



한국어

노인의 권리와 공동체의 의무에 관한 헌장



몬시놀 빈첸초 파글리아

노인 권리 헌장 및 지역 사회 의무

노인 보건 및 사회 복지 개혁 위원회, 보건부

- 빈첸초 파글리아 몬시뇰, 회장
- Leonardo Palombi 교수, 비서
- 마리오 바르바갈로 교수
- 시노라 에디스 브루크
- 벨리아 브루노 박사
- 실비오 브루세이페로 교수
- 마이테 카르피오 박사
- Giampiero Dalla Zuanna 교수
- 파올라 디 줄리오 교수
- 네리나 디린딘 교수
- 시모네타 아그넬로 혼비 박사
- 주세페 리오타 교수
- 교수 알레산드로 판
- 지아니 레자 박사
- 안드레아 우르바니 박사
- 교수 파올로 비네스

색인

소개

노인의 권리 헌장과 공동체의 의무가 필요한 이유

문맥

노인의 존엄성을 보호받을 권리

책임 있는 진료를 받을 권리

적극적인 관계생활을 할 권리

결론

노인의 권리헌장과 공동체의 의무

전문

카드값

1. 3세 시대에도 인간의 존엄성을 존중하기 위해

2. 책임있는 지원을 위해

3. 활발한 관계생활을 위해

스토리

소개

2020년 9월 스페란자 장관이 노인 인구를 위한 보건 및 사회 복지 개혁 위원회를 임명했을 때, 코비드 19 대유행의 역학적 그림은 어둡고 알려지지 않은 내용으로 가득 차 있었습니다. 무엇보다 노인들, 특히 주거시설에 거주하는 노인들이 이 질병의 주요 피해자라는 점은 전 세계적으로 우려스러운 관측이었다. 요양원, 양로원 및 RSA에서는 병자가 살았고 불행히도 사망하는 고립 조건으로 인해 악화되는 실제 학살이 일어나고 있었습니다. 그러므로 이러한 환경 속에서 이별이 강요되어 사랑하는 사람을 다시 만나 볼 수도, 안아줄 수도 없었던 가족과 자녀, 손주들에게는 비극이기도 합니다.

모든 사람이 현재 도달하고 있는 삶의 시대에 대한 새로운 접근과 새로운 시각이 필요했습니다. 이는 지난 2세기 동안의 인류 진보와 발전의 행복하지만 도전적인 목표였습니다. 이러한 이유로 급진적인 지원 개혁 프로그램을 다루면서, 현재 인구의 20%가 훨씬 넘는 노인들에 대한 권리와 존중의 원칙을 검토하고 발표하는 것부터 시작하기로 결정했습니다. 인구의 총계는 이탈리아와 유럽에 있지만 전 세계적으로 증가하고 있습니다.

그러므로 노인의 권리와 공동체의 의무에 관한 헌장을 작성하여 모든 세대가 내일, 심지어 오늘 우리 모두가 도달하게 될 존엄성과 미래 서비스가 보장되는 미래를 위해 동맹을 맺을 수 있도록 해야 합니다. 젊은이. 헌장은 개혁에 영감을 주어야 하며, 우리의 의도에 따라 노인들을 사회 및 집단 생활의 중심에 두는 급진적인 패러다임 전환을 위한 문화적, 정치적, 프로그램적 수단이 되어야 했습니다.

이러한 이유로 이는 스페란자 위원회가 작성하여 2021년 9월 드라기 대통령에게 전달된 전체 내용 문서의 시작 부분에 배치되었습니다. 또한 사회 전체, 모든 세대에게 그들의 의무를 제안하는 문제였습니다. 노인의 권리. 따라서 제목에서 "권리"와 "의무"의 결합입니다. 이 점에서도 헌장은 세대 간 명확한 방식으로 사회를 이해하는 새로운 방식을 고취하고자 합니다. 그 자리에서 총리는 드라기 대통령이 "위원회가 수행하는 업무는 특별하다"고 선언했습니다. "이것은 엄청난 사회적, 윤리적 중요성을 지닌 계획이라고 그는 덧붙였습니다. 이탈리아는 모든 상황에서 노인의 권리와 인간의 존엄성을 존중해야 합니다. 사회 및 건강 관리는 적절하고 책임감이 있어야 합니다. 따라서 정부는 오늘 제시된 개입 제안을 지지할 것입니다."

실제로 다음 달에 제안된 개혁에 실체와 구체성을 부여하기 위해 Palazzo Chigi에 본부를 두고 가로폴리 의회 의장 차관이 의장을 맡은 노인 인구를 위한 정책 위원회가 탄생했습니다. 이 개혁은 헌장의 원칙에서 영감을 얻었으며 존경과 존엄성을 바탕으로 노인으로서의 삶뿐만 아니라 덜 소외되고 덜 고립된 삶의 새로운 차원을 회복하는 전투에 젊은이와 모든 세대를 참여시키는 것을 목표로 합니다.

결국 이는 가장 오래되고 장수하는 국가 중 하나인 이탈리아가 보다 인간적이고 노인을 존중하는 공동의 운명을 위해 전 세계에 전하는 소중한 메시지입니다.

빈첸초 파글리아

노인의 권리 헌장과 공동체의 의무가 필요한 이유

Monsignor Vincenzo Paglia - 위원회 의장

문맥

팬데믹은 한편으로는 사람들의 생명을 연장하는 방법을 알고 있지만 다른 한편으로는 그들을 외로움과 버림으로 채우는 사회의 모순을 드러냈습니다. 코로나19는 우리가 이미 그들을 버렸기 때문에 수천 명의 노인들을 제거했습니다. 그리고 우리는 그들에게 매우 심각한 빛을 지고 있습니다. 너무 많은 희생자를 낳는 불균형하고, 불공정하고, 부담스러운 의료 시스템의 심각한 결점을 근본적으로 제거하는 것이 필수적입니다. 패러다임을 뒤집어야 합니다. 그러나 이것은 노년에 대한 새로운 비전이 있어야만 가능합니다.

지난 세기 중반 이후 일어난 인구학적 혁명은 노인이라는 새로운 대륙을 탄생시켰습니다. 이전에는 나이 많은 사람들이 없었던 것은 아닙니다. 그러나 오늘날은 역사상 처음으로 수백만 명의 노인이 늘어나는 "대량 노령화"를 경험한 날입니다. 정치적, 경제적, 사회적, 영적 사고가 없는 사람들이 살고 있는 미지의 대륙. 발명이 필요한 시대입니다. 요컨대 우리에게 노년에 대한 새로운 비전이 필요합니다. 장수는 단순히 일시적인 추가가 아니라 삶 전체와 우리의 관계를 근본적으로 변화시킵니다.

이 새로운 시나리오에 직면하여 위원회는 노인 돌봄의 새로운 관점에 대한 몇 가지 고무적인 원칙을 설명하는 헌장을 작성하는 것이 적절하다고 판단했습니다. 헌장은 노인의 권리에 대해 말할 뿐만 아니라 동시에 노인에 대한 사회의 의무도 명시하고 있습니다. 이런 식으로 노인들의 삶은 사회의 삶과 연결되며, 모든 사람, 심지어 서로 다른 세대 사이에서도 피할 수 없는 연결을 보여줍니다. 헌장은 19일 채택된 노인 인권 증진에 관해 유럽 평의회 회원국에 대한 각료위원회 CM/Rec(2014) 2와 같은 일부 국제 문서에 포함된 표시를 구체적으로 거부합니다. 2014년 2월 및 유럽 DAPHNE III 프로그램의 틀에서 10개국으로 구성된 협력 그룹이 노인 학대에 맞서기 위해 2010년 6월에 작성한 지원 및 장기 요양이 필요한 노인의 권리와 책임에 관한 유럽 헌장 프로젝트 EUSTACEA의 일부입니다.

어떤 사람들은 권리에 대해 이야기하는 것이 경건한 환상이라고 말할 수도 있지만 현실은 상당히 다릅니다. 노인들은 종종 국가의 문제로 간주됩니다(사회보장, 병원, 의약품 및 기타 지출을 생각해 보십시오). 불행하게도 우리는 노인들이 필요한 사회보장과 복지 구제 이상의 혜택을 누리고 있을 뿐만 아니라 종종 손주나 동갑 배우자에 대한 지원의 주인공이라는 사실을 망각합니다. 그리고 그들이 시장에서 상당한 점유율을 차지하고 있으며, 일부에서는 연간 2,000억 개가 넘는 것으로 추정되는 이와 관련된 작업을 대표한다는 사실을 잊지 마십시오.

헌장이 제안한 노인의 비전은 그들을 국가의 포용적이고 지속 가능한 발전의 원동력으로 제시합니다. 요컨대, 노인은 문제가 되는 것에서 우리 사회 경제적 모델의 성장을 위한 기회가 될 수 있습니다. 유대 전통에 소중히 여겨지는 용어와 개념을 사용하여 카드의 가장 깊은 의도는 Tikkun Olam의 진정한 프로세스를 촉진하는 것입니다. 즉, 가장 취약한 주변 세계를 복구하는 것입니다. 그들의 존엄성을 회복하고 권리 보호를 보장할 뿐만 아니라, 개인주의 현상, 가족의 빈곤, 인구학적 쇠퇴, 영토 포기 등으로 인해 찢겨진 사회적, 인간적, 가족적, 우애적 구조에 새로운 생명을 불어넣는 것입니다. 20세기 이탈리아의 상징.

헌장은 1) 노인의 존엄성에 대한 존중, 2) 책임 있는 지원에 대한 원칙과 권리, 3) 활동적인 관계의 삶에 대한 보호라는 세 가지 장에서 권리와 의무에 대한 세 가지 맥락을 명확히 설명합니다.

노인의 존엄성을 보호받을 권리

노인의 존엄성 보호에 관한 헌장의 첫 번째 장은 두 가지 중요한 원칙을 설정합니다. 그와 관련된 주요 결정. 1.2 노인의 신체적, 인지적 조건으로 인해 자유롭고 완전하며 의식적인 자기 결정에 필요한 모든 정보와 지식을 노인에게 제공하는 것은 가족 구성원과 노인과 상호 작용하는 사람들의 의무입니다."

여기에서는 권리와 의무가 결합되어 선택의 자유가 공허한 단어, 종이에 적힌 권리가 아닌 맥락을 향해 나아가고 있습니다. 동시에 노인 생활의 가장 큰 문제 중 하나가 선택 가능성의 박탈이라는 사실이 확인되었습니다. 두 기사에 대한 논평은 이를 잘 설명합니다. "노년기에 우리는 종종 그림자 원뿔에 들어갑니다. 이는 분명히 건강 상태와 노쇠에 의해 결정되지만 실제로는 노인 차별에 대한 편견의 표현입니다. 그에 따르면 노인들은 더 이상 능력이 없습니다. 자율적인 결정을 내리고 자신의 삶을 독립적으로 관리하는 능력. 종종 암묵적인 금지로 변환되는 결정을 내릴 수 없다고 추정되는 것과 신체적 또는 인지적 의존성에 대한 평가를 구별하는 것이 필요합니다.

노인이 일상생활을 영위할 수 있는 신체적, 도구적 능력(세탁, 식사, 돈 사용, 교통수단 등)을 일부 상실했다는 사실이 자동적으로 결정불능의 판단으로 바뀌어서는 안 되며, 자동적으로 다음의 판단으로 대체되어서는 안 된다. 가족, 간병인 또는 지원 관리자의 결정, 예를 들어 노인이 음식의 종류와 품질을 선택하지 못하거나 자신의 신분 증명서를 보유하지 못하거나 전자 결제가 불가능할 때 발생하는 학대입니다."

저는 개인 자유의 제한에 대한 우려로 인해 이 팬데믹 시대에 신문 페이지를 활기차게 만든 그린 패스, 필수 예방 접종에 대한 논쟁부터 시작하여 여기에 메모를 남깁니다. 글쎄요, 노인들, 특히 시설에 수용된 노인들 사이에서 훨씬 더 근본적인 자유가 부족하다는 점에 대해서는 단 한 마디도 없었습니다. 2021년 9월 11일자 New York Times의 최근 조사에서는 노인들에게 체계적으로 투여되는 항정신병 약물의 사용에 대해 설명합니다.

요양원 손님, 법을 회피하는 메커니즘, 이유와 효과. 이는 미국 요양원 거주자의 21%에게까지 확대된 비극적인 화학적 억제제의 사용입니다. 예를 들어, 사용되는 지름길 중 하나는 정신분열증을 진단하는 것인데, 이 시설에서는 노인 9명 중 1명이 사용하는 반면 일반 인구 수준에서는 그 수치가 150명 중 1명으로 큰 차이를 보입니다. 미국 요양원의 200,000명이 넘는 노인들이 진단과 "치료"를 받았습니다. 이 현상은 1976년부터 상원 위원회에서 "미국의 요양원 간호: 공공 정책의 실패"라는 설득력 있는 제목으로 조사된 것을 생각하면 새로운 것이 아닙니다.

화학적 억제는 이탈리아에서도 널리 퍼져 있습니다. 그 정확한 규모는 알려지지 않았지만, 그것은 개인의 자유를 박탈한 참으로 추악한 예를 나타냅니다. 많은 노인들이 구조, 특히 직원 부족, 유기적 계획의 불투명성, 다양한 퇴직자 주택 간의 불안정 고용 이용 등의 문제를 해결하기 위해 화학적 억제를 사용하는 불법 구조에 빠지는 심연입니다. 노인돌봄개혁위원회는 현장을 통해 노인의 권리를 재확인하고 학대를 규탄하며 노인의 미래를 위한 새로운 지평을 제시하고자 합니다. 구속에 대한 비난은 해당 기술에서도 분명합니다. 3.6 “노인은 자신의 정신-신체적 완전성을 보호하고 모든 형태의 신체적, 도덕적 폭력과 부적절한 형태의 신체적, 약리학적, 환경적 제한, 학대, 고의적 또는 비의도적 과실로부터 보호받을 권리가 있습니다.”

관련 의견에서는 가능한 해결책도 제안합니다. “모든 부적절한 형태의 신체적, 약리학적, 환경적 제한에 맞서 싸우는 것이 특히 중요해 보입니다.

이러한 보호는 폭력, 학대 또는 방치가 가정, 기관 내 또는 다른 곳에서 발생하는지 여부에 관계 없이 보장되어야 합니다.

이러한 유형의 학대를 예방하는 가장 효과적인 형태는 비디오 카메라 사용과 같은 단순한 형태의 기술적 통제를 사용하는 것이 아니라 노인들이 외부와의 관계 및 상호 작용의 삶을 육성할 수 있는 가능성으로 표현됩니다. 방문객과 자원봉사자의 존재는 폐쇄된 공간에서 발생할 수 있는 학대로부터 최선의 보호를 구성합니다.”

이러한 고려 사항으로 인해 위원회는 RSA를 개혁하는 방법을 제안하게 되었습니다. 나는 9월 1일 드라기 대통령에게 개혁 계획을 발표한 내용을 여기에 인용합니다. “1) RSA는 가족, 자원봉사자, 시민 사회에 개방된 거주지여야 하며 그 안에 데이 센터를 유치할 가능성이 있어야 합니다. 원격 의료, 지역 서비스 및 통합 홈 케어를 제공하는 센터. 개방성과 외부 세계와의 교류 정도는 개별 구조의 인증 및 품질 평가 기준 중 하나가 됩니다. 이는 불행하게도 코로나바이러스 팬데믹으로 인해 발생하는 고립과 외로움이라는 두렵고 널리 퍼진 상황을 피하기 위한 것입니다. 치료 연속체의 일부로서 병원과 관련하여 RSA는 재활 및 안정화된 노인의 최종 재통합을 목표로 과도기 치료의 역할을 맡을 수 있습니다. 2) 이러한 기능 변화를 위해 RSA의 적절한 기능에 필요한 인력, 필수 장비 및 의료, 간호 및 재활 직원의 기준이 검토됩니다. 3) 이와 같은

발전하려면 한편으로는 관세 시스템을 검토해야 하지만, 다른 한편으로는 투명성과 직원 명단 공개 의무도 필요합니다."

따라서 세 가지 변화가 추진됩니다. 인증 기준으로서 구조를 외부로 개방하는 절대적인 요구 사항, 종착역이 아닌 일시적인 순간으로서 동적 평형 연속체의 일부로서 주거 관리 기능의 변화, 유기농 식물의 엄격한 관리와 투명성, 그리고 적절한 강화. 불법 건축에 맞서 싸우는 것은 또한 모든 구조물이 개방적이고 완전히 투명하며, 접근 가능하고 투과 가능하도록 요구하는 것을 의미합니다. 노인의 선택의 자유에 대한 가장 중대한 침해 중 하나는 감옥으로 정확하게 정의될 수 있는 체제 내에서 이러한 구조를 만나거나 떠나는 것이 물리적으로 불가능하다는 것입니다.

이제 두 번째 예로서 노인의 선택의 자유를 보호하는 제1조와 제2조로 돌아가고 싶습니다. 노년에는 어디서 살 것인가? 이는 보호받아야 할 근본적인 선택 중 하나입니다. 바로 집에 머무르는 것입니다. 노인을 암묵적으로 금지된 사람의 역할로 전락시키는 기술을 무심코 받아들이는 사람은 친척이거나 지원 관리자인 경우가 너무 많습니다. 그러나 더 나쁜 것은 홈 케어 서비스가 완전히 부족하거나 경제적으로 접근할 수 없다는 이유로 선택이 결정되는 경우가 너무 많다는 것입니다. 한편으로 대다수의 노인들이 집에 머물기를 선택한다면 많은 장애물이 결합되어 질병과 장애 상태, 또는 친척과 보호자의 어려움과 희망으로 인해 이를 어렵고, 심지어 힘들거나 불가능하게 만드는 것을 알 수 있습니다. . 현장은 이것에 대해 무엇을 말합니까? 제1.9조는 “노인은 가능한 한 오랫동안 집에 머물 권리가 있다”는 원칙을 명시하고 있습니다.

이는 "노인을 돌보는 장소로서의 집"이라는 제목에서 이미 분명하게 드러나는 심오한 개혁입니다. 그 이유는 간단하며 저는 논쟁의 여지가 없다고 생각합니다. 나이가 많은 사람들에게 집은 애정과 기억, 역사와 경험의 장소입니다. Camilleri가 쓴 것처럼 기억을 잃는다는 것은 기억을 잃는 것을 의미하며, 뿌리와 궁극적으로는 자신을 버리는 것입니다.

그러나 노인들은 가족적인 이유, 경제적 이유, 특히 서비스 부족으로 인해 집을 잃는 경우가 많습니다. 위원회는 ISTAT와 협력하여 75세 이상 노인의 상태에 대한 주제를 조사했습니다. 현재 발표된 연구 결과에 대해 자세히 설명하지 않고도 저는 해당 연령대에 중증 질환을 앓고 있는 노인이 백만 명 이상 있다는 것만 관찰할 수 있습니다. 운동 및 활동의 어려움 가족의 도움 없이, 공공 또는 사적으로, 혼자 생활하거나 노인 배우자와 함께 생활하는 일상 생활의 신체적, 도구적 측면. 집에서 적절한 사회적 지원을 통해 그들을 보호하지 않는다면 이 사람들에게 어떤 선택의 자유가 있을까요? 건축학적 장벽, 엘리베이터가 없는 집, 가파른 산 중턱, 간단히 말해서 동반자 없이 살아가는 사람들의 어려움을 생각해 보십시오. 이러한 이유로 위원회는 소위 ADI(지속적 통합 홈 지원)를 전례 없이 강화할 것을 권장합니다. 제1.10조는 “집이 없거나 상실된 경우 노인은 적절한 집을 갖기 위해 적절한 경제적 혜택을 받을 권리가 있다”고 규정하고 있습니다. 관련 의견은 “노인이 집에 머물고 사적 공간과 공공 공간 모두에서 자유롭게 이동할 수 있는 권리를 위해서는 건축 장벽 제거에 대한 점점 더 많은 노력이 필요하며, 이러한 개입은 종종 규정 및 복잡하고 번거로운 행정절차가 실제로

결국 사람들의 이동권을 침해하게 됩니다. 주택 및 주택에 대한 권리는 퇴거 또는 노숙자 발생 시 보조금을 받은 임대료로 주택에 즉시 접근할 수 있는 권리의 형태를 취해야 합니다. 경제적 원인이나 기타 사회적 문제와 관련된 부적절한 입원이 발생하는 것은 드문 일이 아니며, 이는 노인들에게는 개인적인 고통과 불편을 초래하고, 지역사회에는 부당한 경제적 비용을 초래합니다. 사회 및 의료 서비스의 지원이 부족하고 부적절하면 종종 자신의 집에서 살 권리에 대한 객관적인 침해로 이어집니다. 수십만 명의 노인들이 건축 장벽으로 인해 제한을 받는 것을 생각해 보십시오. 그 중 가장 흔한 것은 높은 층에 사는 사람들을 위한 엘리베이터입니다."

첫 번째 섹션에는 훨씬 더 많은 내용이 포함되어 있지만 요약하자면 나는 이 첫 번째 장을 잘 설명하는 두 가지 극단적인 예, 즉 폭력, 학대, 구속을 당하지 않을 권리부터 집에 머물면서 선택할 수 있는 가능성에 이르기까지를 지적했습니다. 어떻게, 누구와 함께 살 것인가. 필요한 급진적 개혁은 이러한 요구에서 시작됩니다.

책임 있는 지원을 받을 권리

두 번째 장의 첫 두 기사에서는 다음과 같이 명시하여 책임 있는 지원에 대한 권리와 의무를 개괄적으로 설명합니다. "2.1 노인은 돌봄 경로, 치료 유형 정의에 참여하고 돌봄 건강 제공 방법을 선택할 권리가 있습니다. 그리고 사회복지, 보건 및 사회복지 기관과 근로자는 노인에게 보건 및 사회복지 제공에 이용 가능한 모든 옵션을 제공할 의무가 있습니다."

현대의 복잡한 치료 경로에서 가능한 대안, 각각의 장단점을 알 권리가 있습니다. 지원 분야에서도 공개적으로 위조되지 않은 부정확한 정보의 위험 또는 단순히 정보의 부족으로 인해 발생할 수 있는 부정확한 정보에 대한 필수 보호 조치인 사전 동의를 공식화하는 것이 필요하다고 말할 수 있습니다. 다음 조항은 "2.3 노인은 현행법에 규정된 대로 건강 치료와 관련하여 고지된 동의를 받을 권리를 보장받아야 한다"고 규정함으로써 정확히 이러한 방향으로 나아가고 있습니다. 2.4 노인에게 신체적, 인지적 상태와 관련하여 필요한 모든 정보와 전문 기술을 제공하는 것은 의사와 의료 전문가의 의무입니다. 2.5 기관은 학대를 방지하기 위해 적절하고 효과적인 조치를 채택할 의무가 있습니다."

관련 의견에 보고된 사례는 이러한 점을 잘 보여줍니다. "고령자가 표현 능력이 있음에도 불구하고 의료 서비스 제공에 대해 지원 관리자의 동의를 부적절하게 요청하는 경우가 자주 있습니다. 건강상태에 관한 정보는 친척에게만 제공되며 해당 노인이나 그들이 지정한 기타 대상에게는 제공되지 않습니다."

다음 기사에서는 젊은 사람들에게 제공되는 것과 동일한 품질의 노인 돌봄을 보장하는 것을 목표로 합니다. 보육 환경은 역설적으로 장애나 자급자족 상실을 초래하지 않습니다. 치료와 지원은 항상

회복 목표를 설정하고 이전의 건강 및 생활 상태로 복귀합니다. 홈 케어 제공은 그 자체로 보장을 의미합니다. 우리는 시설화가 어떻게 신체적, 정신적 장애의 본질적인 요소인지 잘 알고 있습니다. 소위 침상 안정, 집과의 분리를 필연적으로 수반하는 혼란 상태, 강요된 부동 상태, 가장 중요한 변수는 식이 요법의 변화, 다양한 수면 리듬, 수행할 수 있는 활동의 빈곤, 객관적인 사회적 고립입니다. 이것이 다음 조항의 근거입니다. «2.6 노인은 개인의 필요와 욕구에 맞는 고품질의 돌봄과 치료를 받을 권리가 있습니다. 2.7 노인은 자신의 건강 상태와 관련하여 필요하다고 간주되는 모든 의료 서비스에 적절하고 효과적으로 접근할 권리가 있습니다. 2.8 노인은 손상된 기능의 회복을 가장 잘 보장하는 환경에서 보살핌을 받고 보살핌을 받을 권리가 있습니다. 2.9 모든 형태의 연령별 의료 및 지원에 맞서 싸우는 것은 기관의 의무입니다.»

불행하게도 다른 유럽 국가에서 노인들에 대한 양질의 진료를 거부하는 경향이 이탈리아에서도 확산되고 있습니다. 전염병은 이러한 의미에서 걱정스러운 추세를 드러냈습니다. 네덜란드 의사인 노인 환자에게 제안하는 "계약"(COVID의 경우 장기 환기 또는 안락사)부터 스위스와 스페인에서 서면으로 작성된 집중 치료 접근 제한에 이르기까지. 75세 이상의 환자. 공포의 갤러리는 매우 길 것이다. eCancer Medical Science 연구에 따르면 유럽 노인 중 절반만이 젊은 사람들을 위한 우수한 암 치료를 받고 있는 것으로 나타났습니다. 그리고 역설적이게도 신생물은 노년기에 훨씬 더 흔합니다! 그러나 전염병과 이에 수반되는 선택 또는 암의 형태에 대해 걱정할 필요조차 없습니다. 불행하게도 의회 옴부즈맨과 데일리 텔레그래프의 데이터에 따르면 적어도 영국 병원의 일반적인 상황을 생각해 보십시오. 노인 환자는 음식이나 물도 없이 방치되고, 상처는 열려 있고, 드레싱은 갈아주지 않으며, 환자는 씻어주지도 않습니다. 사람들을 소변에 흠뻑 젖게 하거나, 배설물 속에 침대에 누워 있게 하거나, 진통제를 사용하지 않거나, 잘못된 치료법을 사용하거나, 사람들이 넘어진 후 바닥에 남겨지는 등 비참할 정도로 부적절한 청소 방법입니다.

Daily Telegraph 기사는 이러한 학대가 영국 병원의 표준이라고 설명하고 많은 가족들이 수년 동안 알고 불만을 토로해 온 내용을 확인시켜 줍니다. 보고된 데이터는 팬데믹이 발생하기 훨씬 전인 2010년의 데이터이며 확실히 비상 체제의 데이터는 아닙니다. 유사한 공포와 인류의 손실에 빠지지 않도록 재건해야 할 제방이 있습니다. 이 논문은 모든 사람을 위해 치료법이 부족하지 않으며 치료의 목적이 치유라는 점, 가능한 경우 모든 형태의 고통과 고통을 완화하기 위해 항상 주의를 기울인다는 점을 보장하려고 노력합니다. 이 마지막 사항은 위원회에서 매우 중요하다고 간주하여 실제로 첫 번째 장에 포함되었습니다. 여기서는 다음과 같은 내용을 볼 수 있습니다. “노인은 존엄성 보존, 통제 원칙에 따라 완화 치료를 받을 권리가 있습니다. 삶이 끝날 때까지 육체적, 정신적, 정신적 고통과 괴로움을 겪게 됩니다. 마지막 구절의 문턱에서 누구도 버려져서는 안 됩니다.”

여기에는 다음과 같은 설명이 포함되어 있습니다. “인구의 노령화 증가, 역학적 상황의 발전, 의학의 발전으로 인해 노인들에게 완화 치료에 대한 적절한 접근권을 보장하고 인간적, 사회적, 정신적으로 새로운 것을 보장할 필요성이 생겼습니다. 국제 참고문헌에서 강조한 바와 같이, 완화의료의 기반이 되는 일반적인 요소(조기 식별, 평가 및 치료의 다차원성, 치료의 연속성, 치료 및 지원 경로의 개별화된 계획)와 함께 다음 사항을 고려해야 합니다.

노인 환자가 표현하는 요구의 특수성과 이러한 요구가 나타나는 방식. 이런 의미에서 외로움은 언제나 가혹한 조건이지만 약하고 질병이 있는 순간에는 더욱 그렇습니다. 고통은 참을 수 없습니다. 우리는 혼자 고통받는 것보다 죽음을 선호합니다. 안락사 요청은 종종 여기에서 시작됩니다. 가족, 사회단체, 지역사회는 임종자의 필요를 의료에만 위임할 것이 아니라 삶의 마지막 단계에서 그와 합당하고 애정 어린 동행을 할 의무가 있습니다."

고통에 맞서 싸우는 것은 우리 본문의 세 장 모두에 걸쳐 있습니다. 그것은 동시에 고통을 혼자 경험할 수 없고 경험해서는 안 된다는 인식 속에서의 권리이자 도움과 보살핌의 보호, 인간적, 사회적 동반입니다. 가능한 최선의 방법으로 보살핌을 받고 삶의 다양한 어려움을 겪는 모든 사람의 이러한 욕구에서 위원회는 가정과 가까운 곳에서, 사회적 문제에 주의를 기울이고, 다음과 같은 새로운 돌봄 모델을 제안합니다. 예방, 시너지 효과 모색 우리는 현장의 세 번째 섹션에 보고된 내용을 검토함으로써 이를 더 잘 이해합니다.

적극적인 관계생활을 할 권리

세 번째 조항의 시작 부분은 관계 있는 삶의 보장, 공존 형태를 선택할 자유, 차별에 맞서 싸우고 노인을 돌보는 이들에 대한 지원을 전적으로 강조하며 다음과 같이 명시하고 있습니다. "3.1 노인 적극적인 관계생활을 할 권리가 있습니다. 3.2 노인은 자신이 원하는 사람과 함께 살 권리가 있습니다. 3.3 기관과 사회는 노인들에 대해 모든 형태의 투옥, 계도화, 고립을 피해야 할 의무가 있습니다. 이로 인해 노인들이 인구에 존재하는 모든 연령층의 사람들과 자유롭게 교류할 수 없게 됩니다. 3.4 노인이 있고 지속적으로 동거를 장려하려는 가족에 대한 지원을 보장하는 것은 기관의 의무입니다. 3.5 기관과 사회는 노인들의 친척이나 정서적 관계를 맺고 있는 사람들과의 방문, 접촉, 친분을 통해 노인들의 정서적 연속성을 보장할 의무가 있습니다."

여기에는 매우 중요한 세 가지 주제가 얹혀 있습니다. 연약한 노인은 관계와 애정, 그를 둘러싸고 지원하는 일상적 접촉 네트워크에 훨씬 더 의존한다는 인식, 모든 형태의 소외와 배제에 맞서 싸우는 투쟁, 어려운 사람들을 위한 지원입니다. 그것을 지원하십시오. 우리는 코로나19 팬데믹 이전에 발생한 외로움과 사회적 고립이라는 실제 팬데믹을 너무 자주 잊어버렸습니다. 바이러스와 함께 말 그대로 주거지에서 폭발한 상황이었습니. 혼자이지 않을 권리(그리고 우리를 혼자 두지 않을 의무)는 노인과 허약한 사람의 건강, 심지어 생명에 대한 권리와 일치합니다. 과학 문헌은 65세 이상 노인의 외로움과 심혈관 질환, 자율성 상실, 치매, 우울증 및 기타 여러 질환 사이의 강력한 연관성을 입증하는 연구로 가득 차 있습니다. 그래서 많은 사람들이 사회적 방치 속에 방치되는 것이 더욱 심각합니다. 이는 신속하고 냉혹하게 건강 관리 문제가 됩니다. 가족 구성원과 간병인은 종종 혼자 남겨지는데, 이들은 도움 없이 나머지 가족을 부양하고, 일하고, 사랑하는 사람들의 필요를 충족시켜야 하는 수많은 소중한 지원자들입니다.

결론

이 세 가지 우려 사항은 위원회의 개혁 제안에서 큰 여지를 찾았습니다. 실제로 우리가 설계한 치료 연속체의 기초는 우리가 모두 참여하기를 원하는 가장 취약하고 가장 나이가 많은 400만 명 이상의 80대 이상을 위한 네트워크 및 모니터링 서비스로 구성됩니다. 나는 여기에 요약 문서에서 발췌한 내용을 보고합니다. <이러한 (네트워크) 서비스는 본질적으로 연간 다차원 평가 절차로 구성되어 있으며(따라서 우리는 많은 선량 국가의 유럽 표준에 더 가까워집니다) 필요한 경우 개인화된 서비스를 정의할 수 있습니다. 케어 계획, 따라서 연속체 및 디지털 추적으로의 진입입니다. 세 가지 추가 요소는 강도는 낮지만 최대 확산 서비스를 특징으로 합니다.

에게. 외로움과 사회적 고립, 디지털 포용(프로그램 및 소프트웨어 사용, 원격 의료 요소 사용) 및 문화적 포용(강좌, 견습, 문화 행사 등)에 대한 체계적인 싸움을 위한 사회적 포용 프로세스의 촉진 및 시작

비. 건강 교육, 건강 증진 및 예방

씨. 긴급 상황(폭염, 전염병, 자연재해 등)에 대한 도움말 및 지원

잘 구조화된 부문 연구를 통한 연구 및 실험을 통해 문헌에 알려진 이점, 즉 응급실 사용 및 병원 입원 감소, RA 또는 RSA 치료 및 자급자족 조건에서 최상의 기대 수명을 확인하고 정량화할 수 있습니다. 계획된 실험에는 대규모 샘플이 포함될 것이며 전체 연속체와 도입될 디지털 도구 및 시스템을 구현하는 프로세스의 첫 번째 단계가 될 것입니다."

우리가 많은 에너지를 쏟은 또 다른 점은 치매 또는 기타 만성 장애로 고통받는 사람들을 위한 "주간 센터"입니다. 이 센터는 엔터테인먼트 및 돌봄 센터의 이중 기능을 갖도록 설계되었습니다. 도시 재개발과 사회 재개발에 대해서도 말씀드리겠습니다. , 이미 "회복" 기능과 이 사람들을 위한 현대 기능을 갖추고 있습니다. 이러한 구조는 또한 가족과 간병인을 지원하여 하루 8시간 동안 사랑하는 사람을 돌보고 다른 일을 할 수 있는 평화로운 자유 공간을 제공합니다.

마지막으로, 이 제안은 전체 보건 및 사회 시스템을 투명성을 위한 노력과 불법 활동 근절을 위한 노력에 전념하여 인증 규칙 없이 "불법" 가정(때로는 실제 강제 수용소)에서 노인을 실제로 착취하는 상황이 더 이상 용납되지 않도록 합니다. . , 투명성도 없고 컨트롤도 없습니다. 우리는 팬데믹 기간 동안 겪었던 공포를 잊지 않고 싶고, 실제로 이를 주택 중심의 돌봄 시스템을 향한 심오한 변화와 추진력을 위한 기회로 만들고 싶습니다.

현장은 "상위" 사회와 민주주의가 노인 시민들에게 제공할 수 있어야 하는 성숙한 시민적 권리와 의무의식을 개괄적으로 설명합니다. 그것은 유토피아적인 제안이 아닙니다. 가장 취약한 것부터 시작하여 관심의 중심에 두는 것은 포괄적이고 광범위한 발전을 선호할 것입니다. 노인은 또한 디지털 경제, 서비스 경제, 친환경 경제, 소비 경제의 교차로입니다.

노인의 권리와 지역사회의 의무에 관한 헌장

전문

이탈리아 헌법은 노인의 권리에 대한 구체적인 보호를 규정하지 않습니다. 노인 문제가 오늘날 공개 토론에서 그다지 중요하지 않았던 몇 년간의 초안 작성은 노인 문제에 대한 복지 조치 제공에만 국한되었던 헌법 헌장에 노인 문제에 대한 정확한 언급이 없도록 하는 데 기여했습니다. 또한 이러한 이유로 최근에는 예술을 도입하는 등 다양한 방법으로 이러한 부족함을 해소하기로 결정되었습니다. 비차별 요인 중 3번째는 연령이다.

그러나 유럽연합 기관들의 태도는 달랐다. 2000년에 서명된 기본권 헌장은 노인의 권리에 대한 특정 조항을 헌정했습니다. 25조는 "연합은 노인들이 품위 있고 독립적인 삶을 영위하고 사회 및 문화 생활에 참여할 권리를 인정하고 존중한다"고 명시하고 있습니다. 이는 노인들이 표현하는 증가하고 돌이킬 수 없는 요구에 부응하는 심층적인 성찰과 혁신적인 제안을 위한 효과적인 규제 기반입니다.

더욱이, 우리 헌법에 이 주제가 명시적으로 없다고 해서 우리가 무엇보다도 연대와 평등의 원칙에서 출발하여 노인의 권리를 정의할 수 있는 안전한 기반을 찾는 데 방해가 되지는 않는다고 말해야 합니다. 노인은 당연히 사회 집단의 일부이며 이러한 집단의 구성원과의 관계에서 예술에 명시된 "정치적, 경제적, 사회적 연대의 의무"는 노인의 권리에 해당합니다. 2 그리고 예술에 의해 부과된 과제. 3 공화국은 "시민의 자유와 평등을 효과적으로 제한함으로써 인간의 완전한 발전과 모든 노동자의 정치, 경제 조직 및 사회 발전에 대한 효과적인 참여를 방해하는 경제적, 사회적 장애물을 제거한다"고 선언했다. 국가".

따라서 헌법은 노인에 대해 명시적으로 언급하고 있지는 않지만 노인의 권리를 적절히 증진하고 보호하며 노인에 대한 의무를 이행할 것을 요구합니다.

카드값

노인의 권리와 지역사회의 의무에 관한 헌장은 보건부에 설립된 노인을 위한 보건 및 사회복지 개혁 위원회의 작업 결과로, 단순한 헌장과 비교됩니다.

노인의 권리와 공동체의 의무에 대한 추상적인 진술은 두 가지 의미에서 한 단계 더 나아가려고 합니다. 한편으로는 입법자에게 다음과 같은 기본 원칙과 권리를 제시함으로써 법률 시스템에 영향을 미치려는 목적을 갖고 있습니다. 특정 규제법에서 공식적인 인정을 받을 수 있는 반면, 노인을 돌봐야 하는 기관 및 운영자에게 운영 및 조직적 지침을 제공합니다.

이 헌장은 채택된 노인 인권 증진에 관해 유럽 평의회 회원국에 대한 각료위원회 CM/Rec(2014) 2 권고사항과 같은 일부 국제 문서에 포함된 내용을 구체적으로 표현하려고 합니다. 2014년 2월 19일에 발표되었으며, 10개국으로 구성된 협력 그룹에 의한 노인 학대 방지 유럽 DAPHNE III 프로그램의 틀에서 2010년 6월에 작성된 지원 및 장기 요양이 필요한 노인의 권리와 책임에 관한 유럽 헌장 EUUSTACEA 프로젝트의 일환으로.

마지막으로, 헌장은 노인들의 기본 권리에 대한 지식을 촉진하고 그들의 인식을 높이는 동시에 그들과 관계를 맺는 사람들에게 부과되는 의무에 대한 목적을 제공합니다.

이는 헌장의 내용을 각료회의 의장이 공공행정 활동에 영감을 주고 안내하도록 지시하는 내용으로 번역하고 통합회의에서 가능한 합의를 통해 즉시 추구할 수 있는 목표입니다. 지역 및 지역 사회와 공유합니다.

노인의 권리와 공동체의 의무 에 관한 헌장

1

노년에도 인간의 존엄성을 존중하기 위하여

1.1

노인은 삶의 선택과 자신과 관련된 주요 결정에 관해 독립적이고 자유롭고 정보에 입각한 의식적인 방식으로 자신을 결정할 권리가 있습니다.

1.2

노인의 신체적, 인지적 조건으로 인해 자유롭고 완전하며 의식적인 자기 결정에 필요한 모든 정보와 지식을 제공하는 것은 가족 구성원과 노인과 상호 작용하는 사람들의 의무입니다.

예시 및 고려사항

노년기에 우리는 종종 건강 상태와 노쇠에 의해 결정되는 그림자 속으로 들어가지만 실제로는 노인들이 더 이상 자율적인 의사 결정 및 관리 능력을 갖지 못한다는 연령차별에 대한 편견의 표현입니다. 자신의 삶으로부터 독립.

종종 암묵적인 자격 박탈로 전환되는 결정을 내릴 수 없는 것으로 추정되는 것과 신체적 또는 인지적 의존성에 대한 평가를 구별하는 것이 필요합니다.

노인이 일상생활을 영위할 수 있는 신체적, 도구적 능력(세탁, 식사, 돈 사용, 교통수단 등)을 일부 상실했다는 사실이 자동적으로 결정불능의 판단으로 바뀌어서는 안 되며, 자동적으로 다음의 판단으로 대체되어서는 안 된다. 가족, 간병인 또는 지원 관리자의 결정, 노인이 음식의 종류와 품질을 선택하지 못하거나 자신의 신분 증명서를 보유하거나 전자 결제를 할 수 없을 때 발생하는 학대.

1.3

노인은 자율성이 부분적으로 또는 완전히 상실된 경우에도 존엄성을 유지할 권리가 있습니다.

1.4

노인은 이름을 부르고 존경과 다정함으로 대우받을 권리가 있습니다.

1.5

노인은 사생활 보호, 예의바름, 개인 및 신체 관리 행위에 있어서 정숙함을 존중할 권리가 있습니다.

1.6

노인은 가장 위태롭고 불치병적인 상황에서도 잔여 역량에 대해 지원을 받을 권리가 있습니다.

1.7

노인은 삶이 끝날 때까지 존엄성 보존, 신체적, 정신적, 심리적 고통과 고통의 통제 원칙을 존중하면서 완화의료를 받을 권리가 있습니다. 마지막 구절의 문턱에서 누구도 버려져서는 안 됩니다.

예시 및 고려사항

인구의 고령화 증가, 역학적 상황의 진화, 의학의 발전으로 인해 노인들에게 완화 치료에 대한 적절한 접근권을 보장하고 새로운 인간적, 사회적, 영적 지원을 점점 더 중요하게 만드는 필요성이 커지고 있습니다. 국제 참고 문헌에서 강조한 바와 같이, 완화 치료의 기반이 되는 일반적인 요소(조기 식별, 평가 및 치료의 다차원성, 치료의 연속성, 치료 및 지원 경로의 개별화된 계획)와 함께 요구의 특수성을 고려해야 합니다. 노인 환자들이 표현하는 것과 이러한 요구가 나타나는 방식.

이런 의미에서 외로움은 언제나 가혹한 조건이지만 약하고 질병이 있는 순간에는 더욱 그렇습니다. 고통은 참을 수 없습니다. 우리는 혼자 고통받는 것보다 죽음을 선호합니다. 안락사 요청은 종종 여기에서 시작됩니다. 가족, 사회단체, 지역사회는 임종자의 필요를 의료에만 위임할 것이 아니라, 삶의 마지막 단계에서 그와 합당하고 애정 있게 동행할 의무가 있습니다.

1.8

노인과 교류하는 사람들은 다음과 같은 의무를 가지고 있습니다.

정중하고, 명예롭고, 사려 깊고, 예의바른 행동을 취하고, 노인들의 보고와 관찰에 주의를 기울이고 적절한 관심을 기울여야 합니다.

예시 및 고려사항

특히 의료 환경에서 매우 널리 퍼져 있는 습관은 노인들에게 비인격적이고 무례한 태도로 대하는 것입니다. 거짓 기밀 이름으로 노인을 부르거나 이름을 식별 번호로 바꾸는 것은 명백히 반대되는 두 가지 관계 방식이지만 둘 다 노인에 대한 존경심이 부족함을 나타냅니다. 이는 노인의 외모에 대한 관심 부족에서 종종 나타나는 결여입니다. 도움을 받는 사람들 사이의 옷 교환, 열악하고 비인격적인 옷의 사용은 이러한 유형의 학대에 속합니다.

1.9

노인은 가능한 한 오랫동안 집에 머물 권리가 있습니다.

1.10

집이 없거나 상실된 경우 노인은 적절한 집을 갖기 위해 적절한 경제적 혜택을 받을 권리가 있습니다.

1.11

특별한 신체적, 건강 상태나 건축적 장벽이 있는 노인들에게 적절한 서비스를 보장하는 것은 기관의 의무입니다.

예시 및 고려사항

노인이 집에 머물고 사적 공간과 공공 공간 모두에서 자유롭게 이동할 수 있는 권리를 얻으려면 건축적 장벽을 제거하려는 노력이 더욱 필요하며, 이러한 개입은 복잡하고 성가신 규정과 행정 절차에 따라 결정되는 경우가 많습니다. 이는 실제로 사람들의 이동권을 침해하는 결과를 낳습니다. 주택 및 주택에 대한 권리는 퇴거 또는 노숙자 발생 시 보조금을 받은 임대료로 주택에 즉시 접근할 수 있는 권리의 형태를 취해야 합니다. 경제적 원인이나 기타 사회적 문제와 관련된 부적절한 입원이 발생하는 것은 드문 일이 아니며, 이는 노인들에게는 개인적인 고통과 불편을 초래하고, 지역사회에는 부당한 경제적 비용을 초래합니다. 사회 및 의료 서비스의 부족과 부적절한 지원은 종종 자신의 집에서 살 권리에 대한 객관적인 침해로 해석됩니다. 수십만 명의 제한된 노인을 생각해 보십시오.

건축 장벽으로 인해 가장 흔한 것은 높은 층에 거주하는 사람들을 위한 엘리베이터가 없다는 것입니다.

1.12

노인은 적절하고 품위 있는 생활수준을 유지하기 위해 자신의 소득과 자산을 보호받을 권리가 있습니다.

1.13

부분적 또는 전체적 빈곤이 있거나 경제적 자원이 부족한 경우 노인에게 소득 통합 형태를 보장하는 것은 기관의 의무입니다.

1.14

의료와 사회 및 의료 서비스의 효과적인 자유를 보장하는 것은 기관의 의무입니다.

예시 및 고려사항

노인들의 경제적, 세습적 자원 사용과 관련하여 여러 차례 반복적으로 학대가 발생하고 있습니다. 이런 점에서 지원 관리자의 개입이 항상 적절해 보이지는 않으며, 개인보다 자산을 보호하는 순간이 더 많은 것으로 판명되는 경우가 많습니다.

필수적인 수준의 의료에 대한 재정적 보장과 관련하여 노인들의 사회 서비스 이용은 그들의 향유를 보장해야 하는 신체 측의 적절한 재정 자원의 가용성에 의해 크게 좌우됩니다.

더욱이, 공공 기관이 제공하는 사회 및 보건 서비스는 노인들의 돌봄 요구를 충족시키지 못하는 경우가 많으며, 따라서 노인들은 민간 서비스 제공자에게 의존해야 하므로 경제적 비용이 높고 항상 지속 가능하지는 않습니다.

이는 한편으로는 노인들을 위한 경제적 지원을 정의하기 위해 소득 기준을 개혁할 수 있는 기회를 수반하고, 다른 한편으로는 빈곤 상태에 있는 노부모를 돌보기 위한 어린이들의 지속적인 헌신을 수반합니다.

1.15

노인은 재정적 결정을 내릴 때 자신이 신뢰하고 선택한 사람들에게 지원과 도움을 요청할 권리가 있습니다.

예시 및 고려사항

특히 인지 문제로 고통받고 있는 노인들은 법적, 재정적 영향을 이해하고 건강 문제, 친척의 사망 또는 타 국가로의 이주에 관해 정보에 입각한 결정을 내릴 수 있도록 "재정적 이해력" 수준을 향상시키기 위한 지원이 필요합니다. 요양시설. 이는 노인이 재정에 대한 통제력을 잃지 않고 일상 생활에서 최대한 독립적으로 생활할 수 있도록 하기 때문에 특히 중요합니다.

1.16

노인은 자신의 요청에 따라 자신의 의지와 선호에 따라 자신의 결정을 도와주는 신뢰하는 사람을 지명하는 것을 포함하여 자신의 결정을 내리는 데 적절한 지원을 받을 권리가 있습니다.

예시 및 고려사항

노인들이 자신의 결정을 내리고 건강과 같은 삶의 중요한 측면과 관련하여 자신의 이익을 돌보기 위해 신뢰할 수 있는 사람을 선택할 수 있는 권리에 대해 정보를 제공하고 인식하도록 하는 것이 점점 더 필요한 것으로 보입니다. 최근 DAT(사전치료신고)에 기재할 수 있는 '수탁자'라는 인물이 신설되면서 반드시 친족일 필요도 없고, 지원관리인일 필요도 없지만, 선언문에 자유롭게 표시됩니다. 이러한 선택은 전국적으로 사용을 더욱 광범위하게 확산시키고 노년층의 선언서 서명을 효과적으로 만드는 데 기여할 수 있습니다.

2 책임 있는 지원을 위해

2.1

노인은 돌봄 경로, 치료 유형 정의에 참여하고 건강 및 사회적 돌봄 제공 방법을 선택할 권리가 있습니다.

2.2

건강 및 사회 복지 기관과 근로자는 노인에게 건강 및 사회 복지 제공에 사용할 수 있는 모든 옵션을 제공할 의무가 있습니다.

예시 및 고려사항

이 권리의 행사는 건강 및 사회 복지에 관한 다양한 선택(항상 적절하지는 않음)에 의해 촉진되지 않습니다. 예를 들어, 환자가 사회 및 의료 시설에 입원하지 않고 집에 머무르기로 결정하는 경우, 재택 의료 및 통합 진료 서비스 제공이 부족하여 모든 의료 비용을 환자 또는 환자 가족이 부담해야 합니다. 다양한 형태의 건강과 사회 건강 관리 간의 선택의 자유와 평등을 보장하기 위한 공공 기관의 경제적 노력은 필요하지 않더라도 바람직해 보입니다. 요양 환경의 선택은 요양을 받는 노인의 희망에 따라, 그리고 그들의 필요와 재정 자원과 조화를 이루어 이루어져야 합니다. 재활치료가 필요한 노인들을 급성기후치료 및 장기요양과로 이송하는 관행, 이해관계자의 동의 없이 이송이 이뤄지는 경우가 흔하게 발생하는 등 학대 사례도 드물지 않다.

2.3

노인은 현행법에서 요구하는 대로 건강 치료와 관련하여 사전 동의를 받을 권리를 보장받아야 합니다.

2.4

노인에게 신체적, 인지적 상태와 관련하여 필요한 모든 정보와 전문 기술을 제공하는 것은 의사와 의료 전문가의 의무입니다.

2.5

기관은 학대를 방지하기 위해 적절하고 효과적인 조치를 채택할 의무가 있습니다.

예시 및 고려사항

노인이 의사표시 능력이 있음에도 불구하고 건강진료 제공을 위해 지원관리자에게 동의를 부당하게 요구하는 경우가 많으며, 건강상태에 관한 정보를 친족이나 친족에게만 제공하는 경우도 빈번하다. 해당 노인이나 그들이 지정한 다른 대상에게는 해당되지 않습니다.

2.6

노인은 자신의 개인적인 필요와 욕구에 맞는 고품질의 돌봄과 치료를 받을 권리가 있습니다.

2.7

노인은 자신의 건강 상태와 관련하여 필요하다고 간주되는 모든 의료 서비스에 적절하고 효과적으로 접근할 권리가 있습니다.

2.8

노인은 손상된 기능의 회복을 가장 잘 보장하는 환경에서 보살핌을 받고 보살핌을 받을 권리가 있습니다.

2.9

모든 형태의 연령별 의료 및 지원에 맞서 싸우는 것은 기관의 의무입니다.

예시 및 고려사항

노인을 위한 지원과 보살핌은 가능한 한 집에서 보장되어야 합니다. 집은 손상된 기능의 회복이나 유지를 가장 자극하고 실행 가능하고 적절하다고 간주되는 모든 건강 및 사회적 혜택을 제공하는 환경이기 때문입니다. 병원이나 재활 시설에 노인을 입원시키는 것은 치료와 재활에 꼭 필요한 전체 기간 동안 이루어져야 하며, 집으로 돌아가는 것이 최우선 목표라는 점을 분명히 해야 합니다.

2.10

보건 및 사회 복지 종사자는 돌봄이 필요한 노인의 독립성과 자율성을 유지할 의무가 있습니다.

2.11

보건 및 사회 복지사들은 노인들의 필요에 맞는 전문 교육을 받을 권리가 있습니다.

예시 및 고려사항

서비스 직원이 있을 때만 환자를 침대에서 들어올리거나, 낙상을 피하기 위해 침대에 누워 있도록 권장하는 등의 일부 의료 관행은 일종의 구속 조치를 채택하는 등 노인의 자율성을 효과적으로 제한하고 촉진하지 않습니다. 이러한 행동은 종종 개인에 대한 존중보다 더 우세한 업무 조직상의 이유를 인용함으로써 정당화됩니다.

삼

활발한 관계생활을 위해

3.1

노인은 적극적인 관계생활을 누릴 권리가 있습니다.

3.2

노인은 자신이 원하는 사람과 함께 살 권리가 있습니다.

3.3

기관과 사회는 노인들에 대해 모든 형태의 투옥, 계토화, 고립을 피해야 할 의무가 있습니다. 이로 인해 노인들이 인구에 존재하는 모든 연령층의 사람들과 자유롭게 교류할 수 없게 됩니다.

3.4

노인이 있고 계속해서 동거를 장려하려는 가족에 대한 지원을 보장하는 것이 기관의 의무입니다.

3.5

기관과 사회는 노인들의 친척이나 정서적 관계를 맺고 있는 사람들과의 방문, 접촉, 친분을 통해 노인들의 정서적 연속성을 보장할 의무가 있습니다.

예시 및 고려사항

만남과 방문의 가능성이 감소된 자택이나 요양시설에 갇혀 있는 경우뿐만 아니라, 요양시설이 이웃생활과 분리되는 경우에도 적극적인 관계생활의 가능성은 보장되지 않는다. 그러므로 모든 차원에서 젊은이와 노인 사이의 유익한 관계를 조성하고 다양한 형태의 통합을 촉진하는 것이 기관과 공동체의 헌신이 되어야 합니다.

3.6

노인은 정신-육체적 온전함을 보호하고 모든 형태의 신체적, 도덕적 폭력과 부적절한 형태의 신체적, 약리적, 환경적 제한, 학대, 고의적 또는 비의도적 과실로부터 보호받을 권리가 있습니다.

3.7

노인과 교류하는 사람은 노인에 대한 모든 형태의 학대, 폭력, 차별을 신고할 의무가 있습니다.

예시 및 고려사항

노인을 대상으로 하는 모든 형태의 폭력에 단호하게 맞서기 위해 도덕적, 신체적 폭력, 학대, 기본적인 돌봄의 박탈, 위협, 갈취, 굴욕, 협박, 경제적 폭력 또는 금전적 폭력의 경우 가중형의 도입을 고려할 수 있습니다. 특히 보호된 환경이나 치료 또는 지원 시설에서 발생하는 경우에는 더욱 그렇습니다. 모든 부적절한 형태의 신체적, 약리적, 환경적 제한에 맞서 싸우는 것이 특히 중요해 보입니다.

이러한 보호는 폭력, 학대 또는 방치가 가정, 기관 내 또는 다른 곳에서 발생하는지 여부에 관계 없이 보장되어야 합니다.

이러한 유형의 학대를 예방하는 가장 효과적인 형태는 비디오 카메라 사용과 같은 단순한 형태의 기술적 통제를 사용하는 것이 아니라 노인들이 외부와의 관계 및 상호 작용의 삶을 육성할 수 있는 가능성으로 표현됩니다. 방문객과 자원봉사자의 참여는 폐쇄된 공간에서 발생할 수 있는 학대에 대한 최선의 보호가 됩니다.

추가적인 예방 도구는 노인들이 함께 살 장소와 사람을 선택할 수 있는 권리와 모든 사람이 이용할 수 있는 가정 간호 및 공동주거 서비스의 홍보를 통해 표현됩니다.

3.8

노인은 자신의 조건과 가능성에 맞는 유연한 형태의 노동이나 자원봉사 활동을 통해서도 사회생활에 적극적으로 참여할 권리를 갖는다.

3.9

노인은 정신신체적 제한이 있는 경우에도 문화 및 레크리에이션 서비스에 접근할 수 있는 가능성을 보유할 뿐만 아니라 자신의 생각을 표현하고 문화를 발전시킬 수 있는 권리를 갖습니다.

3.10

IT 수단을 통해 디지털 포용, e-러닝 및 학습 서비스 촉진을 보장하는 것은 기관의 의무입니다.

예시 및 고려사항

이 권리를 보장하려면 소외 과정을 피하기 위한 적절한 해결책을 찾도록 요구되는 기관과 행정 기관의 공공 보호 행사가 필요합니다.

이를 위해 기관은 시각 장애인이나 청각 장애인 또는 이동성을 위해 제공되는 것뿐만 아니라 사회적 및 디지털 참여 활동에도 적합한 지원을 제공해야 합니다.

더욱이, 데이 센터에 대한 구체적이고 검증 가능한 접근 가능성은 이러한 권리 보호의 필수적인 형태를 나타냅니다.

일과 견습을 포함하여 자신이 선호하는 활동을 수행할 노인의 권리는 적합하고 실제로 실행 가능하며 이용 가능한 형태를 통해서라도 간과되어서는 안 됩니다. 실제로 노인들은 활동과 헌신이 불가능하다는 편견이 널리 퍼져 있습니다. 더 큰 생존을 보장할 뿐만 아니라 더 느린 쇠퇴를 보장할 수 있는 노년기의 활발한 노화가 사회 및 의료 서비스에 대한 더 억제된 수요와 더 나은 삶의 질을 결정한다는 과학적 증거가 나타났습니다.

3.11

노인은 자신의 신념, 의견, 감정을 보존하고 존중받을 권리가 있습니다.

예시 및 고려사항

노인들이 종교 활동을 할 권리는 예배 장소가 부족하고, 수용 및 보살핌을 받는 장소에서 종교 예배를 폐쇄하려는 반복적인 선택으로 인해 좌절됩니다.

3.12

노인은 자유롭게 이동하고 여행할 권리가 있습니다.

3.13

기관은 노인들의 이동성을 촉진하고 그들을 위한 인프라에 대한 적절한 접근을 촉진하기 위한 조치를 채택할 의무가 있습니다.

예시 및 고려사항

도시 환경에는 다른 허약한 사람들과 마찬가지로 공공 장소와 대중에게 공개된 장소에서 교통 수단을 이용하여 이동하는 데 상당한 제한을 받는 노인들의 이동성에 대한 장애와 장벽이 없지 않습니다. 그러므로 이동의 자유에 대한 모든 형태의 제한을 철폐하는 것은 모든 공공 기관의 지속적인 노력이 되어야 합니다.

스토리

스토리 | 1

다른 사람들이 결정할 때....

마리오는 82세였으며 신체적으로 약간의 제약이 있었습니다. 돌아다니기 위해서는 보행기의 도움과 화장실에 가는 데 도움이 필요했습니다. 그는 40년 동안 일한 후 상당한 퇴직금을 받았습니다. 그는 또한 간병인 수당도 인정받았고, 아직 어렸을 때 배정받은 의회 건물에서 살았고, 그의 아들은 고작 15세였다.

몇 년 전 그의 아들은 가족과 함께 살던 집에서 쫓겨나 그와 함께 살기 위해 이사했습니다. 어느 날 아들은 아버지에게 그들 사이의 동거는 더 이상 가능하지 않으며, 그와 그의 아내는 모두 직장에 가야 하고 낮에는 그를 돌볼 수 없다고 말하기 시작합니다. 그는 그에게 은퇴자택을 제안하지만 마리오의 저항하려 한다.

이미 제안 그 이상이었던 아들의 제안은 그를 당황하게 하고 자신의 권리를 주장하기 위해 온 힘을 다해 반대하며 때로는 다투는 본성을 다시 드러내기도 합니다. 마리오의 현재 결정된 아들의 제안을 실제로는 막을 수 없다는 것을 알고 있기 때문에 이러한 태도를 취합니다. 그는 울고 절망하지만 아들이 시키는 대로 해야 합니다. 그는 옷이 담긴 가방, 전화기, 안경을 들고 말 없이 아들과 함께 국경에 있는 외딴 집으로 출발합니다. 시골과 바쁜 도로가 내려다 보입니다. 그가 도착하자 조수가 그를 맞이하고 그가 다른 두 사람과 공유하기로 되어 있던 방을 보여주었습니다. 어떤 노인들이 그를 바라보고, 누군가 그에게 인사합니다.

그래서 그의 아들은 마리오의 이름으로 선술집에서 가족과 함께 살며 더 이상 가족의 일부로 간주되지 않으며 모든 사람과 모든 것으로부터 고립된 낯선 사람들 사이의 시설에서 살도록 강요받습니다.

그에게 남은 것은 연락을 유지하기 위한 휴대폰뿐이다. 그래서 그는 아는 사람에게 전화를 걸어 더 이상 깨어날 수 없을 만큼 악몽 같았던 황당한 이야기를 한다. 그는 그곳에서 기분이 나쁘고 불편하고 잘 먹지 않는다고 말했습니다. 실제로 음식이 부족하고 항상 배가 고팠습니다.

며칠 후, 자신의 전화 통화 내용을 알게 된 아들은 기관에 가서 아버지에게서 전화기를 빼앗는다. 그는 감독에게 그 전화가 그를 불안하게 하고 기분을 상하게 했기 때문에 그를 붙잡지 않는 것이 최선이라고 말했습니다.

마리오의 더 이상 누구에게도 이런 말을 할 수 없었고 그들은 조용히 그를 달았습니다.

스토리 | 2

나이드는 여성에게 옷을 잘 입혀주는 데 비용이 얼마나 드나요? 일반적인 학대 이야기.

아달기사는 20세부터 카바레에서 일했다. 그녀는 노래와 춤을 좋아했고 나중에 유명해진 배우들도 만났다고 모두에게 자랑했습니다. 그녀는 아름다운 목소리와 체격을 갖고 있어 모두가 그녀를 칭찬했는데, 그녀 자신도 "괜찮은 게 아니라 모두의 고개를 돌리게 만들었다"고 말했다. 그녀는 의복에 있어서 매우 세련되었으며, 전쟁이 끝나면 마침내 새 옷을 구입하고 당시의 유행을 따를 수 있다고 항상 말했습니다. 그녀는 "더 이상 혼자 일 수 없다"는 이유로 2년 동안 병원에 입원해 있던 RSA의 4인실 정형외과 침대에 시트를 깔고 앉아 있을 때마다 항상 이와 같은 장면을 이야기했습니다. "그런데 걸을 수 없나요? 왜 안 일어나?" 아달기사는 목소리를 낮추는 몸짓을 하며 대화상대에게 좀 더 가까이 다가와 달라고 부탁한다. "여기서 부드럽게 말하자. 벽에도 귀가 있다. 알다시피, 나는 항상 특정한 방식으로 옷을 입었습니다. 누가 알 수 있을지 상상할 수 없지만, 머리카락이 흐트러진 일도 없고, 드레스에 얼룩이 있는 일도 없습니다... 여기서 그들은 나에게 운동복을 입으라고 합니다. 더 편안합니다. 하지만 누구에게 더 편한가요? 그들을 위해. 운동복을 입는데, 내가 입고 있는 건 내 것도 아닌 것 같아, 운동복을 평생 써본 적도 없고, 좋아한 적도 없고, 체조도 해본 적도 없고, 춤추는 동안 이미 꽤 많이 움직였습니다. 그런데 여기에서는 남녀노소 할 것 없이 머리를 너무 짧게 자르는 경우가 있어 성별조차 구분하기 어려울 정도입니다. 양복을 입으면 우리는 모두 똑같습니다. 분명히 저는 군에 복무하지 않았지만 여기는 막사보다 더 나쁩니다. 나는 결코 방문객을 받지 않지만 이런 상황에서 보는 것이 부끄러울 것이기 때문에 이렇게 하는 것이 더 좋습니다. 우아한 드레스를 입고 시내를 산책하고 싶다"고 말했다. 할머니에게 옷을 잘 입혀주는 데 국가와 사회가 얼마나 드는가?

스토리 | 삼

나이드는 여성에게 옷을 잘 입혀주는 데 비용이 얼마나 드나요? 일반적인 학대 이야기.

Fulvio는 79세이며 엔지니어로 일했으며 엘리베이터를 설계했습니다. 그는 스위스와 네덜란드에서 일했습니다. 그 후 그는 라스페치아에 있는 한 회사의 관리자가 되었고, 그 회사가 로마에서 계약을 맺자 그는 기꺼이 수도로 이사했습니다.

그의 연금 덕분에 그는 편안하게 살 수 있었지만 처음 건강 문제가 발생하면 손자들로부터 집으로 이사하라는 조언을 받았습니다.

로마 외곽에 위치한 "매우 좋은" 휴식 공간.

Fulvio는 매우 불확실했고 결국 그는 첫 번째 치료 기간이 끝나면 에너지를 회복하고 집으로 돌아갈 것이라고 생각하면서 확신을 갖게 되었습니다. 네, 왜냐하면 그는 켐피오네 광장 지역에 아름다운 집을 갖고 있었기 때문이죠. 같은 시기에 그의 조카들은 재무 관리와 일상적인 선택에 있어서 그와 함께 있는 사람이 있는 것이 더 낫다고 생각하여 풀비오에 대한 행정 지원을 요청했습니다. 그는 로마 민사 법원으로부터 소환장을 받고 나서야 이 계획에 대해 알게 되었습니다. 그의 조카들은 그것을 무시하고 그것이 그에게 중요한 도움이 될 것이라고 주장합니다. 그들은 삼촌의 사치를 알고 있기 때문에 삼촌이 결코 듣고 싶어하지 않는 자신보다 낫선 사람이 지원 관리자로서 더 나을 것이라고 생각했습니다.

그래서 가장 먼 구석까지 갑자기 사생활에 들어가는 변호사가 임명됩니다.

글쎄, Fulvio는 이제 내 권리를 주장하고 싶고 먼저 집에 가고 싶다고 설명하고 아마도 나를 돕기 위해 가족 보조원에게 돈을 지불할 것이라고 생각합니다. 그래서 그는 멋진 연설을 준비하지만 첫 번째 회의에서 임명 법령을 보여주고 서둘러 직불 카드, 문서 및 집 열쇠를 배달하려는 변호사의 말을 듣고자 하는 의지가 별로 없다는 것을 느꼈습니다. Fulvio는 아마도 그날이 적절한 날이 아니었을 수도 있고 단지 첫 번째 만남이었을 수도 있다고 생각하며 판사가 이렇게 결정했다면 이것이 자신의 권리와 요청을 주장하는 방법이 될 것이라는 의미라고 계속 생각합니다.

그러나 첫 번째 회의 이후 Fulvio는 더 이상 지원 관리 부서와 다시 대화할 기회를 갖지 못했습니다. 그는 양로원 관리인에게 전화해 달라고 요청했지만 그가 나타날 것이기 때문에 걱정하지 말라고 합니다. Fulvio는 항의하고 모든 것을 변호사에게보고했을 것이기 때문에 그가 말하는 것을 조심하라고 말합니다. 그런 다음 그는 가끔씩 그를 찾아오는 친구들에게 모든 것을 이야기합니다. 우리는 어떻게 그들이 지원 관리자와 대화를 나눌 수 있는지에 대해 그에 대한 응답으로 Fulvio를 계속 돌보고 그에 대한 잘못된 기대를 조성하지 말라고 경고합니다. 그는 Fulvio를 집으로 데려오는 책임을 맡고 싶지 않기 때문에 현재 상황이 그에게 최선이고 분명히 최선이라고 덧붙였습니다.

Fulvio의 친구들은 그가 수입 덕분에 잘 살 수 있는 아름다운 집을 소유하고 있다고 그에게 지적합니다. 지원 관리자는 이성을 듣고 싶지 않으며 이미 결정한대로 관찮다고 반복합니다. 그들은 풀비오의 의지가 다르다고 주장한다. 변호사는 분노하며 이렇게 말합니다. "하지만 우리는 현실적으로 생각해야 합니다. 그러면 제가 이 결정을 내린 이유에 대해 당신에게 설명할 필요가 없습니다. 더 이상 덧붙일 게 없어요." Fulvio는 모든 사람에게 자신의 집, 외출 가능 여부에 대해서만 이야기하지만 그는 더 이상 지원 관리자와 대화할 수 없으며 그를 만나지도 않습니다. 그는 이전에 한 번도 본 적이 없는 낯선 사람이 자신의 뜻을 듣지 않고 자신에 관한 모든 것을 결정할 수 있다는 것이 어떻게 가능한지 이해할 수 없습니다.

스토리 | 4

지원관리자 선정에 관하여..모범적인 이야기

Giovanni는 거의 90세이며 매우 맑은 정신을 가지고 있습니다. 특히 한 가지 분명한 것은 그가 학원에 가고 싶어하지 않는다는 것입니다. 그는 항상 자신에게도 반복하기 위해 모든 사람에게 반복했습니다. 미래는 확실히 그를 걱정했다. 그는 건강했지만 친척은 없었고, 쇼핑과 심부름을 대신해 주는 친절한 이웃만이 있었습니다. 그리고 그는 항상 보상을 받았습니다. 그의 집은 매우 잘 정리되어 있었지만 3층에는 엘리베이터가 없어서 외출하기가 어려웠습니다. 어느 날 뒷마당에 난 작은 구멍이 그에게 치명적이었습니다. 그는 넘어져서 대퇴골이 골절되었습니다.

그리하여 그가 항상 두려워했던 여행이 시작되었습니다. 그를 찾아간 이웃은 집으로 돌아가는 것에 대한 걱정을 그에게 털어놓는다. 그녀는 그녀보다 더 그를 도울 수 없었다. 그녀는 또한 병원의 의사와 사회 복지사에게 자신이 할 수 있는 일이 거의 없으며 연금, 가계비 및 기타 모든 것을 관리하는 문제도 있으며 그에게는 아무도 없다고 설명합니다. 이러한 이유로 서비스에서는 즉시 지원 관리자에게 요청하기로 결정했습니다. 조반니가 돈과 자신의 미래를 관리하는 방법을 결정할 수 없었던 것은 아니지만 그는 90세이고 친척이 없을 때 가장 간단한 일은 그를 제도적 인물에게 맡기는 것 같습니다.

한편, 급성기가 지나면 그를 다른 시설로 이송하기로 결정합니다. 그는 노인이기 때문에 실제로 재활은 아니지만 급성 후 재활(낮은 강도의 재활 치료)을 받게 됩니다. 그래서 그는 하루에 몇 분만 재활을 하고 나머지 시간은 침대에서 보냅니다. 아무도 그를 깨워주지 않습니다. 이 재활이 그가 운동 능력을 크게 회복하는 데 어떻게 도움이 되지 않는지 상상하기 쉽습니다.

어느 날 그 시설의 의사가 그의 침대로 다가와서 로마 외곽에 있는 다른 시설로 이동하여 치료를 계속하는 것이 더 바람직하다고 설명했습니다. 그러나 매우 좋은 곳은 Velletri 방향이었습니다. 양도를 위해 그는 그녀가 끈질기게 그에게 건네준 양식에 서명해야 했을 것입니다. "여기에 서명해야 합니다."

Giovanni는 망설이고, 이해하지 못하며, 집으로 돌아갈 준비를 하기 위해 자신의 미래에 대해 이야기하고 싶고, 자신의 건강 상태에 대해 설명하고 싶고, 왜 여전히 걷지 못하는지 묻고 싶습니다... 그리고 다른 많은 것들 : 한마디로 그는 누군가와 이야기하고 싶어합니다. 그러나 이제 그에게는 시간이 부족하고 의사는 서두르고 이미 다른 환자들에게로 향하기 시작했습니다. 그가 말할 수 있는 것은 다음과 같습니다. 하지만 나는 집에 가고 싶습니다. 의사는 불쌍한 표정으로 그를 바라본다.

그가 횡설수설하고 있다는 것을 이해하기 위해 "하지만 물론 그는 지금 여기에 있어야 합니다." Giovanni는 그것이 무엇인지도 모른 채 마침내 서명합니다. 그는 RSA로의 이전에 동의했습니다. 그 서명 이후 더 이상 그에게 아무것도 설명하는 사람이 없이 몇 달이 지났습니다. 그는 재활 치료를 계속하기를 기다리고 있지만 어떤 이유로 매일 연기됩니다. 어느 날 그의 침대 근처에 낯선 사람이 나타났습니다. 안녕하세요. 저는 그의 지원 관리자로 임명된 변호사 Bianchi입니다. 나는 그녀의 연금과 그녀에게 필요한 것을 돌볼 것입니다.

Giovanni는 탈출구를 찾기 시작합니다. "글쎄요, 집에 가고 싶어요. 여기에 온 지 벌써 5개월이 됐어요." 변호사는 "아직 나가기엔 이르다. 다시 얘기하자. 그동안 나는 이 연구소의 비용을 지불할 것입니다. 우리는 볼 것이다. 이곳은 로마에서 멀기 때문에 기회가 되면 다시 방문하겠습니다." Giovanni는 그에게 아무것도 없고 뭔가 필요할지도 모르기 때문에 일정 금액의 돈을 요구합니다. 변호사의 대답은 더욱 가관이다. "그런데 여기서 그 돈으로 무엇을 하라는 겁니까? 부족한 것도 없고 그들이 다 알아서 해주시죠." Giovanni는 자신이 왜 그곳에 머물러야 하는지 누군가가 설명해줄기를 아직도 기다리고 있습니다.

스토리 | 5

적절한 환경, 즉 가정에서의 적절한 관리.

과거의 미혼 여성들에게 자주 일어났던 일이며 그들을 둘러싼 악의적인 판단에도 불구하고 현재 88세인 마리아는 강하고 독립적이며 단호한 여성이었습니다. 그리고 그는 노령과 그가 겪어야 했던 많은 우여곡절에도 불구하고 여전히 그렇습니다. 그녀는 항상 혼자 살았지만 이것이 그녀가 매우 만족스러운 사회적, 직업적 삶을 누리는 것을 막지는 못했습니다. 교양 있고 학구적인 여성이었던 그녀는 고등학교를 마치자마자 가능한 한 빨리 일을 시작하고 독립적으로 자립하기 위해 타이핑 강좌에 등록했습니다. 그렇다면 지금은 훌륭한 직업 경력을 쌓고 싶어하는 여성들에게 큰 기회가 주어지는 시기가 아니었습니다. 그래서 아직 어려서 훈련을 마친 그녀는 기독교민주당에 고용되었고 그곳에서 곧 두각을 나타냈습니다. 그는 알도 모로(Aldo Moro)를 만나 자신의 사무국에 들어가 그곳에서 오랫동안 머물렀다. 그는 매우 활동적이고 매우 만족스러운 삶을 살았습니다. 그는 로마에 있는 아름다운 집을 구입했습니다. 클로디오 광장 근처는 변호사들이 사는 동네이자 그가 아직도 살고 있는 곳입니다. 2년 전, 이미 나이가 많고 은퇴한 지 오래인 마리아는 심각한 건강 문제를 겪기 시작하여 지속적인 검사가 필요했습니다. 특별히 전문적이거나 정교한 것은 없으며 상황을 통제하기 위해 혈구 수치 측정과 같은 일부 분석을 반복하면 됩니다.

비록 그녀가 재정적 여유가 부족하지 않았고 그렇게 했음에도 불구하고

재택 서비스를 요청하자 그녀는 병원에 입원해야 한다는 말을 들었습니다. 그리고 병원이 끝난 후 끊임없는 악순환처럼 RSA로 옮겨져 몇 달을 보내야했으며 아마도 영원히 머물게 될 것입니다. 빈번하고 정기적인 혈구수 검사를 위한 모든 것!

탈출구가 없는 카프카적인 상황처럼 보였습니다. 한편, RSA에서 마리아의 건강은 악화되었습니다. 그녀는 우울증 상태에 빠졌고 혼란스러워지기 시작했습니다. 더욱이 그녀의 친척들은 그녀가 집으로 돌아가는 데 전혀 관심이 없는 것 같았고, 정반대였습니다.

나중에 그녀의 지원 관리자가 된 세심하고 세심한 사회 복지사 덕분에 Maria는 5개월 전에 집으로 돌아갈 수 있었고 현재는 다정하고 활력이 넘치는 루마니아 간병인과 함께 살고 있습니다. "내 딸아"라고 부릅니다.

스토리 | 6

코로나19의 드라마: 고립과 새로 발견된 자유에 대한 이야기

아우렐리아(Aurelia)는 85세이며 5년 동안 로마의 인구 밀집 지역 중심부에 있는 양로원에서 살았습니다. 그는 매우 풍부한 관계 생활을 가지고 있습니다. 매일 친구들을 만나러 다니고, 가게를 돌아다니고, 자신을 모르는 현지 상인들과 긴 대화를 나누며, 의사에게 조언을 구하러 가는데, 그 의사 역시 믿을 수 있는 사람이 됐다. 전염병이 도래하고 연구소의 문이 닫힙니다. 더 이상 떠날 수 없습니다. 이동제한 강화 기간이 지나도 연구소를 떠나는 것은 불가능하다. 떠난 사람은 더 이상 돌아올 수 없습니다. 아우렐리아는 이러한 상황에 압도감을 느끼지만 전 세계가 겪고 있는 긴급 상황과 많은 사람들의 삶을 압도하는 비극을 알고 있습니다. 그는 약간 불평하지만 이 끔찍한 전염병이 끝날 때까지 기다리지 않으려고 노력합니다. 그러나 전염병의 새로운 물결과 함께 바이러스는 그녀가 살았던 양로원에도 들어갔습니다. 집에 있던 거의 모든 노인과 노인 수녀가 병에 걸렸습니다. Aurelia도 긍정적이지만 다행히 입원하지 않고도 질병을 극복할 수 있습니다. 대신, 연구소의 다른 노인들과 심지어 노인 수녀들조차도 병원에 입원해야 하고 일부는 돌아오지 못하고 아마도 6명이 사망합니다.

Aurelia는 충격을 받았으며 여름이 되기 전에 감염이 감소하기 시작하고 제한이 완화되기 시작하면 모든 이탈리아 시민이 집을 떠나 자유롭게 이동할 수 있도록 허용된 것처럼 외출을 요청합니다.

그녀는 떠나는 것이 허용되지 않으며 떠나면 돌아올 수 없다는 말을 다시 들었습니다. 그래서 며칠 후에 가방을 싸고,

민박을 예약하고 연구소 문을 건너 잃어버린 자유를 되찾으세요. 그녀가 해냈다.

스토리 | 7

진짜 병은 외로움이고, 우정과 친밀함이 차이를 만들 수 있을 때

마리사와 안토니오는 친밀한 커플이었습니다. 아이를 갖지 못한 것에 대한 아쉬움도 있지만, 길고 전반적으로 행복한 결혼 생활이었습니다. 은퇴와 노령으로 인해 함께 보내는 시간이 늘어났다. 애정은 언제나와 같았고 그들은 서로 많은 친구를 사귀었습니다. 때때로 그들은 혼자가 아니기 때문에 운이 좋으며 약하고 더 이상 젊지 않을 때 외로움이 너무 나쁘다고 서로에게 말했습니다.

안토니오는 착하고 배려심 깊은 사람이었으며, 파트너에게 다정한 사람이었습니다. 나이가 들수록 질병의 징후를 느끼기 시작했을 때에도 마찬가지였습니다. 그는 그녀의 연약함을 충실히 도왔습니다. 가능한 한 오랫동안 그들의 집에서. 그러나 시간이 지남에 따라 Marisa는 점점 더 불안한 혼란의 징후를 보였습니다. 악몽과 두려움에 사로잡힌 그녀는 다른 사람들을 거의 알아차리지 못했습니다. 그녀의 남편은 누구를 믿을 수 있습니까? 그도 역시 나이가 들었고 필요한 지원이 부족했습니다. 결국 그는 절망적인 마음에 입원을 받아들여야만 했습니다.

마리사는 집에서 멀리 떨어진 도시 외곽, 30킬로미터 떨어진 병원에 입원해 있었습니다. 하지만 안토니오는 매일 계속해서 그녀를 방문했습니다. 그는 그녀 없이는 살 수 없었고 외로움을 느꼈으며 무엇보다도 그녀가 그에게 남은 유일한 애정이었습니다. 그래서 그는 매일 버스를 타고 국도를 따라 올리브 나무로 뒤덮인 언덕 사이를 갔습니다. 그는 그런 아름다움에 무관심한 채 굴곡과 요철을 견디며 생각에 잠겼습니다.

어느 날 연구소 문 바로 앞에서 그의 마음은 더 이상 견딜 수 없었습니다. 그는 아내와 몇 미터 떨어진 곳에서 심장마비로 사망했습니다. 아내는 그에게 무슨 일이 일어났는지 전혀 알지도 이해하지도 못했습니다. 이제 그의 나이 85세였습니다.

마리사는 계속해서 그의 이름을 불렀다. 때때로 그녀는 배신감을 느꼈다. 더 자주 그는 뭔가 나쁜 일이 일어났다고 상상하고 절망했습니다. 아무도 그녀에게 무슨 일이 일어났는지 설명하는 데 시간을 낭비하고 싶어하지 않았습니다. 그의 흐느끼는 소리는 다른 많은 환자들의 목소리와 섞여 있었다. 얼마 후 그녀도 죽었습니다. 홀로.

스토리 | 8

메리의 편지

수년 전, 기관에 입원한 한 할머니의 열정적인 호소문이 수많은 국내 및 지역 신문에 게재되었는데, 이는 문서의 의미와 목적을 잘 요약한 것으로 보입니다. 표현력과 명확성으로 인해 작업의 마지막 부분에 배치하는 것이 중요해 보입니다.

나는 거의 75세입니다. 나는 남편과 함께 머물렀던 집, 결혼할 때 두 자녀가 남긴 집에서 혼자 살고 있습니다.

나는 항상 내 자율성을 자랑스러워했지만 한동안은 이전과 같지 않았습니다. 특히 내 미래에 대해 생각할 때 더욱 그렇습니다. 아직은 자급자족할 수 있지만, 얼마나 오래 갈까요? 나는 비록 그들이 여전히 나에게 "내가 그 나이에 그 사람 같았더라면..."이라고 말하더라도 그 몸짓이 날이 갈수록 조금 덜 무심해진다는 것을 스스로 깨닫습니다. 쇼핑하러 나가고, 집을 지키는 일이 점점 피곤해집니다.

그리고는 "내 미래는 어떻게 될까?"라고 생각합니다. 제가 어렸을 때 대답은 간단했습니다. 딸과 함께, 사위와 함께, 손주들과 함께. 하지만 작은 집과 모두가 일하는 가족이 있는 지금, 어떻게 하시겠습니까? 그러므로 지금도 대답은 간단합니다. 바로 연구소입니다.

짜증나는 일입니다. 모두가 그렇게 말하지만, 누구도 집을 떠나 기관에 가서 살고 싶어하지 않는다는 사실을 모두가 알고 있지만 말하지 않습니다.

침대 옆 탁자, 좁은 공간, 집에서의 완전히 익명의 삶, 모든 물건, 그림, 사진이 별다른 소식이 없는 하루라도 상기시키고 채우는 것이 더 낫다는 것을 정말 믿을 수 없습니다. 나는 종종 사람들이 "우리는 그 사람의 이익을 위해 그를 좋은 기관에 가두었습니다."라고 말하는 것을 듣습니다. 어쩌면 그들은 성실할 수도 있지만 그곳에 살지는 않습니다.

또한 우리는 당신이 목마르면 물을 주기조차 힘든 TV 뉴스 매체에 들어가지 않거나 단지 그들이 하는 일에 좌절감을 느낀다는 이유로 당신을 학대하는 곳이 아니라는 점을 인정합니다.

하지만 몸이 조금 불편하고, 무엇보다 혼자인 사람들에게 기관이 답이 될 수는 없다고 생각합니다.

갑자기 낯선 사람, 원치 않는 사람, 선택받지 못한 사람과 함께 사는 것이 정말로 외로움을 극복하는 방법일까요? 나는 기관에서 생활하는 방법을 잘 알고 있습니다. 쉬고 싶은데 다른 사람의 소음, 기침, 자신과 다른 습관을 참을 수 없어서 쉬지 못하는 경우가 있습니다.

나이가 들면 과장이 된다고 하더라고요. 하지만 읽고 싶어도 불을 끄고 싶은 사람이 있고, 원한다면 불을 끄고 싶은 사람이 있다고 상상해도 과언이 아닙니다.

프로그램을 보거나 다른 프로그램을 보거나 시간이 맞지 않습니다.

보호소에서는 가장 평범한 문제조차 어려워집니다. 매일 신문을 갖고, 안경이 깨졌을 때 즉시 수리하고, 외출할 수 없을 때 필요한 물건을 구입하는 것입니다.

세탁 후 속옷을 다른 사람의 속옷으로 교체한 후 자신의 속옷을 아무것도 보관할 수 없는 경우가 종종 있습니다. 더 나쁜 것은 먹는 것이 나쁘지 않다고 가정할 때 거의 모든 것을 결정할 수 없다는 것입니다. 언제 일어나고, 언제 침대에 누워야 하는지, 언제 불을 켜고 끌지, 언제 무엇을 먹을지. 그리고 나이가 들면(그리고 예전보다 덜 아름답다고 느끼기 때문에 더 부끄러워집니다), 그는 질병, 신체적 약점, 고통 등 모든 것을 공통점으로 가지도록 강요받으며 친밀함이나 수치심은 전혀 없습니다.

연구소에서는 "누구에게도 부담을주지 않고 모든 것을 다 갖추고있다"고 말하는 사람들이 있습니다. 그러나 그것은 사실이 아닙니다. 당신은 모든 것을 가질 수 없으며 사랑하는 사람을 괴롭히지 않는 유일한 방법은 아닙니다.

대안은 다음과 같습니다: 약간의 도움을 받아 집에 머물 수 있고, 기분이 더 나빠지거나 아플 때 필요한 시간 동안 집에서 도움을 받을 수 있습니다. 사실 우리 중에는 약간의 도움이나 재택 헬스케어만으로도 집에 머물 수 있는 사람들이 많이 있습니다. 그리고 이 모든 것이 너무 많은 비용이 든다는 것은 사실이 아닙니다. 이러한 서비스 비용은 최종적으로 장기 요양 시설이나 기관에 입원하는 것보다 3~4배 저렴합니다. 당신이 기관에 들어가게 되었는데도 결정조차 하지 못한 경우가 있습니다. 왜 유연장을 존중하면서도 기관에 가기 싫으면 살아 있는 동안에는 말을 듣지 않는지 이해할 수 없습니다.

저는 여기 이탈리아에서 새로운 연구소를 짓는 데 수천억 달러가 할당되었다는 소식을 TV에서 들었습니다. 나도 오두막에 살았더라면 행복했을 텐데. 하지만 나에게는 집과 침대가 있고, 이미 "침대 공간"이 있으므로 점심을 준비하기 위해 새 주방을 만들 필요가 없습니다. 내 것을 사용하면 됩니다. TV를 시청할 수 있는 새로운 큰 방을 지어줄 필요는 없습니다. 내 방에는 이미 내 TV가 있습니다. 내 화장실은 아직도 잘 작동해요. 우리 집에는 벽에 난간과 손잡이 몇 개만 있으면 됩니다. 비용이 훨씬 적게 듭니다.

내가 미래에 원하는 것은 내 인생의 마지막 몇 년을 집에서 살 것인지 시설에서 살 것인지 선택할 수 있는 자유입니다. 오늘 나에게는 이런 자유가 없다. 그렇기 때문에 나는 더 이상 젊지 않지만 여전히 학원에 가고 싶지 않으며 누구에게도 원하지 않는다는 내 목소리를 들려주고 싶습니다. 저와 모든 노인들이 집에 머물면서 소지품 가운데서 죽을 수 있도록 도와주세요. 아마도 나는 더 오래 살 것이고, 확실히 더 잘 살 것입니다.

마리아.

