

## ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ಅನ್ವಯಿಕೆ

ಡಾ. ಪ್ರಶಾಂತ ಹೆಚ್.ವೈ.

ಸಹಾಯಕ ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು, ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ಅಧ್ಯಯನ ವಿಭಾಗ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ, ಪಾವಟೆ ನಗರ, ಧಾರವಾಡ

### ಸಾರಾಂಶ: (Abstract)

ವಯೋವೃದ್ಧತೆಯು ಸಹಜವಾಗಿ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾಮಾಜಿಕ, ಕೌಟುಂಬಿಕ, ಆರ್ಥಿಕ, ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಅಗತ್ಯಗಳ ಮೇಲೆ ಅನೇಕ ಪ್ರಭಾವಗಳನ್ನು ಬೀರುವುದರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಂಶಯವಿಲ್ಲ. ಅದರಲ್ಲೂ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧರು ಎದುರಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಸಂಕೀರ್ಣತೆಗಳಿಂದ ಕೂಡಿರುತ್ತವೆ. ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧರ ಬಹುಪಾಲು ವಿಶೇಷ ಅಗತ್ಯಗಳನ್ನು ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಒಳಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ದಿನೇ-ದಿನೇ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ವಯೋವೃದ್ಧರ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಕಾಲಜಿ ಮತ್ತು ಆರೈಕೆಯ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆ ಹಾಗೂ ಆಚರಣೆಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಯನ್ನು ಅನ್ವೇಷಿಸುವ ಉದ್ದೇಶವನ್ನು ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನವು ಹೊಂದಿದೆ. ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧರು ಇತರ ಕಾರಾಗೃಹವಾಸಿಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿ ನೋಡಿದರೆ ಅತೀ ಹೆಚ್ಚಿನ ದೀರ್ಘಕಾಲಿಕ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ ತುತ್ತಾಗಿರುವುದನ್ನು ಗಮನಿಸಬಹುದು. ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ವಿಧಿ-ವಿಧಾನಗಳ ಅನ್ವಯ ಸೂಕ್ತ ಪರಿಹಾರೋಪಾಯಗಳನ್ನು ಕಂಡುಕೊಳ್ಳುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಅಧ್ಯಯನ ನಡೆಸಲಾಗಿದೆ.

ಮುಖ್ಯಪದಗಳು (Keywords): ವಯೋವೃದ್ಧತೆ, ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ, ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು, ಕಾರಾಗೃಹ

### ಪೀಠಿಕೆ

ಸಾಮಾಜಿಕ ಕಳೆದ ಕೆಲವು ದಶಕಗಳಿಂದೀಚೆಗೆ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಕಾರಾಗೃಹಗಳು ಅಥವಾ ತಿದ್ದುಪಡಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಅಧಿಕವಾಗುತ್ತಿರುವುದು ಕಳವಳಕಾರಿಯಾಗಿದೆ. ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ಜೀವನವು ಯಾರಿಗಾದರೂ ಸವಾಲಾಗಬಹುದು. ಆದರೆ, ವಯಸ್ಸಿಗೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಮನಸ್ಸು ಮತ್ತು ದೇಹಗಳೆರಡರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವ ವಯೋವೃದ್ಧರಿಗೆ ಇದು ಮತ್ತಷ್ಟು ಕಷ್ಟಕರವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇಂದು ಸೆರೆಮನೆಯಲ್ಲಿರುವವರು ಚಿಕ್ಕವರಿದ್ದಾಗ ಅಥವಾ

Please cite this article as: ಪ್ರಶಾಂತ ಹೆಚ್.ವೈ. (2024). ತಿದ್ದುಪಡಿ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ಅನ್ವಯಿಕೆ. ಪ್ರತಿಬಿಂಬ: ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರಿ ಕನ್ನಡ ರೀಸರ್ಚ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಐಐಎಂಆರ್‌ಡಿ, 6(3). ಪು.ಸಂ. 6-12

ಮಧ್ಯವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದಾಗ ಅಪರಾಧ ಮಾಡಿ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಯಾಗಿ ಕಾರಾಗೃಹ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದವರು. ಇನ್ನೂ ಕೆಲವರು ತಮ್ಮ ಇಳಿವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲೇ ಅಪರಾಧವೆಸಗಿ ಕಾರಾಗೃಹಕ್ಕೆ ಬಂದವರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಜೀವಾವಧಿ ಅಥವಾ ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಗಾದವರು ವಯೋವೃದ್ಧರಾಗುವವರೆಗೂ, ದೈಹಿಕವಾಗಿ ದುರ್ಬಲರಾಗುವವರೆಗೂ ಕಾರಾಗೃಹದಿಂದ ಹೊರಬರುವುದು ಸಾಧ್ಯವೇ ಇಲ್ಲ. ಅನೇಕ ಅಪರಾಧಿಗಳು ತಮ್ಮ ಇಡೀ ಜೀವಿತಾವಧಿಯನ್ನೇ ಸೆರೆಮನೆಯಲ್ಲಿ ಕಳೆದು ಕಂಬಿಗಳ ಹಿಂದೆಯೇ ಮರಣವನ್ನಪ್ಪುತ್ತಾರೆ.

ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಪರಾಧ ದಾಖಲೆ ಬ್ಯೂರೋ (ಎನ್.ಸಿ.ಆರ್.ಬಿ) ಡಿಸೆಂಬರ್, 2021ರಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಿಸನ್ ಸ್ಟಾಟಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ-2021 ವರದಿಯಲ್ಲಿ 31ನೇ ಡಿಸೆಂಬರ್ 2021ರಂದು ಒಟ್ಟಾರೆ 72,893 ಖೈದಿಗಳು 50 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟವರಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ, ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಯಾದ 25,047 ಖೈದಿಗಳು 50 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿರುವುದು ದಾಖಲಾಗಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ 50 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ 47,346 ವಿಚಾರಣಾಧೀನ ಖೈದಿಗಳು ದೇಶದ ವಿವಿಧ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿರುವುದು ವರದಿಯಾಗಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ 2022ರಲ್ಲಿ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಿದ ಪ್ರಿಸನ್ ಸ್ಟಾಟಿಸ್ಟಿಕ್ಸ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ-2022 ವರದಿಯಲ್ಲಿ 31ನೇ ಡಿಸೆಂಬರ್ 2022ರಂದು ಒಟ್ಟಾರೆ 72,645 ಖೈದಿಗಳು 50 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟವರಿದ್ದಾರೆ. ಅದರಲ್ಲಿ, ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಯಾದ 27,690 (20.8%) ಖೈದಿಗಳು 50 ವರ್ಷ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ವಯಸ್ಸಿನವರಾಗಿರುವುದು ದಾಖಲಾಗಿದೆ. ಅದೇ ರೀತಿ 50 ವರ್ಷಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ 44,955 (10.4%) ವಿಚಾರಣಾಧೀನ ಖೈದಿಗಳು ದೇಶದ ವಿವಿಧ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿರುವುದು ವರದಿಯಾಗಿದೆ. ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೀತಿಯ ವಯೋವೃದ್ಧರ ಅಧಿಕ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಿಂದಾಗಿ ವಯಸ್ಸಾದ ಖೈದಿಗಳ ಮೂಲಭೂತ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಕಾರಾಗೃಹ ಆಡಳಿತ ಮತ್ತು ತಿದ್ದುಪಡಿ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ಹಣಗಾಡುತ್ತಿವೆ. ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಮನೋ-ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಗತ್ಯತೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಅಪರಾಧ ನ್ಯಾಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುವಂತಾಗಿದೆ. ಅದಾಗ್ಯೂ ವಯೋವೃದ್ಧ ಖೈದಿಗಳಿಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿ ಒದಗಿಸಬೇಕಾದ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯಗಳ ಸಂಭಾವ್ಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು, ಸಹಾನುಭೂತಿ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕಾರಾಗೃಹ ಆಡಳಿತದ ಆರೈಕೆಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳನ್ನು ಸುಗಮಗೊಳಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಮುಕ್ತ ಸಮುದಾಯದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 50 ಅಥವಾ 55 ವರ್ಷಗಳ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ವಯೋವೃದ್ಧರೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ದೀರ್ಘಾವಧಿಗಳ ಕಾಲ ಸೆರೆವಾಸದಲ್ಲಿರುವ ಅಪರಾಧಿಗಳಲ್ಲಿ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ಭಿನ್ನತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಗಮನಿಸಬಹುದು. ಸೆರೆವಾಸದ ಶಿಕ್ಷಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ಶಾರೀರಿಕ ಮತ್ತು ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಏರುಪೇರುಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿರುವ 50 ಅಥವಾ 55ಕ್ಕಿಂತ ಅಧಿಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಅಪರಾಧಿಗಳನ್ನು ವಯೋವೃದ್ಧರೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ. ಅನೇಕ ಸಂಶೋಧನಾ ವರದಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿರುವ 50 ವರ್ಷ

ವಯಸ್ಸಿನ ಅಪರಾಧಿಗಳನ್ನು ಕಾರಾಗೃಹದ ಹೊರಗಿರುವ ವಯೋವೃದ್ಧರೊಂದಿಗೆ ಹೋಲಿಕೆ ಮಾಡಿ ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಿದಾಗ ಅತೀ ಹೆಚ್ಚು ಬಹು ವಿಧದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಾಗೃಹದಲ್ಲಿರುವ 50 ವರ್ಷ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಗುರಿಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ. ಗ್ಲಾನ್ಸರ್ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಬಾನಾ (2003)ರವರ ಪ್ರಕಾರ 'ತಮ್ಮ ಹಿಂದಿನ ಜೀವನ ಶೈಲಿ, ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಜೈಲಿನ ವಾತಾವರಣದಿಂದಾಗಿ ವಯಸ್ಸಾದ ಕೈದಿಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜೈಲಿನಿಂದ ಹೊರಗಿರುವ ಅವರ ಸಹವರ್ತಿಗಳಿಗಿಂತ ಕೆಟ್ಟ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ'.

ಅಡೇ, ಫ್ಯಾಬೆಲೋ ಮತ್ತು ಫೆಲ್ಡ್ (2006)ರವರ ಪ್ರಕಾರ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿರುವ ಖೈದಿಗಳ ಆರೋಗ್ಯದ ಕ್ಷಿಪ್ರ ಕುಸಿತ ಅಥವಾ ವೇಗವರ್ಧಿತ ಜೈವಿಕ ವಯಸ್ಸಾಗುವಿಕೆಯು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

- ಸೆರೆವಾಸಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಧೂಮಪಾನ, ಮದ್ಯಪಾನ, ಮಾದಕದ್ರವ್ಯ ವ್ಯಸನ, ಅನಾರೋಗ್ಯ ಮುಂತಾದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯದ ನಡವಳಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಂಡಿರುವ ಪ್ರವೃತ್ತಿ.
- ಆರೋಗ್ಯಕರ ವಯಸ್ಸಾದ ನಡವಳಿಕೆಗಳ ಅಭ್ಯಾಸ ರಹಿತತೆ ಮತ್ತು ಸೆರೆವಾಸಕ್ಕೆ ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ವಯೋವೃದ್ಧತೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟುವ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ಕೊರತೆ.
- ಕಳಪೆ ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ವ್ಯಾಯಾಮ ಅಥವಾ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಕೊರತೆ.
- ಕಾರಾಗೃಹದಲ್ಲಿ ಅನಾರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನ ಶೈಲಿ.
- ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗ ಹರಡುವ ಅಪಾಯ.
- ಗರಿಷ್ಠ ಭದ್ರತಾ ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿನ ಜೈಲು ಜೀವನದ ಕಠಿಣತೆ ಮತ್ತು ಒತ್ತಡಗಳು.
- ನಿಂದನೀಯ ಭೂತಕಾಲ, ಪರಕೀಯತೆ ಮತ್ತು ನಿದ್ರಾಹೀನತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮಾನಸಿಕ ಒತ್ತಡಗಳು.

**ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಎದುರಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು**

**ಕಾರ್ಯಾತ್ಮಕ ದುರ್ಬಲತೆಗಳು**

ಪ್ರತಿನಿತ್ಯದ ವಿವಿಧ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಮುಕ್ತವಾಗಿ ತೊಡಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇರುವುದು. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಶುಚಿತ್ವ, ದೈಹಿಕ ಅಗತ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಆಹಾರ ಸೇವನೆ, ನಿತ್ಯ ಕರ್ಮ, ಬಟ್ಟೆಗಳ ಸ್ವಚ್ಛತೆ ಮೊದಲಾದ ದೈನಂದಿನ ಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಅನೇಕರಿಗೆ ಸವಾಲಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಜೈಲಿನ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಾತ್ಮಕ ದುರ್ಬಲತೆಯು ಬಹುದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿ ವಯೋವೃದ್ಧರಿಗೆ ಕಾಡಬಹುದು.

**ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸುರಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಆರೈಕೆಯ ಅಭಾವ**

ಕಾರಾಗೃಹಗಳಲ್ಲಿ ಖೈದಿಗಳು ತಮ್ಮದೇ ಆದ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಸುರಕ್ಷತೆಗೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಗಮನ ನೀಡಲು ಅವಕಾಶ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೀಮಿತ ಚೌಕಟ್ಟಿನಲ್ಲೇ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾದಾಗ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ವಯೋವೃದ್ಧರಿಗೆ ಮತ್ತಷ್ಟು ಸಂಕಷ್ಟ ತಂದೊಡ್ಡಬಹುದು.

### ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಬಂಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಕಣ್ಣಿನ ದೃಷ್ಟಿ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಶ್ರವಣ ತೊಂದರೆಗಳು, ಮಧುಮೇಹ ಕಾಯಿಲೆ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೃದಯ ರಕ್ತನಾಳದ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಸೆರೆಬ್ರೂವಾಸ್ಕುಲರ್, ಪಾರ್ಕಿನ್ಸನ್, ಆಲ್ಜಿಮರ್ಸ್, ಸ್ನಾಯು ಮತ್ತು ಕೀಲುಗಳ ನೋವು, ಮೂಳೆಗಳ ಸವೆತ ಮತ್ತು ಮುರಿತ ಮೊದಲಾದ ವಯೋ ಸಂಬಂಧಿತ ದೈಹಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಗುರಿಯಾಗುತ್ತಾರೆ.

### ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳಲ್ಲಿ ಖಿನ್ನತೆ, ಆತಂಕ, ಭಯ, ಒಂಟಿತನ, ದುಗುಡ, ಬ್ರಾಂತಿ, ವ್ಯಕ್ತಿತ್ವದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು, ಸ್ವಿಚೋಫ್ರೇನಿಯಾ, ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆಗಳಂತಹ ಅನೇಕ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಗುರಿಯಾಗುವ ಅಪಾಯವಿರುತ್ತದೆ.

### ಅರಿವಿನ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು

ಆಲೋಚಿಸುವ, ಕಲಿಯುವ ಮತ್ತು ನೆನಪಿಡುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕೃತವಾಗಿರುವ ಅರಿವಿನ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ವಯೋವೃದ್ಧತೆಯು ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ.

### ಒಂಟಿತನ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಗತ್ಯಗಳು

ಕುಟುಂಬ ಮತ್ತು ಸಂಗಾತಿಯಿಂದ ದೂರವಿದ್ದು ಅನುಭವಿಸುವ ಒಂಟಿತನ ಮಾನಸಿಕ ಆಘಾತಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಲ್ಲದು. ವಯಸ್ಸಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಅನೇಕ ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಗತ್ಯಗಳಿದ್ದು, ಅವುಗಳ ಕೊರತೆಯೂ ಕೂಡ ಅವರನ್ನು ಒಂಟಿತನಕ್ಕೆ ದೂಡಬಹುದು.

### ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ಅನ್ವಯಿಕೆ

ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಜೈಲು ಶಿಕ್ಷೆಗೆ ಗುರಿಯಾದ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಕಾರಾಗೃಹ ಆಡಳಿತದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಯೋಜಿತವಲ್ಲದ ಅಲಕ್ಷಿತ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ. ಸಮಾಜಕಾರ್ಯವು ವಯೋವೃದ್ಧರಿಗೆ ತಮ್ಮ ವಯಸ್ಸಿನ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಎದುರಾಗಬಹುದಾದ ವೈಯಕ್ತಿಕ, ಸಾಮಾಜಿಕ ಮತ್ತು ಪರಿಸರದ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಸಮಾಜಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಮುಖ್ಯ ವೃತ್ತಿಪರ ಆದ್ಯತೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರೊಂದಿಗೆ ಈ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಮಾನಸಿಕ ಆರೋಗ್ಯ, ದೈಹಿಕ ತೊಡಕುಗಳು, ಅನಾರೋಗ್ಯ, ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕಾರಾಗೃಹ ವಾಸದ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಸ್ಥೂಲವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾಗಿ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

ಸಮಾಜಕಾರ್ಯದ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ವಿಧಾನಗಳಾದ ವ್ಯಕ್ತಿಗತ ಮತ್ತು ವೃಂದಗತ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯ ವಿಧಾನಗಳು ಕಾರಾಗೃಹದ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಸಮಗ್ರ ಕಲ್ಯಾಣಕ್ಕೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಪರಿಹಾರಕ್ಕೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯದ ಅನ್ವಯಿಕೆಯು ಕಾರಾಗೃಹ ಆಡಳಿತ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಸಾಂಸ್ಥಿಕರಣದ

ಚೌಕಟ್ಟಿನೊಳಗೆ ಕೆಲವು ಮಿತಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಘನತೆ, ಮಾನವ ಹಕ್ಕುಗಳು, ಸ್ವಯಂ ನಿರ್ಣಯ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ಅವಶ್ಯಕತೆಗಳು, ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟ, ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆ, ಮಾನಸಿಕ ಮತ್ತು ದೈಹಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂರಕ್ಷಣೆ, ಲೈಂಗಿಕ ಆರೋಗ್ಯ, ನಿರ್ಬಂಧಿತ ಜೀವನ ಪರಿಸರ, ವ್ಯಸನ ಮುಕ್ತತೆ ಮತ್ತು ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚನೆಗಳನ್ನು ಖಾತ್ರಿಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

### ಆರೋಗ್ಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳು

ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಮಾನಸಿಕ, ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಆಪ್ತಸಮಾಲೋಚನೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ನೆರವು ನೀಡುವುದು.

### ಸೇವಾ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳು

ವಾಗ್ದಾನ, ಪರಿವೀಕ್ಷಣೆ, ವೃತ್ತಿಪರ ತರಬೇತಿ, ಶಿಕ್ಷಣ ಮೊದಲಾದ ರಚನಾತ್ಮಕ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳಿಗೂ ಲಭ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯಕರ್ತರು ಶ್ರಮಿಸುತ್ತಾರೆ.

### ಮನೋ-ಸಾಮಾಜಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ

ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಹಿಂದಿನ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತ ಮನೋ-ಸಾಮಾಜಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳು, ವರ್ತನೆಯ ಅಪಾಯಗಳು, ಸಾಮಾಜಿಕ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳು, ಒತ್ತಡಗಳ ಸಮಗ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದಲ್ಲಿ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಪಾತ್ರ ಬಹುಮುಖ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

### ಆರೈಕೆಯ ಸಮನ್ವಯ

ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಬಂಧನದಲ್ಲಿರುವ ವೃದ್ಧರಿಗೆ ದೈಹಿಕ, ಅರಿವಿನ, ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ಕಾಳಜಿಯ ಅವಶ್ಯಕತೆಯಿದೆ. ವಿವಿಧ ಸಮುದಾಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಬೆಂಬಲ ಸೇವೆಗಳೊಂದಿಗೆ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳ ಆರೈಕೆಯ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಸುಗಮವಾಗಿ ಸಮನ್ವಯಗೊಳಿಸುವ ವೃತ್ತಿಪರ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯು ಸಮಾಜಕಾರ್ಯಕರ್ತರ ಮೇಲಿರುತ್ತದೆ.

### ಬಿಕ್ಕಟ್ಟು ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳು

ನಿಂದನೆ, ಆತ್ಮಹತ್ಯಾ ಯತ್ನಗಳು, ಭಾವನಾತ್ಮಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ, ಖಿನ್ನತೆ, ತೀವ್ರವಾದ ಬುದ್ಧಿಮಾಂದ್ಯತೆ, ಸ್ವ-ಹಾನಿ ಪ್ರವೃತ್ತಿ, ಮಾನಸಿಕ ಉದ್ವೇಗ, ವೈಯಕ್ತಿಕ ಮತ್ತು ಕೌಟುಂಬಿಕ ಘರ್ಷಣೆ, ಹಿಂಸಾ ನಡವಳಿಕೆಗಳಂತಹ ಅಪಾಯಗಳಿರುವ ವಯೋವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಬಿಕ್ಕಟ್ಟು ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ತಕ್ಷಣದ ಬೆಂಬಲದ ನೆರವನ್ನು ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

### ಬಿಡುಗಡೆಯ ತಯಾರಿ ಮತ್ತು ಬಿಡುಗಡೆಯ ನಂತರದ ಬೆಂಬಲ

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ದೀರ್ಘಾವಧಿಯ ಕಾರಾಗೃಹ ಶಿಕ್ಷೆ ಅನುಭವಿಸಿದ ವೃದ್ಧ ಅಪರಾಧಿಗಳು ಕೌಟುಂಬಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಮಾಜಿಕ ಮರು ಸೇರ್ಪಡೆಗೆ ಅನೇಕ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವರನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೆ

ಸಿದ್ಧಪಡಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಬಿಡುಗಡೆಯ ನಂತರದ ಸಮುದಾಯ ಮರು ಸ್ಥಾಪನೆಗೂ ಕೂಡ ಬೆಂಬಲ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವ ಜವಾಬ್ದಾರಿ ಸಮಾಜಕಾರ್ಯಕರ್ತರಿಗಿದೆ.

ಪರಾಮರ್ಶನ ಗ್ರಂಥಗಳು:

- Aday, R. H. (2003). Aging prisoners: Crisis in American corrections. Praeger.
- Chadha, Janice, et al. (2013). Older adult inmates: the challenge for social work. *Social Work* 54.(2 ). 117
- Cianciolo, P. K., & Zupan, L. L. (2004). Developing a training program on issues in aging for correctional workers. *Gerontology & Geriatrics Education*, 24(3), 23-38.
- Eva Steiner., (2003). 'Early Release for Seriously Ill and Elderly Prisoners: Should French Practice Be Followed?' *Journal of Community and Criminal Justice* 50(3). 270.
- Granse, B. L. (2003). Why should we even care? Hospice social work practice in a prison setting. *Smith College Studies in Social Work*, 73, 359-376. <https://www.ncrb.gov.in/en/prison-statistics-india>
- Kerbs, J. J. (2000b). The older prisoner: Social, psychological, and medical considerations. In M. B. Rothman, B. D. Dunlop, & P. Entzel (Eds.), *Elders, crime, and the criminal justice system: Myth perceptions, and reality in the 21st century*. 207-228. Springer.
- Mara, C. M. (2002). Expansion of long-term care in the prison system: An aging inmate population poses policy and programmatic questions. *Journal of Aging, & Social Policy*, 14(2), 43-61
- Monk A., (1971). Social Work for the Aged: A Parsonian Interpretation, *Social Work*, 16:3, pp. 97-103.
- National Institute on ageing Health and Ageing. [www.nia.nih.gov/research/publications/global-health-and-ageing/humanity/ageing](http://www.nia.nih.gov/research/publications/global-health-and-ageing/humanity/ageing) Help age India website.
- Pincus A., (1970). Reminiscence in Aging and Its Implications for Social Work Practice, *Social Work*, 15(3). 47-53.

- Rani A.M, Palani G, Sathiyasekaran BWC (2012). Social problems of elders in old age homes in Chennai. *J Indian acadgeriatr.* 8(3).
- Indian Express (2018, December 14). *The Maintenance and Welfare of Parents and Senior Citizens Act 2007, Act No. 56 of 2007; 'SC Asks Centre to File Report on Old Age Homes, Relook at Schemes for Elderly'*
- <https://indianexpress.com/article/india/sc-asks-centre-to-file-report-on-old-age-homes-relook-at-schemes-for-elderly-5492829/>. Accessed 15 September 2024.
- United Nations Office on Drugs and Crime, 'The United Nations Standard Minimum Rules for the Treatment of Prisoners (The Nelson Mandela Rules)'.
- [https://www.unodc.org/documents/justice-and-prison-reform/Nelson\\_Mandela\\_Rules-E-ebook.pdf](https://www.unodc.org/documents/justice-and-prison-reform/Nelson_Mandela_Rules-E-ebook.pdf). Accessed 18 September 2024.
- Vijaykumar S. (1995). Challenges before the elderly: An Indian scenario. *MD Publications.* 53–77.
- Yates, J., & Gillespie, W. (2000). The elderly and prison policy. *Journal of Aging & Social Policy*, 11 (2), 167-175.