



דף המלצות לביצוע על רקע פקודת משמרות הזהב- אפשרות הכנסת גילאי +65 להסגר

רקע:

1. קשישים בגילאים +65 הם בעלי מאפיינים וצרכים ייחודיים. מעגלי הסביבה והצרכים הרפואיים שונים מקבוצה אחת לשנייה.
2. בישראל מעל מיליון אזרחים ותיקים (גיל 65 ומעלה) בחלוקה הבאה: 27% ילידי הארץ; 56% נשים; רבע מהגברים אלמנים; 25% יוצאי חבר העמים לשעבר; 30% מקבלי קצבת ביטוח לאומי.
3. אזרחים ותיקים מחולקים לשלושה מעגלי תפקוד: גבוה- עצמאי, זיקנה פעילה. מכאן על פי מבחן ADL- שהוא מבחן התלות; בינוני- תשושי גוף; נמוך – סיעודי, תשוש נפש (ירידה קוגניטיבית); וסיעודי מורכב; יש לעשות גם אבחנה מبدלת בגילאים: הגיל השלישי 65-80, הגיל הרביעי 80+.
4. תרחיש של הסגר ישפיע בעוצמות גדולות על קהילה זו בשל מאפיינים פסיכולוגיים, גיל, השימוש בטכנולוגיה ועוד מעגלי השקה.
5. לסגר יש משמעויות כלכליות, חברתיות, פסיכולוגיות ועוד ובמיוחד על קבוצת גיל זו.
6. חלוקות מוכרות של קשישים וותיקים: תפקודי וגילאי.
7. רבים מהקשישים והוותיקים נוכחים בצח"י.

מטרות:

1. דף המלצות לביצוע על רקע של אפשרות להכנסה של סגר.
2. מיפוי מערכת הצרכים לפי עובדות, משמעויות והמלצות.
3. הבנת צרכים מיוחדים (שפה, טכנולוגיה, רפואי, דיור ופרנסה).
4. שלושה מאמצים מרכזיים: מזון, רפואי, מנטלי-חברתי.

אתגרים:

1. מניעת התדרדרות ברצף התפקוד.
2. הטמעה הדרכה בקרב בני המשפחה והאזרח הותיק להשמעות והקפדה אחר ההנחיות.
3. ישנם אנשים מבוגרים אשר מעידים כי מעדיפים להיזקק מאשר להיות בהסגר כל הזמן.



4. בעיית אוריינות טכנולוגית.
5. ברווחה חסרה אינפורמציה לגבי חולים +תרופות וחסר פילוח ממוקד. כמו כן, הכספת נותנת מיפוי על קשישים רק מעל גיל מסוים.
6. אי סנכרון בין המערכות והמידע

נקודות ייחוס היכולות להשפיע על התנהגות האוכלוסייה:

1. מעגלי תמיכה כמכפיל כוח (אישיים, מוסדיים, משפחתיים).
2. סוגיית זרים בסיעוד בטיפול עם ותיקים (בתי אבות, משרד הרווחה, זרים עם משפחות, זרים במגזר החרדי).
3. המלצות תלויות תרבות (ערבים, בדואים, חרדים, רוסים, אתיופים, אנגלוסקסית, דרוזית).
4. קשישים חסרי עורף משפחתי.
5. במרחב הכפרי תפיסת הבידוד שונה ולא מה ההנחיות.
6. רשתות חברתיות וקהילתיות ככוח חשוב (ניהול דברים מרחוק, מתנדבים).

מהלכים כלליים-

1. מיפוי הרשויות המקומיות על פרופיל האוכלוסייה, קיים בGIS ברשויות רבות. יש פער בGIS ברשויות בתפקוד נמוך אשר תלויות במענקי ממשלה ורשויות במגזר הערבי והבדואי.
2. חיבור החברה האזרחית עמותות ברשויות המקומיות למען הזקן, לאוכלוסיות שלא מוכרות ברווחה.
3. עם ההחלטה על הסגר יש להודיע על תמרוץ כלכלי להישארות בבית בכל הקשור להוצאות הנלוות עם הסגר אשר בבעלות החברות ממשלתיות ושלטון מקומי, לדוגמת: חברת חשמל, מים, גז, וארנונה.
4. פתיחה של כלל השידורים של גופי השידור חברות הכבלים והלווין ללא תשלום לכלל האזרחים הותיקים.
5. הסברה ספציפית לאוכלוסייה המבודדת דרך ערוץ כאן במהלך שידורים מותאם.
6. פתיחת שידורים באופן של פיקוד העורף להסברה ותכנים איכותיים המותאמים לאוכלוסייה כמרצי קתדרה וכדומה.
7. הסברה לאנשים שאינם אזרחים ותיקים להיות ערניים לאזרחים ותיקים בבניין בהתאם למגבלות הנובעות מהנחיות משרד הבריאות.
8. תגבור מוקדים העוסקים במתן מענה רגשי ופסיכולוגי לאוכלוסייה זו.



9. גיוס אוכלוסייה זו לסיוע\ התנדבות\ עבודה בשכר מינימלי (לאוכלוסייה שאיבדה את העבודה) לרשות, או שארגונים יגדירו אילו משימות התנדבות יוכלו לקחת על עצמם, על פי מקצוע או דברים כללים.
10. יצירת מערך של הנגשת סיוע רפואי עד לדלת (תרופות) ורופאי משפחה / אחיות ופרמדיקים שינגישו את הסיוע הרפואי לכל אלה שנזקקים בבדיקה וסיוע בפועל.
11. פתיחת בתי מרקחת וירטואלים שבהם ניתן דרך האינטרנט להזמין את מלאי התרופות הנדרש וגיוס מתנדבים להבאת התרופות.
12. חשוב שהמסר יועבר בצורה אמפטית לרגשות האוכלוסייה ולא כציווי.
13. משמרות זה"ב – אחת ליום באזורים מוגדרים עם מחסומים בשעות מוגדרות הרחוב הוא רק לאזרחים ותיקים.
14. גיוס ארגונים ועמותות לסיוע לתמיכה באוכלוסייה והכשרת המתנדבים החדשים.
15. הכשרת חובשים / קציני בריאות נפש במודש מעש"ה המעודד פעילות יעילה וסיוע לאחר והכשרת מאסיבית של כלל הקשישים בעקרונות היסוד של המודל.
16. מומלץ שהמיפוי יעשה עם הרווחה בשיתוף קופות החולים של הרשות, ביטוח לאומי, משרד הבריאות וכו'.
17. מהלכים מותאמים לאוכלוסיות בתפקוד גבוה חסרי ללא אוריינות דיגיטלית.
18. חלוקת 300 אלף ערכות הפגה פיזיות – הרכב הערכה.
19. יצירת מצב בו לוח השידורים תואם את ערכת ההפגה ומתקשר איתה.
20. יצירת נתיב הסברה ברור בטלוויזיה למי שרוצה לנסות לרכוש מיומנות טכנולוגית.
21. פתיחת מוקד או הכשרת מוקד הצמיחה טכנולוגית בעת הזו על ידי מתנדבים אולי דרך גיוס עסקי הייטק וצעירים.
22. הנגשה של אביזרי ראייה ושמיעה על ידי רפואה פקע"ר ו/או משרד הבריאות.
23. יצירת תוכנית העשרת מזון + תוספי תזונה והנגשת המזון עד לבית.
24. גיוס שח"ל וארגוני רפואת חירום נוספים לביצוע בדיקות מעקב שגרתיות (ל.ד., א.ק.ג. וכו') מרחוק.
25. גיוס להקות צבאיות ותזמורת צהל אשר תהיינה על משאיות פתוחות ויצבעו הופעות מעל גבי משאיות פתוחות.

מהלכים המותאמים לאוכלוסיות בתפקוד גבוה בעלי אוריינות דיגיטלית:

1. פתיחת כלל מערכי הלמידה מרחוק הקיימים בארץ בחינם, מעבר לאוכלוסיית הסטודנטים של המוסד המלמד ללא קרדיטציה וללא מטלות. אולי עם קבלת תעודה הוקרה בסיום הקורסים.
2. לפתוח את מרכזי היום לקשיש בצורה של זום או יוניפר.



3. מטלות לתקופה שקטה: אלבומי משפחות דיגיטליים דרך לופה ומיזמים נוספים, ספרי מתכונים עם אפליקציות מתאימות אשר נכתבות על ידי האוכלוסייה, העלאת סרטוני הדרכה בנושאים שונים דרך הדרכה ברורה באתר כיצד לעשות זאת תוך שימוש באפליקציות המרכזיות, טיפולים פארא רפואיים און ליין, ביצוע ביקורים ורטואלים של גני ילדים וכיתות בתי ספר יסודי אצל קשישים – בתיווך משרד החינוך והמשרד לשוויון חברתי ובסיוע בפועל של חיילי פקע"ר לטובת החיבורים האינטרנטיים, הנגשת מערכי פודקאסט באמצעים פשוטים, הנגשת הספרייה לעיוור לכל בעלי לקויות הראיה באופן פשוט לשימוש- בסיוע חיילי התקשוב מפקוד העורף.

מהלכים המותאמים לאוכלוסייה בתפקוד בינוני ונמוך, כפי שצוין בהגדרה לעיל:

1. יש לעשות אבחנה מבדלת האם יש עובד זר/מטפל? האם יש CARE GIVER, בן משפחה מטפל קבוע\ מטפל עיקרי או האם האדם לבדו?
2. התערבות ומענה אינסטרומנטלי כמענה לסיפוק לצרכים בסיסיים (על פי מדרג מסלאו), בדגש למזון (ארוחות) תרופות, וכו'. הנגשת המענים פיזית על ידי מתנדבים (חיילים), לאנשים ללא מטפל או בן משפחה.
3. התערבות ומענה נפשי- לתחושת שייכות וערך וחיבור למרחב של ענין שהוא מעניין, בדגש ל: הפעלה חברתית בבית (שיחות, תמיכה, סיפור, משחק וכו')- מתנדבים (חיילים)
4. התערבות ומענה טיפולי- תרפיה בתנועה, ביבולותרפיה, מוסיקה, יצירה וכו'. לחלק חוברת עם המלצות או אם הם או המטפלים עם אוריינטציה טכנולוגית להעביר קישורים לכך.
5. יש לנהל DATA BASE ומעקב קבוע אחר האזרח הוותיק, שיתעדכן אחת ל על ידי העו"ס או מתנדב .
6. להסתייע בחומרים של אשל גוינט- שפיתחה תכנית להפגת בדידות – צרוקשר עם יוסי היימן מנכל אשל – 0502028494.
7. גיוס של עובדי תמך להחלפת העובדים הזרים במקומות בהם העובד הזר יעזוב עקב המצב.



גילאי 65-75 (גברים עדיין במעגל העבודה, נשים חלקן במעגל העבודה)

מה מומלץ לבצע על מנת לענות על הפערים המוצגים במשמעויות	משמעויות: מה המשמעויות של אותו המצב, מה צפוי להיות השינוי במצב לאורך תקופה של כחודש פילוח של שבוע בשבוע	עובדות: מה המצב העובדת המאפיין את טווח הגילאים	
יש לחתור לגיוס אוכלוסייה זו לפעילות יזומה בשכר או בהתנדבות: למשל גיוס כל אנשי הטיפול להגשת סיוע אונליין, אנשי המדיה לסיוע באתרי החדשות, גרפיקה לטובת עיצובים ברשת וכו'	נאלצו לצאת לחל"ת ומעבר המשמעויות הכלכליות חשים בדידות מקצועית, חוסר משמעותיות על רקע חוסר המסוגלות להמשיך ולתפקד במקצועם, ועקב כך תסכול רב (גם אם מבינים שזה המצב), לא רגילים להיות פסיביים, מרחב תנועה מוגבל, לא רגילים לעשות מלאכות בית. יכנסו לפאסיביות בעייתית	גברים בגילאים 65-68 עדיין במעגל העבודה ובעלי מקצוע	מקצועית
בקבוצה זו עידוד הקבוצה לסיוע למעגלים בוגרים יותר בתקשורת הבין אישית. יצירת רשת תקשורת וירטואלית למבוגרים (65-68) שיתמכו בקשישים	גורם הבדידות בגילאים אלה אמנם קיים אך מופחת גם על רקע היכולת של רוב האוכלוסייה ליצור קשר דיגיטלי שרובו יזום על ידי קרובי המשפחה שלהם	מעגלי תמיכה ברובם פעילים משפחתית וחברתית	חברתית – מעגלי תמיכה
יצירת מערך של הנגשת סיוע רפואי עד לדלת (תרופות) ורופאי משפחה / אחיות ופרמדיקים שינגישו את הסיוע הרפואי לכל אלה שנזקקים בבדיקה וסיוע בפועל. פתיחת בתי מרקחת וירטואלים או טלפונים-זו אוכלוסייה לא מחוברת לאינטרנט [בני 80 +] שבהם ניתן דרך האינטרנט להזמין את מלאי התרופות הנדרש וגיוס מתנדבים להבאת התרופות	בעיות בריאות שגרתיות בעיקר סוכר, ל.ד. COPD למעשנים ועוד בעיות בריאות שניתן אמבולטורית לייצר לכך פתרונות	המדובר על אוכלוסייה שעדיין אינה מאופיינת כגריאטרית	רפואי – צורך רפואת שגרה/ תרופות שגרה
1. הנחיית מערכי הקווים החמים להיערך למתן סיוע דווקא לאוכלוסייה זו	גיל שלא רגיל לשתף רגשית אבל רגיש לדיכאון - פסיביות מגבירה דיכאון.	תחושות חרדה קיומית על רקע יציאה לחל"ת	פסיכולוגי – אפיונים תגובתיים / התנהגותיים



<p>2. יצירת פעילויות מתאימות בדגש על הפעלה האוכלוסייה – כמסייעת לאחרים</p> <p>3. העזרות בגופים אזרחיים נוספים לצורך הנגשת שירותי אונליין</p> <p>4. התערבות ובמענה טיפולי- תרפיה בתנועה, ביבילותרפיה, מוסיקה, יצירה וכו'. לחלק חוברת עם המלצות או אם הם או המטפלים עם אוריינטציה טכנולוגית להעביר קישורים לכך.</p> <p>5. יש לנהל DATA BASE ומעקב קבוע אחר האזרח הוותיק, שיתעדכן אחת ל על ידי העו"ס או מתנדב ..</p> <p>6. להסתייע בחומרים של אשל גוינט- שפיתחה תכנית להפגת בדידות – תיצרו קשר עם יוסי היימן מנכל אשל - 0502028494</p>	<p>יש חשדנות לגבי כל מי שמנסה להתקרב ויש אי רצון מובהק לצאת מהבית</p>	<p>תחושות מיצוי עצמי מוקדם מדי</p>	<p>רגשיים על רקע הגיל הכרונולוגי ובהקשר לבידוד/חל"ת</p>
<p>1. מיפוי הרשויות המקומיות על פרופיל האוכלוסייה, קיים בGIS ברשויות רבות. יש פער בGIS ברשויות בתפקוד נמוך אשר תלויות במענקי ממשלה ורשויות במגזר הערבי והבדואי.</p> <p>2. חיבור החברה האזרחית עמותות ברשויות המקומיות למען הזקן, לאוכלוסיות שלא מוכרות ברווחה.</p>	<p>חשוב להבחין בין עצמאיים לבין עצמאי חלקית לבין נתמך אלו לא אותן אוכלוסיות</p>	<p>רוב האוכלוסייה מתפקדת גופנית ומנטלית</p>	<p>תפקודי – ברצף שבין עצמאי לנתמך</p>



<p>3. להעביר את עמ"ך כגוף ממומן מרכזי לסייע לקשישים. חשוב לבסס מסרים לקשישים-מסרים לבני משפחה, להתמקד ברשויות סוכנויות קהילתיות. ליצור מצב שמתנדב הוא מזוהה באופן כזה שהקשיש יעתר.</p> <p>4. לייצר מסרים שונים כדי לעודד את מי שפעיל להמשיך לעשות מקסימום לזהות גורמי סיוע בקהילה להיות בקשר עם גורמי הסיוע שתמיד בקשר איתם מט"ב/מט"ז אחות קהילה</p>			
<p>1. פנייה לארגוני התנדבות שונים כולל ארגוני סיוע הומניטריים בינלאומיים להתגייסות פנים ארצית ולהסבת המתנדבים שלהם לטובת הסיוע לכל קבוצות הגיל כולל זו</p> <p>2. יצירת מערך הסברה על הצרכים של כל קבוצת גיל ופתיחה מהירה של השתלמויות למתנדבים המעוניינים לסייע ובה יכללו מאפייני כל קבוצה והצרכים הייחודיים לה</p>	<p>חוסר מודעות לכך שגם קבוצת גיל זו זקוקה לסיוע – גם על רקע הגיל ובמיוחד משום שקבוצה זו הייתה חיונית ומתפקדת ויצאה בכל כורחה כמו כולם להפסקת פעילות</p>	<p>הקהילה הצעירה רואה בקבוצת גיל זו קבוצה מתפקדת</p>	<p>קהילה צעירה מסייעת (ק.צ.מ.): כיצד הקהילה שנמצאת מתחת לגיל 65 רואה את עצמה כנרתמת ומסייעת בתחומים השונים</p>



<ol style="list-style-type: none"> 1. פתיחת כלל מערכי למידה מרחוק הקיימים בארץ בחינם, מעבר לאוכלוסיית הסטודנטים של המוסד המלמד ללא קרדיטציה וללא מטלות. אולי עם קבלת תעודה הוקרה בסיום הקורסים. 2. תיווך בין ארגוני התנדבות ובין קבוצות גיל אלה (אפשרי דרך המשרד לשוויון חברתי) לטובת גיוס האוכלוסייה המתפקדת בגילאים אלו למערך ההתנדבות והמאמץ הלאומי. 3. בדיקת אפשרות של גיוס חלק מהאוכלוסייה למילואים כיועצים לרשויות - דרך האינטרנט - כגון קבני"ם, רופאים, אנשי דיגיטל, מהנדסים וכו. 	<p>ברגע שנדע לגייס קהילה חיונית זו לפעולה נקבל מסה רבה מאוד של אנשי מקצוע בעלי מוטיבציה שיוכלו לתרום רבות למאמץ הלחימה בקורונה - ומצד שני נגביר את החיוניות שלהם, להגביר היענות לביצוע ההנחיות ונפחית הדבקות מיותרות בקבוצת גיל זו</p>	<p>מסוגלות לתפעל את אמצעי התקשורת השונים</p> <p>מסוגלות לשמר וליצור קשרים חברתיים</p> <p>מסוגלות לעשות שימוש באמצעים הדיגיטליים לטובת הגשת סיוע התנדבותי / בתשלום - לאחר</p>	<p>בעלי אוריינות דיגיטלית</p>
<ol style="list-style-type: none"> 1. חלוקת 300 אלף ערכות הפגה פיזיות - הרכב והערכה 2. יצירת מצב בו לוח השידורים תואם את ערכת ההפגה ומתקשר איתה 3. יצירת נתיב הסברה ברור בטלוויזיה למי שרוצה לנסות לרכוש מיומנות טכנולוגית 4. פתיחת מוקד או הכשרת מוקד צמיחה טכנולוגית בעת הזו על ידי מתנדבים אולי דרך גיוס עסקי היי-טק וצעירים 	<p>תסכול, ייאוש, בדידות ועקב כך יש חשש גם למחשבות אובדניות</p>	<p>חשים יותר מנותקים מכל אחד אחר על רקע חוסר היכולת להיעזר בתקשורת הדיגיטלית כגורם מחבר</p>	<p>חסרי אוריינות דיגיטלית</p>



גילאי +76 (אוכלוסייה מתפקדת, נשענת על חסכוניות, פנסיות, קצבאות ו/או סיוע משפחתי)

<p>המלצות מה מומלץ לבצע על מנת לענות על הפערים המוצגים במשמעויות</p>	<p>משמעויות: מה המשמעויות של אותו המצב, מה צפוי להיות השינוי במצב לאורך תקופה של כחודש פילוח של שבוע בשבוע</p>	<p>עובדות: מה המצב העובדת המאפיין את טווח הגילאים</p>	
<p>1. יצירת אפליקציה (בדומה למה שאיזי בצעו) שתתווך בין הקשישים לבין גורמי העסקה שונים 2. בדיקה של גיוס חלק מאוכלוסייה זו לשירות לאומי – דרך הווב כיועצים מקצועיים 3. ביצוע ביקורים וירטואלים של גני ילדים וכיתות בתי ספר יסודי אצל קשישים – בתיווך משרד החינוך והמשרד לשוויון חברתי ובסיוע בפועל של חיילי פקע"ר לטובת החיבורים האינטרנטיים</p>	<p>יש צורך ביצירת עיסוקים פרודוקטיביים שיהיו תחליף לחוסר מעש. עדיין יש לזכור כי מדובר באוכלוסייה שרובה הייתה עד לא מזמן אוכלוסייה יצרנית המסוגלת לתרום לקהילה</p>	<p>רובם ללא תפקוד מקצועי בשנים אחרונות חלקם הקטן עדיין עובד כעצמאי – (למשך עורכי דין, רופאים וכו) אך חלקם הגדול מושבת וללא פעילות נוכחית</p>	<p>מקצועי</p>
<p>1. לפתוח את מרכזי היום לקשיש בצורה של זום או יוניפר 2. מטלות לתקופה שקטה: a. אלבומי משפחות דיגיטליים דרך לופה ומיזמים נוספים</p>	<p>גורם הבדידות בגילאים אלה מורחב תחושה זו גוררת גם מצבי דיכאון, חוסר חיוניות ואדישות למתרחש. כל אלה מוחרפים על רקע הקושי לעשות שימוש באמצעים הדיגיטליים של יצירת קשרים ותמיכה חברתית.</p>	<p>ישנם עדיין מעגלי תמיכה אך מתמעטים ובעיקר משפחתיים מעגלי תמיכה / קשר מקצועי מצטמצמים</p>	<p>חברתי – מעגלי תמיכה</p>



<p>b. ספרי מתכונים עם אפליקציות מתאימות אשר נכתבות על ידי האוכלוסייה</p> <p>c. העלאת סרטוני הדרכה בנושאים שונים דרך הדרכה ברורה באתר כיצד לעשות זאת תוך שימוש באפליקציות המרכזיות</p> <p>d. טיפולים פרא רפואיים און ליין</p>			
<p>הנגשה של אביזרי ראייה ושמיעה על ידי רפואה פקע"ר ו/או משרד הבריאות</p> <p>יצירת תוכנית העשרת מזון + תוספי תזונה והנגשת המזון עד לבית</p> <p>יצירת תוכניות של אימון גופני לקשישים אשר ישודרו בערוצי הטלוויזיה</p> <p>גיוס ש"ל וארגוני רפואת חירום נוספים לביצוע בדיקות מעקב שגרתיות (ל.ד., א.ק.ג. וכו') מרחוק</p>	<p>החרפת תחושת הבדידות</p> <p>החרפת תחושת חוסר שייכות, שעמום</p> <p>הזנחה תזונתית</p> <p>הזנחה בפעילות גופנית</p> <p>הפחתת תחושת הווירטואליות</p> <p>=ירידה כללית במצב הרפואי ועקב כך העמסת חולים נוספים על מערכת הבריאות</p>	<p>בעיות הבריאות מורחבות רבות יותר וכוללת מצבים לבביים בעייתיים, חוסר סידן, ירידה ניכרת בראייה/שמיעה</p>	<p>רפואי – צורך רפואת שגרה/ תרופות שגרה</p>
<p>הפחתת תחושת הבדידות דרך יצירת תוכנית הווירטואלית של ילדי הגנים המבקרים קשישים ומשחקים איתם בסגנון תוכנית טלוויזיה 4 ו 80 (בשיתוף משרד החינוך והמשרד לשוויון חברתי)</p> <p>הנגשת מערכי פודקאסט באמצעים פשוטים</p>	<p>כמות הקשישים הבודדים גבוהה משמעותית, חוסר שיוך חברתי, תחושות של חוסר הבנה מצד החברה</p> <p>– כל אלה עם קשיי תפקוד גופניים קשיי הסתגלות ניכרים מאוד למצב הכלכלי על רקע ירידה ביכולת המשפחה לתמוך כלכלית בהורים</p>	<p>תגובות כגון עצבנות, דיכאון, ייאוש ותסכול, בגיל זה ישנה הפחתה ניכרת גם בחברה בת גילם (על רקע פטירות טבעיות),</p>	<p>פסיכולוגי – אפיונים תגובתיים / התנהגותיים / רגשיים על רקע הגיל הכרונולוגי ובהקשר לבידוד</p>



<p>הנגשת הספרייה לעיוור לכל בעלי לקויות הראיה באופן פשוט לשימוש- בסיוע חיילי התקשוב מפיקוד העורף</p>			
<p>הכשרת חובשים / קציני בריאות נפש במודש מעש"ה המעודד פעילות יעילה וסיוע לאחר והכשרת מאסיבית של כלל הקשישים בעקרונות היסוד של המודל</p> <p>גיוס של עובדי תמך להחלפת העובדים הזרים במקומות בהם העובד הזר יעזוב עקב המצב</p>	<p>הרחבת תחושת חוסר האונים = הגברת הסיכון בתגובות דחק חריפות המובילות להחרפת הירידה התפקודית</p> <p>חוסר ביטחון ברציפות השהייה של העובדים הזרים</p>	<p>קשיים מוטורים קושי בהתניידות הישענות על עובדים זרים כמסייעים ירידה כללית בתפקוד ובעצמאות</p>	<p>תפקודי – ברצף שבין עצמאי לנתמך</p>
<p>יצירת מנגנון תיווך פשוט ויעיל בהובלת המשרד לשוויון חברתי בין ארגוני המתנדבים ובין הקשישים.</p> <p>1. מיפוי הרשויות המקומיות על פרופיל האוכלוסייה, קיים בGIS ברשויות רבות. יש פער בGIS ברשויות בתפקוד נמוך אשר תלויות במענקי ממשלה ורשויות במגזר הערבי והבדואי.</p> <p>2. חיבור החברה האזרחית עמותות ברשויות המקומיות למען הזקן, לאוכלוסיות שלא מוכרות ברוחה.</p>	<p>ישנה התארגנות בנושא אך חסר מנגנון ניהול ותיווך בין המתנדבים ובין הקשישים וכך חלק ניכר מהיצע ההתנדבות אינו מגיע לקשישים</p>	<p>קיימות יוזמות התנדבותיות רבות כולל יוזמות באפליקציות שונות</p>	<p>קהילה צעירה מסייעת (ק.צ.מ.): כיצד הקהילה שנמצאת מתחת לגיל 65 רואה את עצמה כנרתמת ומסייעת בתחומים השונים</p>
<p>1. יצירת מצב בו לוח השידורים תואם את ערכת ההפגה ומתקשר איתה</p>	<p>החרפת התסכול, ייאוש, בדידות ועקב כך יש חשש גם למחשבות אובדניות</p>	<p>שימוש באמצעים דיגיטליים פוחת בהיבט של המסוגלות והידע כיצד</p>	<p>אפיון דיגיטלי: מסוגלות לשימוש יעיל ושוטף</p>



<p>2. יצירת נתיב הסברה ברור בטלוויזיה למי שרוצה לנסות לרכוש מיומנות טכנולוגית</p> <p>3. פתיחת מוקד או הכשרת מוקד צמיחה טכנולוגית בעת הזו על ידי מתנדבים אולי דרך גיוס עסקי הייטק וצעירים</p> <p>4. גיוס להקות צבאיות ותזמורת צהל אשר תהיינה על משאיות פתוחות ויצבעו הופעות מעל גבי משאיות פתוחות</p>		<p>להגיע לאתרים השונים וכן המכשור עצמו לעיתים אינו עדכני ואינו מאפשר תקשורת מספקת לשימוש באתרים השונים</p>	<p>באמצעים הדיגיטליים השונים</p>
			<p>אחר</p>