Research Paper
Assessment of the Subjective Wellbeing of the Elderly During the COVID-19 Disease Pandemic in Mashhad

Samira Olyani1,2,* Nooshin Peyman2,3,*

1. Student Research Committee, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
2. Social Determinants of Health Research Center, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
3. Department of Health Education and Health Promotion, School of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

Objective: The Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pandemic could be considered as an uncontrollable stressful public health crisis. The ease of transmission of COVID-19 and its potential to kill older adults could affect older adults' Subjective Wellbeing (SWB). This study aimed to assess SWB, and investigate the risk factors associated with declined SWB in the elderly during the COVID-19 outbreak.

Methods & Material: In this cross-sectional study, a total of 400 older adults (age: >60 years) were studied from April 4 to June 20, 2020, in Mashhad City, Iran. In this study, the multistage sampling method was used. In the first stage, 5 healthcare networks were considered as 5 clusters. Next, from each healthcare network, one healthcare center was randomly selected and considered as a cluster. Then, to reach the desired number of samples, 80 subjects were randomly selected per healthcare center and entered into the study. After obtaining permission for entrance to the healthcare centers from the Vice-Chancellor of Mashhad University of Medical Sciences, the researcher in charge of research referred to the healthcare centers; after obtaining permission from the center officials, the researcher collected the telephone numbers of the elderly from their records and completed the demographic and main questionnaire used by telephone for all study participants. The questionnaires were completed in June 2020. Each day, 20 elderly were examined; accordingly, except for the 10 days off in June 2020, the questionnaires were completed in the remaining 20 days of the month. The SWB of the elderly was assessed using the Persian version of The 5-item World Health Organization Well-Being Index (WHO-5). The obtained data were analyzed in SPSS using descriptive statistics, Chi-squared, and logistic regression tests at the significance level of 0.05.

Results: The Mean±SD age of the study participants was 66.7±5.8 years. Of the total research participants, 224 (56%) were females and 176 (44%) were males. The mean±SD SWB scores in the explored elderly were 44.8±24.7. Furthermore, the SWB score in 285 (71.2%) of the study sample was <50, indicating low SWB. Multivariable logistic regressions were used to identify associations between the SWB and contextual variables. Loneliness (OR=8.28, 95%CI: 4.79-14.31), chronic illness (OR=23.77, 95%CI: 13.42-42.08), isolation (OR=8.03, 95%CI: 3.72-17.30), and physical inactivity (OR=7.37, 95%CI: 2.98-18.18) predicted lower SWB in the study subjects.

Conclusion: The present research results indicated that the SWB of the examined elderly was undesirable concerning the COVID-19 crisis. Thus, to maintain and improve the SWB of older adults at times of major life events and threats, like the COVID-19 pandemic, the adoption of coping strategies should be considered.

Key words:
Subjective wellbeing, Elderly, COVID-19

* Corresponding Author:
Nooshin Peyman
Address: Department of Health Education and Health Promotion, School of Health, Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.
Tel: +98 (51) 31892210
E-mail: peymann@mums.ac.ir
Extended Abstract

1. Introduction

The Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) pandemic can be considered a stressful and uncontrollable public health crisis. Due to its ease of transmission and potential ability to cause death in the elderly, this disease can increase the risk of mental health problems or aggravate the symptoms of existing mental disorders; accordingly, by reducing mental health in the elderly, it can potentially affect their mental wellbeing [1]. Therefore, maintaining and improving the psychological wellbeing of the elderly is important as a positive socioeconomic and cultural measure. This study aimed to evaluate the psychological wellbeing of the elderly and its related factors during the COVID-19 pandemic in Mashhad City, Iran. In this study, the relationship between some factors affecting mental wellbeing in the elderly, such as family structure, chronic illnesses, staying at home, and physical activity, and the mental wellbeing of the elderly was investigated.

2. Methods and Materials

In this cross-sectional study, 400 individuals aged >60 years were studied from April 16, 2020, to June 31, 2020, in Mashhad City, Iran. Sampling was performed in several stages. First, 5 healthcare networks in Mashhad were considered as 5 clusters. Next, among the comprehensive healthcare centers covered by each of these clusters, a comprehensive healthcare center was randomly selected and considered as a cluster. Then, to reach the desired number of samples from each of the 5 comprehensive centers of healthcare, 80 samples were randomly selected and entered into the study. Due to the COVID-19 pandemic and the lack of face-to-face visits of the elderly to healthcare centers, the researcher, after obtaining permission to enter the comprehensive centers of healthcare services from the Vice Chancellor for Research of Mashhad University of Medical Sciences, referred to the healthcare services; after obtaining permission from the center officials, the researcher collected the telephone numbers of the elderly from their records. Subsequently, the demographic information and questionnaire used in the study were completed by telephone. The questionnaires were completed in June 2020 and 20 elderly were examined daily; thus, except for the 10 days off in June, the questionnaires were completed in the remaining 20 days of this month.

In this study, the Persian version of the Mental Welfare Index was used [2]. A score of ≥50 indicates adequate mental wellbeing and a score <50 reflects insufficient mental wellbeing [3]. The obtained data were analyzed in SPSS using descriptive and analytical statistics at a significance level of 0.05. The relevant code of ethics was obtained for this study (Code: IR.MUMS.REC.1399.158).

3. Results

The Mean±SD age of the study participants was 66.7±5.8 years. Among all study participants, 224(56%) were females and 176(44%) were males. Most of the research subjects had high school education (61.5%), lived alone (49%), and had at least one chronic illness (73.8%). Moreover, most of the study participants were completely quarantined at home (91%) and had no physical activity (93.8%) during the study period.

Furthermore, the Mean±SD score of psychological wellbeing in the explored elderly was 44.8±24.7. According to the collected results, the psychological wellbeing score in 285(71.2%) subjects was below 50. Therefore, considering that a score of 50 and above indicates adequate mental wellbeing and a score less than 50 reflects insufficient mental wellbeing, most examined elderly had insufficient mental wellbeing. There was a significant relationship between family structure (P<0.001), chronic illness (P<0.001), staying at home (P<0.001), and physical activity (P<0.001), and psychological wellbeing in the study subjects. To determine the effects of the contextual variables on the psychological wellbeing of the tested elderly, a multiple logistic regression model was used. The relevant results demonstrated that having at least one chronic disease was the most effective variable for inadequate mental wellbeing in the elderly.

Thus, the elderly with chronic diseases presented a 23.77 times higher odds of inadequate mental wellbeing than those without the chronic disease (OR=23.7, 95%CI: 42.08-13.42) (P<0.001). Moreover, among the factors affecting the psychological wellbeing of the elderly in the COVID-19 pandemic, loneliness was the second most important characteristic after chronic disease. In other words, the elderly who lived alone presented an 8.28 times higher odds of inadequate mental wellbeing, compared to those who did not live alone (OR=8.28, 95%CI: 4.79-14.31) (P<0.001).

Furthermore, living with a spouse had a protective effect and prevented a decrease in psychological wellbeing in the examined elderly (OR=0.107, 95%CI: 0.065-0.175) (P<0.001); thus, living with a spouse reduced the odds of declined mental wellbeing in the tested elderly. The elderly who stayed at home during the study period had an 8.03-fold lower chance of poor mental wellbeing than others (OR=8.03, 95%CI: 3.72-17.30) (P<0.001).
Finally, the elderly who had no physical activity during the study period had a 7.37 times higher chance of inadequate mental wellbeing than the other elderly (OR=7.37, 95%CI: 2.98-18.18) (P<0.001).

4. Discussion and Conclusion

According to the current research results, most of the studied elderly had inadequate mental wellbeing. The elderly have a vulnerable immune system and often suffer from chronic diseases; thus, infectious diseases are more severe and more dangerous than other populations in them. Consequently, the elderly are more prone to death, especially those with chronic illnesses. Therefore, encountering situations, such as the COVID-19 pandemic crisis can increase fear and stress among the elderly. During the COVID-19 pandemic, older people not only have to cope with the potential side effects of a weakened immune system but also have to overcome numerous problems caused by the psychological aspects of such a crisis. Therefore, it seems necessary to pay attention to the mental health of the elderly and adopt adaptive strategies to maintain and improve the mental wellbeing of the elderly in crises, like the COVID-19 pandemic.

Ethical Considerations

Compliance with ethical guidelines

This study was approved by the Ethics Committee of the University of Mashhad University of Medical Sciences (Code: IR.MUMS.REC.1399.158).

Funding

This research was supported by the Mashhad University of Medical Sciences.

Authors' contributions

Drafting, introduction and methodology: Nooshin Peyman; Editing and finalizing the article, analysing and writing finding, discussion and conclusion: Samira Olyani.

Conflicts of interest

The authors declared no conflict of interest.

Acknowledgements

Authors appreciate from Vice-Chancellor of Mashhad University of Medical Sciences.
در سال ۱۳۸۰ به سال ۱۳۸۲ شاهد افزایش بینایی‌یافته بهزیستی روانی در سالمندان به بخصوص افراد بالای ۷۰۰ سال است که این افزایش به طور گسترده‌ای در کشورهای آمریکا ملاحظه می‌شود. با افزایش امید به زندگی و کاهش نرخ تولد از هفت تولد زنده، تغییرات [۱-۴] ۲۰۱۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۰ به ۷۰۰۰۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۲ است که میزان افزایش ۵۰ درصدی در سالمندان، در اکثر کشورهای جهانی مشاهده می‌شود. در کشورهایی که نسبت جمعیت سالمند آن‌ها بالاتری از دیگر کشورها، مطالعاتی نشان‌دهنده است که این نسبت از ۷ درصد در کشورهایی مانند آمریکا، به ۲۰ درصد در کشورهایی نظیر چین و چین‌نشین افزایش یافته است. 

با افزایش امید به زندگی و کاهش نرخ تولد از هفت تولد زنده، تغییرات [۱-۴] ۲۰۱۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۰ به ۷۰۰۰۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۲ است که میزان افزایش ۵۰ درصدی در سالمندان، در اکثر کشورهای جهانی مشاهده می‌شود. در کشورهایی که نسبت جمعیت سالمند آن‌ها بالاتری از دیگر کشورها، مطالعاتی نشان‌دهنده است که این نسبت از ۷ درصد در کشورهایی مانند آمریکا، به ۲۰ درصد در کشورهایی نظیر چین و چین‌نشین افزایش یافته است.

با افزایش امید به زندگی و کاهش نرخ تولد از هفت تولد زنده، تغییرات [۱-۴] ۲۰۱۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۰ به ۷۰۰۰۰ تولد زنده در سال ۱۳۸۲ است که میزان افزایش ۵۰ درصدی در سالمندان، در اکثر کشورهای جهانی مشاهده می‌شود. در کشورهایی که نسبت جمعیت سالمند آن‌ها بالاتری از دیگر کشورها، مطالعاتی نشان‌دهنده است که این نسبت از ۷ درصد در کشورهایی مانند آمریکا، به ۲۰ درصد در کشورهایی نظیر چین و چین‌نشین افزایش یافته است.
مزیج‌های روزانه در زمان اپیدمی بیماری سارس، میزان مرگ و میر افراد و افزایش آسیب به عملکرد روزانه و شناختی افراد به ویژه سالمندان به مشکلات سلامت روانی یا بدتر شدن علائم اختلالات روانی موجود انتقال و انتشار سریع کروناویروس مسبب سریع کروناویروس مصدق و خطر بیشتری برای ابتلا به اختلالات روانی خواهد بود و کیفیت زندگی و بهبود سلامت روانی را در زمان اپیدمی بیماری سارس و در کشور چین مطرح است، طی همه‌گیری ویروس کرونا، این افراد به عنوان یکی از خصوصیات سالمندان مواجه و کمک بهبود روانی خودشان، حمله حسابی و ارائه ارتباطات مثبت و سبز را به عنوان میانگین اجتماعیی بهبود بهزیستی روانی کمتری داشتند، نسبت به سالمندان و بهبود بهبود در کاهش بیماری‌های قلبی و دیابتی نیز با افزایش پیری گزارش شده است، بنابراین این مطالعه بهزیستی روانی سالمندان در شهر مشهد و عوامل مرتبط در این مطالعه، بهبود بهزیستی روانی عموم مردم به خصوص گروه‌های آسیب‌پذیرتر، بنابراین حفظ و بهبود بهزیستی روانی نظیر سالمندان در زمان همه‌گیری به اندازه مهار انتشار و گسترش بهبود بهزیستی روانی عموم مردم به خصوص گروه‌های آسیب‌پذیرتر، بنابراین حفظ و بهبود بهزیستی روانی نظیر سالمندان در زمان همه‌گیری به اندازه مهار انتشار و گسترش بهبود بهزیستی روانی عموم مردم به خصوص گروه‌های آسیب‌پذیرتر.
سالمندی پیدا کرده جهت استفاده از ویژگی‌های فراموش شده است که در سال قربانی گرفته شده است. این ویژگی‌ها شامل چند جمله مربوط به زندگی خانوادگی و سلامتی بوده‌اند. در این مطالعه، جهت بازرسی و بررسی سلامتی و سلامتی بدنی و معنوی سالمندان مورد نظر، نشان داد ابتلا به حداقل یک بیماری مزمن، قوی‌ترین پیشگویی کننده سالمندان ارتباطی معنی‌دار داشته و فاکتور مزمن در مدل شرکت کردن در این مطالعه گزارش شده است. نتایج این مدل بیماری مزمن، ماندن در خانه و فعالیت فیزیکی با بهزیستی روانی استفاده شد.

در این مطالعه، ملاحظات اخلاقی شامل معرفی خود به شرکت‌کنندگان، رایگان بودن پرسشنامه، ضمانت اطمنگانی در آزمون‌های معنی‌دار، و ضمانت در صورت نیاز به دریافت کمک مالی و فنی می‌باشد. در این پژوهش، برای بازرسی از مطالعه نیز از کتابهای مزمن استفاده شد. در این پژوهش، برای بازرسی از مطالعه نیز مایلی به استفاده از دریافت کمک مالی و فنی می‌باشد...

午卒業نیا و نوشین پیمان. بهزیستی سالمندان در دوران پاندمی کووید

20.00 دورة 18 شماره 1
پیش‌بینی
هدف از انجام این مطالعه، بررسی تأثیر همه‌گیری بیماری کرونا (کووید-19) به عنوان یک بحران بزرگ سلامت عمومی بر بهزیستی روانی سالمندان در شهر مشهد بود. در این مطالعه بعضی از عوامل مؤثر بر بهزیستی روانی در سالمندان مانند ساختار خانوادگی، بیماری مزمن، ماندن در منزل و فعالیت فیزیکی بررسی شدند.

نتایج این مطالعه نشان داد بهزیستی روانی در بیش از 70 درصد از سالمندان کاهش یافته است. هم‌سو با نتایج این مطالعه، نتایج مطالعه‌ای در کشور برزیل نشان داد که بیش از 60 درصد از سالمندان مورد مطالعه در دوران همه‌گیری بیماری کرونا (کووید-19) از اختلالات روانی 19 درصد شده‌اند.

نتایج مطالعه اپیدمیولوژیک دیگری در کشور چین نشان داد که بیش از 50 درصد از سالمندان در طی همه‌گیری بیماری کرونا (کووید-19) از سالمندان بیش از دیگر افراد بوده است. همچنین نشان داد که بیش از 1556 نفری از سالمندان، نشانه‌هایی از اضطراب و افسردگی را در طی بحران همه‌گیری کووید نشان دادند. از نظر سلامت روانی، پایه‌ای برای این نتایج است. بهبود بهزیستی روانی محسوب می‌شود در غیرهایا مانند استرس، اضطراب و افسردگی در مطالعه‌هایی که سالمندان در بحران همه‌گیری کرونا (کووید-19) را بررسی کرده‌اند.

نتایج مطالعه‌های فیزیکی نشان داد که با افزایش سلامت روانی در نتایج بهبود کیفیت زندگی و بهزیستی روانی در افراد مورد مطالعه بیشتر می‌شود. نتایج مطالعه‌های دیگری نیز نشان داده است که افزایش حمایت اجتماعی باعث تقویت بهزیستی روانی می‌شود و با افزایش سلامت روانی، کیفیت زندگی و بهزیستی روانی افزایش می‌یابد.

جدول 1. فراوانی مشخصات جمعی‌شناختی سالمندان شهر مشهد در دوران همه‌گیری بیماری کرونا (کووید-19) (۶۰/۱۹)

| متغیرهای جمعی‌شناختی | تعداد (درصد) |
|-----------------------|---------------|
| سطح تحصیلات        | 71/6 (8)      |
| مهارت‌های اجتماعیکی | 88/2 (10)     |
| ساختار خانوادگی      | 176/6 (21)    |
| فعالیت‌های فیزیکی   | 188/8 (24)    |
| بیماری مزمن          | 138/7 (17)    |
| ساختار خانوادگی      | 188/8 (24)    |
| فعالیت‌های فیزیکی   | 188/8 (24)    |
| ساختار خانوادگی      | 188/8 (24)    |
| فعالیت‌های فیزیکی   | 188/8 (24)    |
| ساختار خانوادگی      | 188/8 (24)    |
| فعالیت‌های فیزیکی   | 188/8 (24)    |
نشریه علمی و تحقیق پیام‌های پزشکی سالمندان در هرود پایان کروناهای

جدول 3. ارتباط بین دمای پزشکی، وضعیت و مشخصات جمیعت‌شناسی

| فاصله اطمنیت (95 درصد) | ب (95 درصد) | A | P |
|------------------------|--------|---|---|
|afeqrost |afeqrost |afeqrost |afeqrost |
|afeqrost |afeqrost |afeqrost |afeqrost |

پیشنهادات و نتیجه‌گیری‌های آزمایش‌های shrinking توسط استاد که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...

یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که در شرایط پزشکی یکی از مهم‌ترین استراتژی‌هایی است که تأثیر قرار گیرد در زمان بحران‌های مانند بیماری کرونا و...
با توجه به نتایج‌های جامعه‌سنجی‌های سالمندان، به نظر می‌رسد که فعالیت‌های فیزیکی و ورزشی و تعاملات اجتماعی آن‌ها کاهش پیدا کرده‌اند. نتایج معنی‌دار دارد که چنین انتظار نبود که سالمندان روی می‌دهند. با توجه به اینکه افرادی با حفظ ایمنی و درمان درمان‌های موجود در شرایط بحرانی، باید بهترین روش‌ها و استراتژی‌ها را برای مقابله با اضطراب و افسردگی و بهبود کیفیت زندگی بهره‌مندی کنند. این چنین نتایج می‌تواند به‌طور کلی بهبود خواهد داشت.

نتایج مطالعه حاضر نشان داده است که احتمال بیماری‌های مزمن در سالمندان را کاهش یافته و راه‌های جدیدی برای کاهش احساس بهبود برای سالمندان در دوران بیماری باید گسترش یابد. نتایج مطالعه‌ای دیگر نشان داده است که سالمندان روی می‌دهند. با توجه به اینکه افرادی با حفظ ایمنی و درمان درمان‌های موجود در شرایط بحرانی، باید بهترین روش‌ها و استراتژی‌ها را برای مقابله با اضطراب و افسردگی و بهبود کیفیت زندگی بهره‌مندی کنند. این چنین نتایج می‌تواند به‌طور کلی بهبود خواهد داشت.

نتایج مطالعه حاضر نشان داده است که احتمال بیماری‌های مزمن در سالمندان را کاهش یافته و راه‌های جدیدی برای کاهش احساس بهبود برای سالمندان در دوران بیماری باید گسترش یابد. نتایج مطالعه‌ای دیگر نشان داده است که سالمندان روی می‌دهند. با توجه به اینکه افرادی با حفظ ایمنی و درمان درمان‌های موجود در شرایط بحرانی، باید بهترین روش‌ها و استراتژی‌ها را برای مقابله با اضطراب و افسردگی و بهبود کیفیت زندگی بهره‌مندی کنند. این چنین نتایج می‌تواند به‌طور کلی بهبود خواهد داشت.
یافته است، می‌توان به منظور حفظ و بهبود سلامت و بهزیستی روانی سالمندان از فناوری ارتباطی مجازی کمک کرده و با حفظ آن، روابط بین فردی مجازی، همگانی اجتماعی سالمندان را حفظ و بهبود بخشیده‌مان گویه‌کننده، که در میان تعداد هم‌انگل‌ها ایجاد شده است، فعالیت‌های اجتماعی طبیعی نظر ارتباط با دوستان و قرار نمی‌گیرد. مقاله‌های اجتماعی و فعالیت‌های افرادی تأثیر بی‌روزروی بر روانی افراد مجازی در سالمندان آزاداند. مهم‌ترین مورز را استفاده از فناوری مجازی، مشارکت‌های رولن با نشسته، منافعی آموزشی، شیوه زندگی سالم و آموزش‌های به منظور حفظ این فعالیت، دستی سالمندان در منزل با آن‌ها و مراقب کرد.

چنین روش‌هایی نخست به تازگی این منابع، کارایی مورز بررسی قرار گیرد. به‌پایه استفاده از این روش‌هایی، می‌توان به یافته‌ها و نتایج و آماری استفاده از فناوری ارتباطی دیجیتال و دسترسی به منابع آموزشی و آموزش‌های اجتماعی از کلیه بیانیه‌های کاربران، سازمان‌ها و تجاری، دسترسی به منابع‌های ارتباط مجازی از نظر سالمندان فراهم کرد. به‌دنبال به‌پایه استفاده از این ارتباط مجازی از نظر سالمندان، سالمندان حفظ و ایجاد می‌توانند با کمک می‌توانند فعالیت‌های ویژه و روانی کنند. سازمان‌ها و کاربران می‌توانند روانی را ارائه کنند.

از آنجا که مستندات گسترده و اندکی در مورد اثرات این روش‌هایی بر سلامت روان سالمندان در زمان بحران‌ها وجود ندارد، این مطالعه به اجرای این روش‌ها بیشتر و در جمعیت‌های مقاومت‌نیاز به انجام مطالعات احساسی می‌شود. از محدودیت‌های این مطالعه می‌توان به محدودیت‌های اجتماعی و تکمیل‌پذیری این ابزار اشاره کرد. از اینرو، اکثریت پرسشنامه و پژوهش‌های ارتباطی مجازی با توجه به محیط‌های اجتماعی و فرهنگی، هم‌انگل‌ها و سایر عوامل به‌پایه شامل اثراتی است که در این مقاله به‌پایه حذف شده، از آنجا که این روش می‌تواند تأثیر محدودیت‌های سازمانی را نشان دهد و بهبودی را به‌پایه ارائه‌دهند.

ملاحظات اخلاقی

پیروی از اصول اخلاق پژوهشی

این تحقیق توسط کمیته اخلاق پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد تأیید شده است. (Code:IR.MUMS.REC.1399.158)

حامی مالی

دانشگاه علوم پزشکی مشهد حاوی مالی این پژوهش بوده است.

مشارکتهای پیشنهادی

تعداد پیشنهادات

سبرا خالقی و لیونیا پیشی، بهره‌وری سالمندان در دوران پاندیم کرونا 19
Reference

[1] Yang Y, Li W, Zhang Q, Zhang L, Cheung T, Xiang YT. Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. The Lancet Psychiatry. 2020; 7(4):e19. [DOI:10.1016/S2215-0366(20)30079-1]

[2] Debshari G, Mousavi SF. [An investigation into psychometric properties of persian version of World Health Organization Five Well-Being Index (Persian)]. Journal of Clinical Psychology. 2016; 8(2):1-7. http://ensani.ir/file/download/article/20160822133857-9526-160.pdf

[3] Topp CW, Østergaard SD, Sandanger S, Bech P. The WHO-5 Well-Being Index: A systematic review of the literature. Psychotherapy and Psychosomatics. 2015; 84(3):167-76. [DOI:10.1159/000376585] [PMID]

[4] Tajvar M, Grundy E, Fletcher A. Social support and mental health status of older people: A population-based study in Iran-Tehran. Aging & Mental Health. 2018; 22(5):344-53. [DOI:10.1080/13607863.2016.1261800] [PMID]

[5] Mohammadi T, Yazdani Charati G, Mousavinasab SN. [Identification of factors affecting the aging of the Iranian population in 2016 (Persian)]. Journal of Mazandaran University of Medical Sciences. 2017; 27(125):71-8. http://mums.mazums.ac.ir/article-1-10604-en.html

[6] Moradi S. [Study of the relationship between social participation and quality of life of aging centers of Tehran (Persian)]. [MS. Thesis]. Tehran: University of Welfare and Rehabilitation Sciences; 2012.

[7] Heravi Karimloo M, Anoosheh M, Foroughan M, Sheykhi M T, Hajizade E, Seyed Bagher Maddah MS, et al. [Loneliness from the perspectives of elderly people: A phenomenological study (Persian)]. Salmiand: Iranian Journal of Ageing. 2008; 2(4):10-20. http://salmandj.uswr.ac.ir/article-1-551a.html

[8] Lemon BW, Bengston VL, Peterson JA. An exploration of the activity theory of aging: Activity types and life satisfaction among in-movers to a retirement community. Journal of Gerontology. 1972; 27(4):511-23. [DOI:10.1093/geronj/27.4.511] [PMID]

[9] Longino Jr CF, Kart CS. Explicating activity theory: A formal replication. Journal of Gerontology. 1982; 37(6):713-22. [DOI:10.1093/geronj/37.6.713] [PMID]

[10] Adams KB, Leibbrandt S, Moon H. A critical review of the literature on social and leisure activity and wellbeing in later life. Ageing & Society. 2011; 31(4):683-712. [DOI:10.1017/S0144686X10001091]

[11] Hogan M. Physical and cognitive activity and exercise for older adults: A review. The International Journal of Aging and Human Development. 2005; 60(2):95-126. [DOI:10.2190/PTG9-XDMV-YETA-MKX] [PMID]

[12] Lazarus RS, Folkman S. Stress, appraisal, and coping. Amsterdam: Springer; 1984.

[13] Organization Health Organization. Neuroscience of psychoactive substance use and dependence. Geneva: World Health Organization; 2004.

[14] Takeuchi T, Takenoshita S, Taka F, Nakao M, Nomura K. The relationship between psychotropic drug use and suicidal behavior in Japan: Japanese adverse drug event report. Pharmacopsychiatry. 2017; 50(02):69-73. [DOI:10.1055/s-0042-113468] [PMID]

[15] Rothan HA, Byrareddy SN. The epidemiology and pathogenesis of Coronavirus Disease (COVID-19) outbreak. Journal of Autoimmunity. 2020; 109:102433. [DOI:10.1016/j.jaut.2020.102433] [PMID] [PMCID]

[16] Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and important lessons from the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) outbreak in China: summary of a report of 72,314 cases from the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA. 2020; 323(13):1239-42. [DOI:10.1001/jama.2020.2648] [PMID]

[17] Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. The Lancet. 2020; 395(10223):497-506. [DOI:10.1016/S0140-6736(20)30183-5]

[18] Landi F, Barillaro C, Belliemi A, Brandi V, Carfi A, D’Angelo M, et al. The new challenge of geriatrics: Saving frail older people from the SARS-COV-2 pandemic infection. The Journal of Nutrition, Health & Aging. 2020; 24(5):466-70. [DOI:10.1007/s12605-020-1356-x] [PMID] [PMCID]

[19] Meng H, Xu Y, Dai J, Zhang Y, Liu B, Yang H. The psychological effect of COVID-19 on the elderly in China. Psychiatry Research. 2020;112983. [DOI:10.1016/j.psychres.2020.112983] [PMID] [PMCID]

[20] Forlenza OV, Stella F. Impact of SARS-CoV-2 pandemic on mental health in the elderly: Perspective from a psychogeriatric clinic at a tertiary hospital in São Paulo, Brazil. International psychogeriatrics. 2020; 32(10):1147-51. [DOI:10.1017/S1041610220001180] [PMID] [PMCID]

[21] Armitage R, Nellums LB. COVID-19 and the consequences of isolating the elderly. The Lancet Public Health. 2020; 5(5)e256. [DOI:10.1016/S2468-2667(20)30081-X]

[22] Cheung Y, Chau PH, Yip PS. A revisit on older adults suicide and Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS) epidemic in Hong Kong. International Journal of Geriatric Psychiatry: A Journal of the Psychiatry of Late Life and Allied Sciences. 2008; 23(12):1231-8. [DOI:10.1002/gps.2056] [PMID]

[23] Lau AL, Chi I, Cummins RA, Lee TM, Chou KL, Chung LW. The SARS (Severe Acute Respiratory Syndrome) pandemic in Hong Kong: Effects on the subjective wellbeing of elderly and younger people. Aging and Mental Health. 2008; 12(6):746-60. [DOI:10.1080/13607860802380607] [PMID]

[24] Zandifar A, Baderam R. Iranian mental health during the COVID-19 epidemic. Asian Journal of Psychiatry. 2020; 51:101990. [DOI:10.1016/j.ajp.2020.101990] [PMID] [PMCID]

[25] Caciula I, Boscaiu V, Cooper C. Prevalence and correlates of well-being in a cross-sectional survey of older people in Romania attending community day facilities. The European Journal of Psychiatry. 2019; 33(3):129-34. [DOI:10.1016/j.ejpsy.2019.06.002]

[26] Gao J, Zheng P, Jia Y, Chen H, Mao Y, Chen S, et al. Mental health problems and social media exposure during COVID-19 outbreak. Plos One. 2020; 15(4):e0231924. [DOI:10.1371/journal.pone.0231924] [PMID] [PMCID]

[27] Qiu J, Shen B, Zhao M, Wang Z, Xie B, Xu Y. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: Implications and policy recommendations. General Psychiatry. 2020; 33(2):e100213. [DOI:10.1136/gpsych-2020-100213] [PMID] [PMCID]

[28] Goudarz M, Foroughan M, Makarem A, Rashedi V. [Relationship between social support and subjective well-being in older adults (Persian)]. Iranian Journal of Ageing. 2015;10(3):110-9. http://salmandj.uswr.ac.ir/article-1-953-en.html
[29] Alipour F, Sajadi H, Forouzan A, Nabavi H, E K. [The role of social support in the anxiety and depression of elderly (Persian)]. Iranian Journal of Ageing. 2009; 4(11):53-61. http://salmandj.uswr.ac.ir/article-1-333-en.pdf

[30] Bonanno GA, Galea S, Bucciarelli A, Vlahov D. Psychological resilience after disaster: New York City in the aftermath of the September 11th terrorist attack. Psychological Science. 2006; 17(3):181-6. [DOI:10.1111/j.1467-9280.2006.01682.x] [PMID]

[31] Hasanpoor Dehkordi A, Masoodi R, Naderipoor A, Poor Mir Reza Kalhori R. [The effect of exercise program on the quality of life in shahrekord elderly people (Persian)]. Salmand: Iranian Journal of Ageing. 2008; 2(4):437-444. http://salmandj.uswr.ac.ir/article-1-58-en.html

[32] Kord B. The prediction of subjective well-being based on meaning of life and mindfulness among cardiovascular patients. Iranian Journal of Psychiatric Nursing. 2018; 5(6):16-23. [DOI:10.21859/ijpn-05063]