

家庭照料与农村失能老人主观幸福感关系的研究

罗向华

西安医学院卫生管理学院 陕西 西安 710021

[摘要]我国养老服务业发展迟缓,农村失能老人日常照料来源主要是家庭照料,但不同家庭照料对失能老人心理健康影响、家庭照料对不同类型失能老人心理健康影响均存在差异。本文利用CHARLS2015调查数据,分析了不同家庭照料来源对农村失能老人的主观幸福感的影响和家庭照料对不同农村失能老人的主观幸福感的影响。为了提升农村失能老人主观幸福感,依据分析结果提出了相关建议。

[关键词]家庭照料来源;失能老人;主观幸福感

【DOI】10.12252/j.issn.2096-627X.2020.02.358

1. 前言

失能在老人群体里是非常突出的现象,通常主要指在生理上某种组织、性能受损,完全或部分丧失正常进行某种生活能力的老人^[1]。我国正处于快速老龄化阶段,实现老人的健康和幸福,尤其是提升失能老人主观幸福感,成为了我国的艰巨挑战。我国还未建立以居家、社区和机构为主体的长期照料模式,正式照护服务不足,无法满足一些失能老人的基本需求,大部分失能老人仍与家人同住,家庭成员仍主要照料着失能老人的日常生活^[2-4]。有研究发现,家庭照料中主要由子女及其配偶照料老人的日常生活^[5],有些研究者认为老人配偶无可替代,是家庭照料的保证,其次是子女及其配偶^[6]。

2. 数据整理

本文对农村失能老人的照料提供者进行了分类。配偶是家庭照料的主要提供者,其次分别为子女及子女的配偶、孙子女,其他亲属提供家庭照料只占到很小的比例。

通过对老人失能与否及程度的相关数据整理,农村失能老人占全体农村老人样本的27.4%,失能现象较严重。最需帮

表2 农村老人日常生活需要帮助的项目

日常生活活动	农村样本	
	需要帮助人数	占比
穿衣	748	32.6
洗澡	922	40.2
吃饭	332	14.5
室内活动	893	38.9
上厕所	1595	69.5
控制大小便	530	23.1

助的项目是上厕所,比例高达69.5%。在穿衣、洗澡和室内活动三个项目上需要帮助的老人比例是32.6%、40.2%和38.9%,控制大小便需要帮助的老人达到23.1%,相较其他项目,独立吃饭有障碍的失能老人比例较低。

3. 家庭照料来源对农村失能老人主观幸福感的影响

通过分析可以得出配偶提供家庭照料对农村失能老人的快乐感和生活满意度影响均显著,且对快乐感的影响在1%水平上显著;子女及配偶、孙子女/外孙子女提供的家庭照料也会使失能老人的快乐感和生活满意度增加13.8%和22.6%。兄弟姐妹及其配偶、子女,其他亲属提供的家庭照料对农村失能老人主观幸福感的影响均不显著,这可能是由于农村失能老人获得的来自这些亲属的家庭照料很少。

表3 家庭照料来源对主观幸福感的影响

家庭照料来源	快乐感	生活满意度
配偶	0.415***	0.241**
子女及配偶、孙子女/外孙子女	0.138*	0.226***
兄弟姐妹及其配偶、子女	0.057	0.073
其他亲属	-0.020	0.123
R平方	0.113	—

注: * $p < 0.1$, ** $p < 0.05$, *** $p < 0.01$ 。

4. 家庭照料对不同农村失能老人主观幸福感的影响

4.1 按失能老人年龄段划分

家庭照料可能对不同年龄失能老人快乐感、生活满意度的影响存在差异,本文将农村失能老人按四个年龄段分组。通过分析,从快乐感来看,家庭照料对60岁到80岁的失能老人主观幸福感影响较显著,但对80岁以上的老人不显著。从生活满意度来看,家庭照料对70岁到90岁失能老人影响显

表1 家庭照料的提供者及比例

主要来源	农村失能老人家庭照料来源	
	总数	比例
配偶	816	53.6
子女及配偶、孙子女/外孙子女	664	43.6
兄弟姐妹及其配偶、子女,配偶的兄弟姐妹及其配偶、子女	28	1.8
其他亲属	15	0.9

表4 家庭照料对不同年龄段农村失能老人主观幸福感的影响

变量名	快乐感				生活满意度			
	60-70	70-80	80-90	90以上	60-70	70-80	80-90	90以上
家庭照料	1.174***	0.687*	0.470	0.436	0.013	0.078*	0.394***	0.353
R平方	0.125	0.114	0.117	0.103	—	—	—	—

注：*p<0.1, **p<0.05, ***p<0.01.

著，但对60-70岁及90岁以上的失能老人没有显著影响。

4.2按失能老人性别划分

家庭照料对不同性别的失能老人快乐感、生活满意度的影响可能存在差别。家庭照料会显著增加男性的快乐感，使其快乐感增加1.306，但对女性失能老人的快乐感没有显著影响。家庭照料对男性和女性生活满意度均有较显著的影响，使男性生活满意度增加0.117，使女性生活满意度提升0.106。

表5 家庭照料对不同性别农村失能老人主观幸福感的影响

变量	快乐感		生活满意度	
	男性	女性	男性	女性
家庭照料	1.306***	0.466	0.117*	0.106*
R平方	0.118	0.126	—	—

注：*p<0.1, **p<0.05, ***p<0.01.

4.3按失能程度划分

通过分析可以得出家庭照料对轻度失能老人快乐感影响较显著，但家庭照料对中度、重度失能老人快乐感的改善较小。家庭照料对轻度失能老人生活满意度影响显著，会让其生活满意度上升17%，对中度失能老人生活满意度影响也较显著，但是对于重度失能的老人的生活满意度没有显著的影响。

5. 结论与建议

通过上述分析，结果表明家庭照料可以提升农村失能老人快乐感和生活满意度。将家庭照料提供者分类，得出不同的家庭照料来源对农村失能老人主观幸福感的影响存在差异。将农村失能老人按不同标准进行分类，结果说明家庭照料对不同类型的农村失能老人主观幸福感的影响存在差异。

可以看出，家庭照料仍是我国农村家庭中的主要照料方式，政府应针对家庭照料者推出经济补贴、带薪照料假期及

照料技能培训等政策，加强家庭对农村失能老人的照料。同时，农村失能老人生活、活动能力丧失的种类及程度存在差异，故应结合失能老人的具体需求选择合适的照料方式。比如对于失能不太严重的老人，配偶和孩子日常照料基本可满足其需求，应采取家庭照料为主，社区上门照料为辅；对于严重失能的老人，其需要更专业和及时的照料，应采取机构照料为主，家庭照料为辅，有时还需要长期护理险为其正式护理提供支持。对年龄较小的失能老人，可采取家庭照料；对年龄较大的失能老人，家庭照料的强度无法显著提升其主观幸福感，应以正式照料为主。对于采用家庭照料的女性失能老人，应多关注提升其快乐感的方式。还应大力鼓励农村失能老人的直系亲属参与老人的家庭照料。失能老人配偶的照料与关怀起着重要作用，因为配偶有时候比子女更能理解自己，也更加方便照顾彼此。政府应加强传统“孝道”的宣传，鼓励子女在经济、生活和精神上对失能老人给予照顾，使失能老人幸福地度过晚年。

参考文献

- [1]唐钧.失能老人护理补贴制度研究[J].江苏社会科学,2014,(2):75-82.
- [2]党俊武.长期照护服务体系是应对未来失能老年人危机的根本出路[J].人口与发展,2009(4):52-55.
- [3]庄绪荣,张丽萍.失能老人养老状况分析[J].人口学刊,2016(3):47-57.
- [4]苏群,彭斌霞,陈杰.我国失能老人长期照料现状及影响因素[J].人口与经济,2015(4):69-76.
- [5]周云.对老年人照料提供者的社会支持[J].南方人口,2003(1):6-10.
- [6]熊波,石人炳.长期失能老人照料决策研究[J].南方人口,2012(5):17-23.

表6 家庭照料对不同程度失能老人主观幸福感的影响

变量	快乐感			生活满意度		
	轻度失能	中度失能	重度失能	轻度失能	中度失能	重度失能
家庭照料	1.260**	0.217	3.224	0.175***	0.247*	0.281
R平方	0.087	0.092	0.126	—	—	—

注：*p<0.1, **p<0.05, ***p<0.01.