні зв’язки, контакти із всіма членами сім’ї, розширити коло спілкування і соціальну залученість у життя громади і суспільства. Це може стати ефективним способом покращення їхнього фізичного і психічного здоров’я, когнітивних здібностей; викликати почуття задоволеності своїм життям; зміцнити стосунки з родиною і друзями, почуття власної ефективності, незалежності та самозростання; зменшити почуття самотності; сприяти соціальній інтеграції та підвищити якість життя.

Але в умовах відсутності необхідного обладнання, цифрових комп’ютерів, ноутбуків, телефонів, гаджетів, що є характерним для більшості українців похилого віку, можуть перериватись зв’язки з оточенням, збільшуватись соціальна ізоляція, відбуватись «цифровий розрив».

**Цифрова інклюзія** – процес усунення «цифрового розриву», тобто усунення бар’єрів для доступу до інформації за допомогою інформаційно-комунікаційних технологій з метою інтеграції у суспільстві, отримання соціальної вигоди відповідно до своєї волі і можливостей. Позитивно впливають на цифрову інклюзію позитивне ставлення людей похилого віку до інтернет-технологій, сімейні стосунки, життєва ситуація, їхній рівень освіти і культури. «Освіта упродовж життя» і «освіта шириною в життя» надає можливості для вдосконалення цифрових навичок, когнітивних здатностей, професійних знань для літніх людей, які народились задовго до епохи Інтернету.

Велику роль у цифровій інклюзії відіграють зв’язки між старшим поколінням і своїми дітьми та онуками, які можуть навчити своїх дідусів і бабусь навичок користування Інтернет-технологіями, стати надійною опорою для використання технологічних продуктів. Також ефективними є заняття в Університетах третього віку, соціальних службах, організаціях соціальної сфери, в межах соціальних проєктів із цифрового навчання.