

CİLT 3

2023



GEROBÜLTEN



MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ
YAŞLI BAKIMI VE GERONTOLOJİ TOPLULUĞU





Türkiye İstatistik Kurumu ve Sağlık Bakanlığı'nın verilerine göre Türkiye'de doğumda beklenen yaşam süresinin 78 olduğu görülmektedir. Bu olgu tüm dünyada olduğu gibi Türkiye'de de yaşlı sayısının arttığını göstermektedir. Yaşlı sayısının artması, onların fiziksel, ruhsal ve sosyal yönden iyilik durumlarının iyileştirilmesi yönünde karşıya çıkan sorunların etkili çözümünü de gündeme getirmektedir. Bu bağlamda teknolojik gelişmenin hızı ve buna bağlı olarak yaşanan sosyo ekonomik değişimler yaşlıların yaşamlarını da bazen olumlu, çoğu zaman olumsuz etkilemektedir. Buna bağlı olumsuzların aşkar edilmesi ve yaşanan sorunların belirlenerek ortadan kaldırılması yönünden GEROBÜLTEN DERGİSİ'nin büyük rolü olacağı düşüncesindeyim. Yaşlılara topluma yararlı olduğunu hissettirmesi ve her yaş döneminde topluma hizmet edilebileceği bilincinin yerleştirilmesi yönünden GEROBÜLTEN dergisinin başarılı olabileceği inancındayım.

**DR. ÖĞRETİM ÜYESİ
FUAT SELAMZADE**

İÇİNDEKİLER

TÜBİTAK Haberi	01
Gerontolog ile Röportaj	02
21 Kasım Gerontologlar Günü	05
Piknik Etkinliği	06
Gerontoloji Öğrencilerinin ilk Stajı	07
Şeker(Diyabet) Hastalığı Nedir?	08
Şeker Hastalığı Kimlerde Görülür?	09
Gizli Şeker	10
Topluluk Tanıtım Günü	11
Doğru Bilinen Yanlışlar	12
Yeterlilik Teorisi	14
Sayının Filmi	15
Sayının Kitabı	16
Sözcük Haritası	17
Kelime Avı	18





2209-A TÜBİTAK KAZANAN PROJE

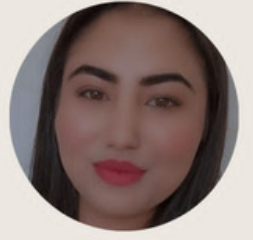
Sağlık Bilimleri Fakültesi Gerontoloji bölümü 4. sınıf öğrencilerinden BERFİN DURMAZ (ProjeYürütücüsü) ve ZERRİN KAYA'nın (Proje Araştırmacısı) görev aldığı, Araştırma Görevlisi DENİZ PAMUK'un proje danışmanı olduğu "Deprem Sonrası Yaşlıların Relokasyon (yer değiştirme) Stres Düzeylerinin Ölçülmesi: Malatya İli Örneği" isimli proje 2209-A Üniversite Öğrencileri Araştırma Projeleri Destekleme Programı kapsamında desteklenmeye değer bulunmuştur. Projesi kabul edilen öğrencileri ve danışman hocamızı başarılarından dolayı tebrik ederiz. Başarılarının devamını dileriz.



TUBİTAK 2209-A
MAUN GERONTOLOJİ
KAZANAN PROJE



ÖĞRENCİ
BERFİN DURMAZ



ÖĞRENCİ
ZERRİN KAYA



DANIŞMAN
ARŞ. GÖR. DENİZ PAMUK

PROJE ADI
DEPREM SONRASI YAŞLILARIN RELOKASYON
STRES DÜZEYLERİNİN ÖLÇÜLMESİ: MALATYA İLİ
ÖRNEĞİ

GERONTOLOG GİZEM ÖZAN İLE RÖPORTAJ



3 Nisan 2023 tarihinde Gerontoloji için yıllar sonra ilk kez sevindirici bir olay yaşandı. İlk atamaları 21 Kasım 2019' da olan Gerontoloji, 3 Nisan' da Sağlık Bakanlığı tarafından 100 kişilik bir kadro ile alımları oldu. Biz de dergimizin bu sayısında atananlardan biri olan Değerli Gizem ÖZAN ile bir söyleyiş gerçekleştirdik. kendisi şu an Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi Gerontoloji biriminde gerontolog olarak çalışmakta. Atanan diğer gerontologlardan daha avantajlı olduğu konu ise kendisine ait bir birimin olması.

Hala bazı hastane yönetimleri bu konuda eksik olmasına rağmen Uşak Eğitim ve Araştırma Hastanesi' nin bu konuda özverili davranması gerçekten mesleğimiz için bir umut niteliğinde. İlk kez hastane alanında çalışacak olan gerontologlar biraz kaygılı bir süreçten geçiyor ve şu an beklemekte olan gerontolog adayları da önlerinde nasıl bir sürecin olduğunu merak ediyorlar. Biz de bu merakı bir nebze olsa azaltmak adına Değerli Gizem ÖZAN hanımefendiye herkesin merak edebileceği soruları yönelttik. Kendisi bu konuda elinden gelenin en iyisini yaptı. Kendisine buradan tekrardan teşekkür ediyoruz. ve görüşme soru-cevaplarına geçiyoruz.

I.A.: Nisan alımlarında gerontolojiden atamanız oldu öncelikle kaç puan ile atandığınız öğrenebilir miyim?

G.Ö.: 72 küsur puan ile atanmıştım.

I.A.: İlk işe başladığınızda diğer meslek gruplarından ve hastalardan aldığınız tepkiler neler oldu ?

G.Ö.: Gerontoloğum yaşlanma ve yaşlılık uzmanıyım diyerek bizi tanıttığımda diğer meslek grupları hangi hizmetleri sunduğumuzu hangi değerlendirmeleri yaptığımızı merak ettiler hastalar ise gerek tanışma gerek değerlendirme sonrası oldukça samimi bir şekilde bizlere ihtiyaçlarının olduğunu belirtiyorlar ;))

I.A.: Atanan diğer gerontologların bir kısmı farklı birimlerde çalışırken size ait bir odanın olması aslında biraz da yönetimin meslek tanımına hakim olduğunu gösteriyor. Sizin için bu süreç nasıl ilerledi ?

G.Ö.: Evet kurumun fiziksel imkanları önemli bir kıstas olsa da yönetimin mesleğe dair tutumu da oldukça önemliydi. Bu noktada ilgili yönetici ve hekimler alanımıza karşı meraklı ve destekleyici tutumda oldular. Bende bu noktada üzerime düşen mesleğimi tanıtmaya ve anlatmaya başlamıştım. Bende bu noktada üzerime düşen mesleğimi tanıtmaya ve anlatmaya başlamıştım.

I.A.: Size gelen müracaatçılar oluyor mu ? Ve onlarla neler planlıyorsunuz?

G.Ö.: Elbette 60 yaş üstü bireyler ve yakınları için tüm birimlerden yönlendirmek kabul ediyoruz. Gelen başvurular arasındaki sebepler oldukça çeşitlilik gösteriyor. Örneğin yakınına bakım veren biri yatalak hastasının bakım periyotları / mama - bez

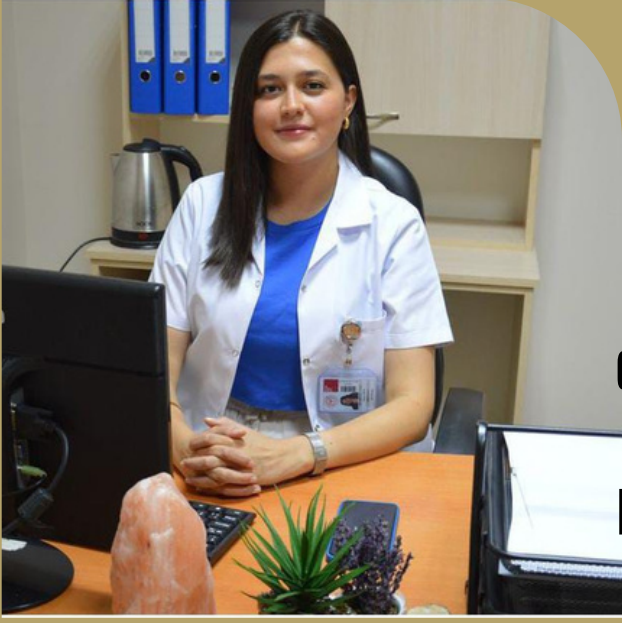
yardımına ulaşım vb., konularda danışmanlık almak isteyebiliyor veyahut kendini aktif tutmak isteyen bağımsız / hafif bilişsel bozukluğu olan bireylerle kapasitesi, eğitim düzeyi ve isteğine göre bilişsel egzersiz planları yapıyorum.

I.A.: Hastaneler randevu sistemi ile çalışıyor. Genelde numara almak yerine randevu alınıyor size gelmek isteyen bir müracaatçı doktor tarafından mı size gönderiliyor yoksa gerontolog için özel bir randevu sistemi var mı?

G.Ö.: Şu anda danışanlar / hastalar yalnızca hekimlerin hastanenin tüm birimleri) yönlendirmesi ile Gerontoloji birimine başvurabilmektedir.

I.A.: Mesleğin ilk atananlarındansınız bunun size verdiği duygu ve yük ile nasıl başa çıkıyorsunuz ?

G.Ö.: Bu konuda ben ve eminim diğer 99 meslektaşım kendimizi oldukça sorumlu hissediyoruz. Mesleğimizin prestijinin bizlerin inşasıyla oluşacağına artacağına inanıyorum ve bu yüzden biz Gerontologları yanlış lanse edecek her hareketten ve ihtimalden özenle kaçınıyorum.



Akıllarda yer edecek Gerontolog profilini azmimle güler yüzümle yaptığım işten keyif alarak çizmeye çalışıyorum. Hastalar / danışanlar yanımdan ayrılırken duayla güler yüzle iyi dilekle ayrıldığında hem şahsım hem mesleğim adına gurur duyarak daha iyi olmaya hevesleniyorum iyi ki diyorum ;)))

I.A.: Son olarak gerontolog adaylarına neler önerirsiniz ?

G.Ö. : Her şeyin başı iletişim ve güler yüz diyorum. Yaşlılarımız bir sıcak gülümsemeye, anlaşıldıklarını hissetmeye dahi o kadar ihtiyaç duyuyorlar ki... Yapacakları stajlarda ya da günlük hayatlarında gözlem yapmayı atlamamalıdır. Yaşlı bireyler neyin eksikliği içerisinde beklentileri ne vb.., ? Elbette insanlar kategorize edilemez her birey kendine münhasır lakin yaptığımız izlemlerle yaş alma, yaşama serüvenine dair daha çok detay fark ediyoruz ve buna yönelik müdahale planları geliştirmeye fırsat buluyoruz.. Gerontolojik hizmet planı temelinde bireye özgü ve realist olmayı amaçlamaktadır. Bu plana sadık kalmak ise iyi bir teorik birikimin yanı sıra gözlem ve iletişimden geçmektedir.

IŞIK AKMAN

GERONTOLOGLARA ÖZEL ETKİNLİK GECESİ

Alle, Çalışma ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı'nın, 21 Kasım 2019 tarihinde aldığı karar ile gerontologlar kamu sektöründe çalışma imkânına kavuştu.

Gerontoloji'de yeni bir sayfa açılmıştır. Bunun anısına ve unutulmaması için 21 Kasım'ın "Gerontologlar Günü" ilan edilmesi yönünde karar alınmıştır. Muş alparslan üniversitesi gerontoloji bölümü öğrencileri bu özel günü kutlayarak 1. 2. ve 4. Sınıflar ile etkinlik düzenlemiştir. Sevgili hocalarımızın da katılımı ile bu etkinlikte Gerontologlara özel konuşma, müzik, karaoke ve gece boyunca sınıfların birbiri ile kaynaştığı halayların çekildiği sohbet edilip şarkı söylenildiği eğlenceli bir gece olmuştur. Böylece güzel bir şekilde sonlandırılmıştır.



Elif KILIÇ

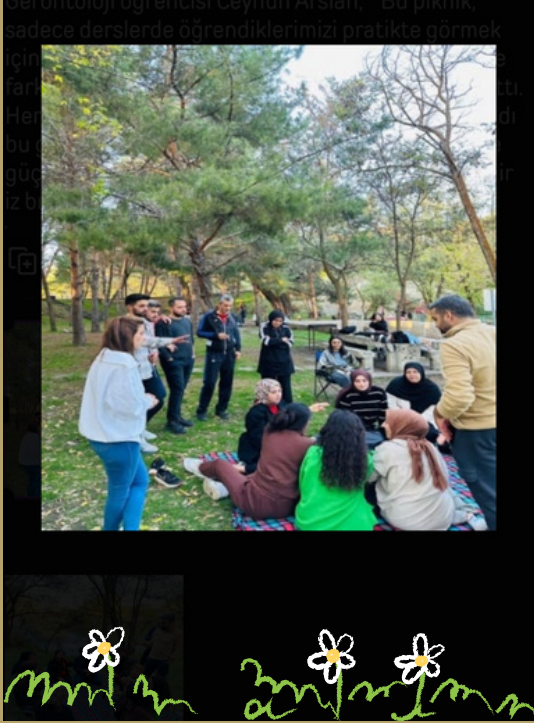


GERONTOLOJİ PİKNİK ŞÖLENİ

21 Ekim 2023 Muş Alparslan Üniversitesi Gerontoloji bölümü öğrencilerinin bir araya gelmesi üzere keyifli bir piknik düzenlendi. 1. 2. ve 4. Sınıf öğrencileri ile kıymetli hocalarımız bu özel gün, hem akademik hem de sosyal bağların güçlenmesine hemde öğrenmenin ve birbirine destek olmanın neşesini yeşilliklerle dolu bir piknikte yaşadı. Gerontoloji bölümü öğrencileri, piknikte Yaşlılıkla ilgili son araştırmalar, sektöre dair güncel gelişmeler ve gelecekteki iş olanakları gibi konularda heyecanlı tartışmalar yapıldı.

Gerontoloji öğrencisi Ceyhun Arslan, " Bu piknik, sadece derslerde öğrendiklerimizi pratikte görmek için değil, aynı zamanda birbirimize destek olmak ve farklı bakış açıları kazanmak için de harika bir fırsattı. Herkesin getirdiği bilgiler gerçekten unutulmaz kıldı bu günü," dedi. Yapılan bu piknik, geleceğe umut ve güçle bakmanın yanı sıra, gerontoloji dünyasında bir iz bırakma yolunda atılan güçlü adımların da bir yansımasıydı.

Ceyhun ARSLAN



GERONTOLOJİ SON SINIF ÖĞRENCİLERİNİN İLK STAJI

Gerontoloji son sınıf öğrencileri ilk stajlarına başladılar. Öğrencilerimiz çok heyecanlı olduklarını dile getirdiler. Deneyim sağlayarak kendi mesleki alanındaki uygulamalar neticesinde mezun olduktan sonra mesleklerini icra edecekler. Stajları 4'tür. 1. Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü, 2.Doğangeroder Anlatı Atölyesi, 3.Yaşlılık Profili Araştırması, 4.Veri Girişi.

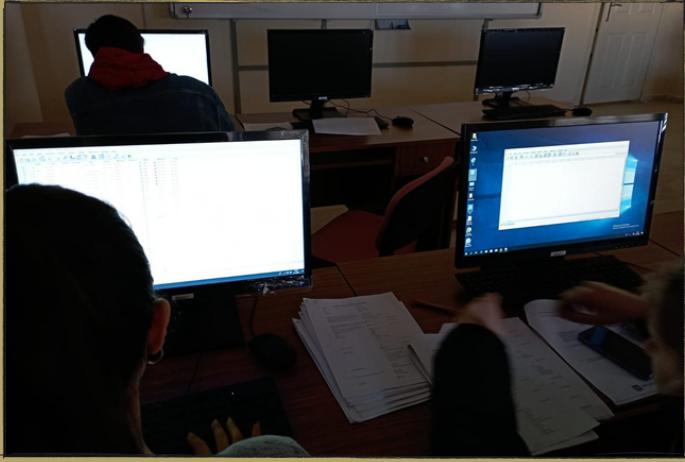
1. Aile ve Sosyal Hizmetler İl Müdürlüğü: Muş ilindeki aile ve sosyal hizmetler il müdürlüğünde staj yapmaktadırlar. Öğrenciler sosyal yardım ve bakım hizmet talebi olan yaşlıların müracaat süreçlerini ve izlenmesi gereken yolları öğrenirler.

2.Doğangeroder Anlatı Atölyesi: Öğrenciler, kendini gerçekleştirme, kendini fark etme ve yaşam öyküleri üzerinden nasıl öğreneceklerini, yaşlanma sürecinde ve yaşlanma biyografik farklılıkların, benzerliklerini öğrenirler.

3. Yaşlılık Profili Araştırması: Öğrenciler, bir araştırma için veri nasıl toplanır. Veri toplamadaki yaşanabilecek zorluklar, yaşlılarla iletişim kurmak ve yaşlı bireylere ulaşırken tecrübe edinme, gündelik yaşamda yaşlanmaya ilişkin gözlem ve tecrübe edinilir.

4. Veri Grubu: Yaşlılık profili araştırma sürecinde doldurulan anketlerin spss uygulama üzerinden anketlerin girilmesinin öğrenme süreçleridir.

Sabiha Yaren ÜN



ŞEKER

HASTALIĞI (DİYABET) NEDİR?

Bilimsel adı Diabetes mellitus olan, diyabet olarak da ifade edilen şeker hastalığı, vücudun yiyecekleri enerjiye dönüştürme şeklini etkileyen, pankreasın yeterince insülin üretilmediğinde veya vücut onu doğru kullanamadığında kan dolaşımında glikozun birikmesi ile birlikte kan şekerinin yükselmesiyle sonuçlanan uzun süreli, kronik bir rahatsızlıktır.

ŞEKER HASTALIĞI BELİRTİLERİ

- Halsizlik ve yorgunluk hissi
- Hızlı ve istem siz kilo kaybı
- Bulanık görme
- Ayaklarda uyuşma
- Yaraların normalden daha geç iyileşmesi
- Ciltte kuruluk ve kaşıntı
- Ağızda aseton benzeri koku oluşumu
- Daha sık acıkma
- Sinirli olma gibi ruh halinde değişiklikler
- Diş eti, cilt ve vajinal enfeksiyonlarda artış
- Çok yemek yeme
- Sık ve bol miktarda idrar

ŞEKER HASTALIĞI (DİYABET) KİMLERDE GÖRÜLÜR?

Yeni doğan bebeklerde, yaşlılarda, gençlerde, yetişkinlerde görülür. Kısacası her bireyde şeker hastalığı görülebilir.

DİYABETİN TİPLERİ NELERDİR?

TIP 1 DİYABET (DIABETES MELLITUS)

İnsüline bağımlı diyabet türüdür. Genetik, çevresel ve immunolojik faktörlerin etkisiyle ve insülin hormonlarının eksikliği sonucu ortaya çıkan tip 1 diyabet, sıklıkla çocukluk ve gençlik yaşlarında görülmektedir.

TIP 2 DİYABET (DIABETES MELLITUS)

En sık görülen diyabet türüdür. Pankreas yeterli insülin üretmediğinde veya vücut hücreleri insüline

tepki vermediğinde meydana gelmektedir. Genellikle 35-40 yaş üstü kişilerde ortaya çıkmaktadır.

Hastaların önemli bir kısmı fazla kiloludur. Tip 2 diyabet tanısı konulduğunda, hastaların % 9,9 - 20,8'

inin göz tutulumu, %5-10 unda da böbrek tutulumu mevcuttur.

GESTASYONEL DİYABET

İlk defa gebelikte ortaya çıkan diyabettir. Gebelik her kadının metabolizmasına ayrı bir yük getirir.

Gebeliğin getirdiği bu yük sonucunda gebelik esnasında özellikle gebeliğin 2. yarısından sonra kan

şekeri yükselmekte ve doğum sonrasında tekrar normal düzeyine dönmektedir. Gebe kadınların

yaklaşık, %3'ünde gestasyonel diyabet denir.

GİZLİ ŞEKER (PRE-DİABET)

Eğer bir kişinin kan şekeri düzeyi normalden yüksek olmasına karşın diyabet kanısı koymaya yeterli yükseklikte değilse bu durumda kişi PRE-DİABET (gizli şeker hastası) olarak tanımlanır.

DİYABET HASTALARI DİKKAT ETMEZSE NE OLUR?

Başta sinir harabiyeti, böbreklerde hasar oluşumu ve göz retinasında hasar oluşumu olmak üzere birçok sağlık sorununa yol açar

ŞEKER HASTALIĞINDA HIPOGLİSEMİ (DÜŞÜK KAN ŞEKER)

Kan şekeri yani glikoz değerinin normalde düşük seviyede olması durumudur.

HIPOGLİSEMİ BELİRTİLERİ

- Terleme
- Baş ağrısı
- Solgun görünüm
- Uyuşma
- Yorgunluk

YAŞLILARDA ŞEKER HASTALIĞI

Tip 1 veya Tip 2 diyabetli yaşlı insanlar için genelde gençlerden daha farklı bir tedaviye ihtiyaç duyulmaz. Yine de terapiyi, yaşla birlikte değişen ihtiyaçlara ve kısıtlamalara uyarlamak doğru olabilir. İyi ayarlanmış bir kan şekeri, yaşlılıkta kalıcı olarak yüksek kan şekeri seviyelerinin neden olduğu ikincil hastalıklardan kaçınmak için önemlidir. Bununla birlikte yaşam, giderek tedavinin odak noktası haline gelmekte: Hastanın terapiyle arası iyi mi? Veya tedaviyi zorlaştıran fiziksel veya zihinsel sınırlamalar mı var? Doktor her zaman hastaya danışarak bireysel olasılıklara ve yaşam durumuna göre alıdır.

YAŞLILIKTA TEHLİKELİ HIPOGLİSEMİ

Yaşlılarda, hipogliseminin özellikle tehlikeli sonuçları ortaya çıkabilir. Birincisi, düşme riskini artırır.

sık görülen hipogliseminin demans gelişimini teşvik ettiğine ve hafıza ve motor beceriler üzerinde

olumsuz bir etkiye sahip olduğuna dair işaretler de vardır. Ayrıca kalp krizi gibi kardiyovasküler

hastalıklara yatkınlık artar.

TOPLULUK TANITIM GÜNÜ

Muş Alparslan Üniversitesi'nin düzenlediği 27.10.2023 tarihinde gerçekleştirilen Topluluk Tanıtım Günü'nde Yaşlı Bakım ve Gerontoloji Topluluğu olarak hem topluluk tanıtıldı hem de üyeler toplandı.

Muş Alparslan Üniversitesi Rektörü Prof. Dr. Mustafa ALICAN topluluğumuzu ziyaret ederek bilgilendirildi. 60 + Tazelenme Üniversitesi'nin tanıtımı yapılarak üniversitemizin Rektörü Prof. Dr. Mustafa ALICAN tarafından oldukça ilgi ile karşılandı.

Ruhan TAN



DOĞRU BİLİNEN YANLIŞLAR



Yaşlı bireyler sadece yardım bekler kendi ihtiyaçlarını karşılayamazlar yaklaşımı doğru değildir.

1

Yaşlı bireyler yalnızca evde oturur, dışarı çıkmaz ve sosyal etkinliklerden uzaktır anlayışı yanlıştır.

2

Yaşlılar sadece eski zamanı hatırlarlar, modern dünyayı anlamazlar ifadesi doğru değildir. Yaşlılar, modern dünyanın değişen dinamiklerine uyum sağlayabilirler ve toplumun birçok farklı yönünde katkıda bulunabilirler.

3

Tüm yaşlılar aynıdır ve herkesin yaşlılık deneyimi aynıdır anlayışı doğru değildir. Her yaşlı birey biriciktir, tektir, özeldir.

4

'Yaşlı bireyler genç kuşakların yaşam tarzlarına ilgi alanlarına hiçbir şekilde katkıda bulunmazlar'. Yaklaşımı doğru değildir. Yaşlı bireylerin hayatları boyunca deneyimledikleri bilgi, beceri ve yaşam tecrübeleri genç nesillere büyük bir değer katar.

5

'Huzurevleri pahalıdır ve sadece zenginler için uygundur'. Yaklaşımı doğru değildir. Huzurevi maliyetleri değişkendir ve uygun fiyatlı huzurevleri de vardır.

6

Yaşlı bireyler hayatlarının geriye kalanını dinlenerek geçirirler ve işe yaramazlar anlayışı yanlıştır.

7

Yaşlı bireylerin düşünce kapasiteleri sınırlıdır ve zihinsel olarak aktif olmazlar. Anlayışı yanlıştır.

8

Yaşlı bireyler kendilerini emekli etmişlerdir ve çalışma gücüne katkıda bulunamazlar. Anlayışı yanlıştır.

9

Yaşlılar toplumun gelişimine ayak uyduramazlar ve sadece yük olarak görülürler. Anlayışı yanlıştır.

10

'Yaşlı bireyler kendi sağlıklarıyla ilgilenmezler bu nedenle her zaman hastadırlar'. Yaklaşımı doğru değildir. Yaşlanma süreci, bazı sağlık sorunlarının riskini artırabilir, ancak bu yaşlı bireylerin otomatik olarak hastalanacakları anlamına gelmez. Yaşlı bireylerde sağlıklı bir yaşam sürdürebilirler ve birçok yaşlı kişi uzun yıllar boyunca sağlıklı bir şekilde yaşayabilirler.

11

'Huzurevlerinde yaşam, keyifsiz ve izole bir deneyimdir'. Anlayışı doğru değildir. Huzurevleri, yaşlı bireylerin güvende olmalarını ve gerektiğinde bakım alabilmelerini sağlamak amacıyla tasarlanmıştır. Birçok huzurevi, sosyal aktiviteler, eğitim programları, sanatsal etkinlikler ve topluluk etkileşimi gibi farklı faaliyetler sunar.

12



YETERLİLİK TEORİSİ



Yeterlik kavramı 1960'lı yıllardan beri Psikolojide kullanılmaktadır. Yaşlanmayla ilgili çeşitli yeterlik teorileri vardır. Bu teoriler Deficite teorisine cevap olarak ortaya çıkmıştır.

Yeterlik, bir insanın belirli alanlarda kendinden talep edilen beklentilere uygun şekilde karşılık verebilme yeteneğidir. Örneğin "kognitif yeterlik entelektüel ödevlerin üstesinden gelme yeteneği, "sosyal yeterlik "sosyal beklentilere cevap verebilme yeteneği ve başkalarıyla iletişim yeteneğidir. Görüyoruz ki yeterlik çok yönlü olarak kullanılan bir kavramdır. Yaşlılıkta yeterliliğe öncelikle ihtiyaç şu alanlarda artmaktadır:

Günlük yaşam ödevlerinin üstesinden gelmede

Bağımsızlığı korumada ve geliştirmede

Bakıma muhtaçlığı önlemede (Fischer ve Greß Heister, 1994:91)

Yeterlik teorileri, yaşlanma sürecinde fonksiyon ve yeteneklerin farklı biçimde değiştiklerini, "toplamada "zorunlu bir gerileme meydana gelmesinin gerekmediğini kabul etmektedirler. Yeterlilikler üç sınıfa ayrılabilir.

- 1) Genel eylem yeterliği: Özel yaşamda sorumluluk, kendi yaşamıyla ilgili kararlarda belirleyici roller, özel yaşamı şekillendirmede söz sahibi olmak, hayata anlam katma ve yeni anlamlar keşfetme ile bağlantılıdır.
- 2) Kısmi yeterlilikler: Çeşitli beceri ve yeteneklerdir. Kilit kalifiyelikler ile bağlantılıdır. Kısmi kognitif yeterlilikler, örneğin yaratıcı düşünme, problem çözme karar yeteneği ve yargı yeteneği gibi farklı boyutlardan meydana gelmektedir. Kısmi sosyal yeterliliklere örnek olarak iş birliği, sorumluluk ve çatışma yeteneği verilebilir.

3) Yeterlilik duygusu: İnsanın ileri yaşlara kadar gelişime yeteneğine sahip olduğunu, davranış ve yaşantılarının değiştirebileceklerini kabul etmektedir. Belli bir yeterlik yoktur. Aksine insanın fonksiyonlarında ve kısmi yeterliliğinde farklı " yeterlik dereceleri ve yeterlilikte " gelişim süreçleri" vardır. Yani yeterlilikler toplamda bireye özgü yapıya sahiptirler. Bu yüzden yaşlıların yeterliliklerini korunmaları için önlem alırken " sadece bireyi değil, aynı zamanda onun yaşam çevresini dikkate almak gerekir" Yaşlı açısından "yeterlilik-balansı" belirleyicidir. Çevrenin beklentileri ve kendi yetenekleri arasında dengeli bir ilişki kurmaya çalışırlar.

BERİVAN TEKTAŞ

SAYININ FİLMİ

BENJAMIN BUTTON'N TUHAF HİKAYESİ

F. SCOTT FITZGERALD'IN ÖYKÜSÜNDEN UYARLANMIŞTIR. YÖNETMENİ DAVID FINCHER VE SENARYO YAZARI OSCAR ÖDÜLLÜ SENARİST ERİÇ ROTH OLAN FİLMİN BAŞROLLERİNİ BRAD PİTT VE CATE BLANCHETT PAYLAŞMAKTADIR. GÜÇLÜ BİR KADROYA SAHİP OLAN FİLM 13 DALDA AKADEMİ ÖDÜLLERİNDE ADAY GÖSTERİLMİŞTİR VE ÜÇÜNÜ KAZANMIŞTIR. FİLMDEN BİR AZ BAHSEDERSEK, DOĞARKEN ANNESİNİ KAYBEDEN, BABASININ BAKIM EVİNE BIRAKMASIYLA BAŞLAYAN BUTTON'UN YAŞAM ÖYKÜSÜNÜ ELE ALIR. HERKESİN AKSİNE 80 YAŞINDA DOĞAN YAŞLI BİR BEBEK OLAN BUTTON'UN DAİŞY'LE YAŞADIĞI AŞKA ŞAHİT OLACAKSINIZ.

Doğuyoruz, yaşılanıyoruz ve ölüyoruz. Peki, ya gittikçe gençleşseydik nasıl olurdu?

Cansu ÖZCAN

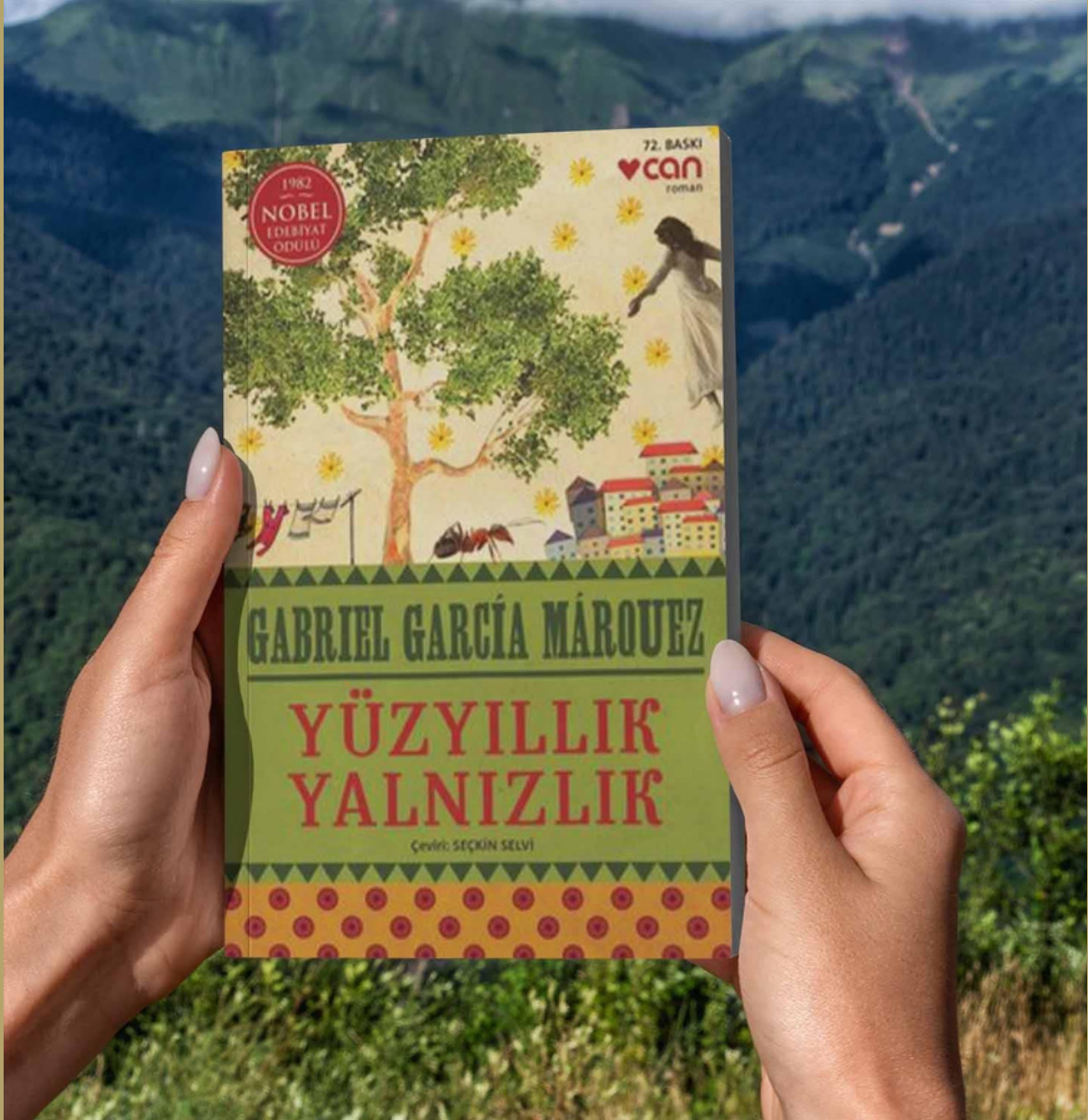


Yüzyıllık Yalnızlık

Gabriel Garcia Marquez yüzyıllık yalnızlık kitabında, akraba evliliği yüzünden yüzyıl lanetlenmiş beş nesli kapsayan Buendia ailesinin hikayesini anlatır, doğacak çocuklarının hayatlarını kalabalık aile masasında oturan her bir bireyin aile genişlerken yaptığı yanlış seçimler yüzyıl sürecek bir yalnızlığın temellerinin atılmasına ve insan karmaşıklığına neden olur. Unutkanlık hastalığı sonrası, ilkel dönemlere dönen kasaba halkı tarihi bir süreçten geçerken coğrafi keşifler döneminde İspanyolların Latin Amerika'ya yerleşmesiyle kurulmuş olan muz cumhuriyetleri, dinin aileler üzerindeki etkisi, liberal - muhafazakar çatışmalar, göç eden Avrupa halkı ile yerel halkın yaşadığı gerginlikler gibi siyasal ve sosyal durumlarını gerçeküstü sanatsal bir dil ile okuyuculara sunmuştur.

"Kendisini hep aynı yerde ama her defasında biraz daha yaşlanmış, biraz daha yorulmuş, olanların nedenini, nasılımı hatta zamanımı biraz daha bilmez durumda yakalayan o bitmez tükenmez. Savaşın kısır döngüsünden sonuçlanmamasından usanmış tükenmişti."

"Yüzü yalnızlık kuraklığında kırılmıştı."



Kübranur ÖZER

gerontological
rehabilitation
gerontoloji
rehabilitasyon

disaster
gerontology
afet
gerontolojisi

active
aging
aktif
yaşlanma

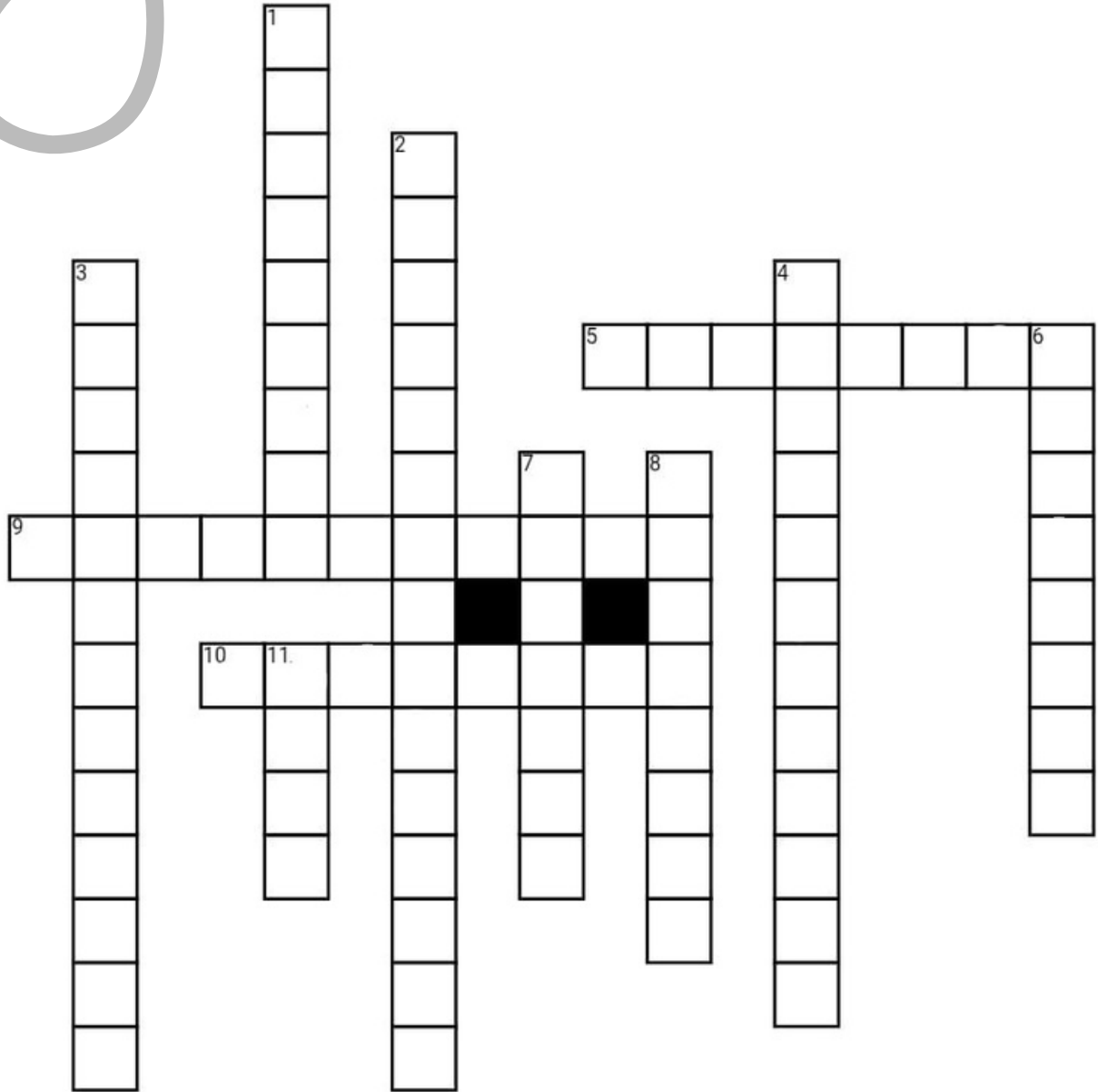
SÖZCÜK
HARİTASI

familienbezie-
hungen
aile ilişkileri

universität der
erneuerung
tazelenme
üniversitesi

spirituelle
heilung
ruhsal iyileşme

KELİME AVI



YATAY

5. Anormal şüphe, psikiyatrik hastalık
9. Birden fazla hastalığın birlikte görülmesi
10. Yaşlı sağlığı ve hastalıklarını araştıran bilim dalı

DİKEY

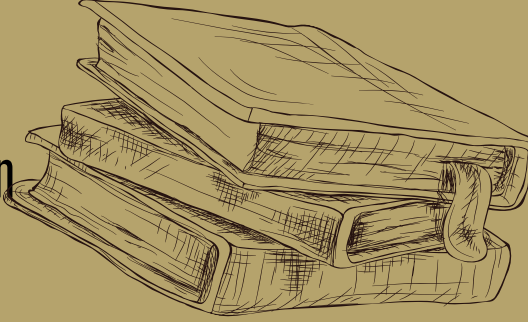
1. Bir demans türü
2. Hastane yatışı

3. Bireylerdeki duygusal, düşünce, davranışsal olarak ortaya çıkan psikolojik sorunları üzerine inceleme alanı
4. Bir ilacın yada bir hastalığın doğuracağı yan etki
6. Programlı, hücre ölümü
7. Düşük ruh hali, psikiyatrik hastalık
8. Bilinç bulanıklığı ile karakterize bir beyin hastalığı
11. Bir bilim ve sanat kolunda ayrı nitelik ve özellikleri bulunan yöntem, akım yada okul

TEŞEKKÜRLER

TEKNİK EKİP

Narin Doşgöl
Berra Ayan
Emin Koçlardan



YAZI EKİBİ

Cansu Özcan
Kübranur Özer
Berfin Durmaz
Nazlıcan Muti
Berivan Tektaş
Ceyhun Arslan

Elif Kılıç
Zerrin Kaya

Elifsude Ođul
Sabina Yaren Ün
Öznur Doğan

Işık Akman
Ruhan Tan
Nurullah Baltacı

