

照护需求的现象学研究[J]. 护理学杂志, 2019, 34(17): 90-93.

[15] Roberts T J. Nursing home resident relationship types: what supports close relationships with peers & staff? [J]. J Clin Nurs, 2018, 27(23-24): 4361-4372.

[16] 贺丽芳, 李小英, 李春艳, 等. 养老机构护理人员人文关怀行为及老年人关怀需求的比较研究[J]. 解放军护理学

志, 2019, 36(10): 36-39.

[17] 王熔, 张丰健, 刘义兰, 等. 养老机构老年人人文关怀感知的质性研究[J]. 护理学杂志, 2020, 35(3): 16-18.

[18] 王燕, 蔡春连, 熊丽娜, 等. 中医院校本科生社会适应能力现状及影响因素[J]. 中国社会医学杂志, 2018, 35(5): 488-491.

(本文编辑 丁迎春)

养老机构老年人社会参与现状及影响因素

罗迪¹, 侯春秀², 王俊³, 黄欢欢⁴, 赵庆华⁴, 肖明朝³

摘要:目的 了解养老机构老年人社会参与现状, 分析其影响因素。方法 采用方便抽样法, 选取重庆市 243 名养老机构老年人, 采用一般资料调查表、Barthel 指数评定表、中文版自主参与测评问卷、社会支持评定量表、老化态度问卷进行横断面调查。结果 养老机构老年人社会参与得分为(31.70±15.52)分; 多元线性回归显示, 自理能力、老化态度、经济状况、客观社会支持是养老机构老年人社会参与的影响因素(均 $P < 0.01$)。结论 养老机构老年人社会参与水平仍有提升空间, 养老机构应重视其社会参与状况, 制订针对性干预措施, 以提高机构老人的社会参与水平。

关键词: 老年人; 社会参与; 养老机构; 老化态度; 社会支持; 自理能力; 老年护理

中图分类号: R473.2 **文献标识码:** A **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2022.08.084

Status and influencing factors of social participation of the elderly in long term care institutions Luo Di, Hou Chunxiu, Wang Jun, Huang Huanhuan, Zhao Qinghua, Xiao Mingzhao, Medical Data Science Academy, Chongqing Medical University, Chongqing 400016, China

Abstract: **Objective** To understand the status of social participation of the elderly in long term care institutions and analyze its influencing factors. **Methods** A cross-sectional study was conducted among a convenience sample of 243 residents in long term care institutions in Chongqing. A demographic questionnaire, the Barthel Index, the Chinese version of Impact on Participation and Autonomy Questionnaire (IPA), the Social Support Rating Scale and the Attitudes to Ageing Questionnaire were used to survey the residents. **Results** The nursing home residents scored (31.70±15.52) points in social participation. Multiple linear regression analysis showed that self-care ability, attitude towards aging, economic status and objective social support were influencing factors of social participation ($P < 0.01$ for all). **Conclusion** Social participation of the elderly in long term care institutions need to be improved. Long term care institutions should pay attention to residents' social participation level and develop targeted interventions according to the influencing factors, so as to improve the level of social participation of the elderly.

Key words: the elderly; social participation; long term care institutions; attitude towards aging; social support; self-care ability; geriatric care

随着对老龄问题研究的不断加深, 积极老龄化作为应对人口老龄化的重要方式, 确定了“健康、参与、保障”三大支柱, 提示社会参与是实现积极老龄化的重要途径。社会参与是指在社会环境中积极参与有意义的活动或与他人互动, 是影响养老机构老年人生活质量和心理健康的重要因素^[1]。多项研究表明, 社会参与不仅对老年人的抑郁、孤独、认知功能具有积极作用, 还有助于减少长期照护成本^[2-4]。目前, 国内关于社会参与的研究处于发展阶段, 多数研究聚焦于居家或慢病老年人, 针对机构老年人的研究较少且影响因素尚不明确。因此本研究对重庆市养老机构老

年人开展调查, 了解其社会参与水平, 并从个人特征、心理状况、社会功能三大角度来探讨影响因素, 为未来制订干预措施提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 采用方便抽样法, 于 2020 年 12 月至 2021 年 5 月选取重庆市 4 个区(江北区、渝北区、巴南区、璧山区)5 所养老机构(公立 1 所, 民营 4 所)的 243 名老年人作为研究对象。纳入标准: ①年龄 ≥ 60 岁; ②意识清楚, 有读写或听说能力; ③同意参与本研究。排除标准: ①生活不能自理; ②有认知或行为障碍; ③处于养老机构试住期(入住时间 < 2 周)。本研究已通过重庆医科大学附属第一医院伦理委员会审批(2021-293)。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般情况调查表 由研究者自行设计, 包含性别、年龄、文化程度、婚姻状况、房间类型、经济情

作者单位: 1. 重庆医科大学医学数据研究院(重庆, 400016); 重庆医科大学附属第一医院 2. 青杠老年护养中心 3. 泌尿外科 4. 护理部

罗迪: 女, 硕士在读, 护师

通信作者: 肖明朝, xzm.2004@163.com

科研项目: 国家重点研发计划主动健康和老龄化科技应对专项(2020YFC2005900); 重庆医科大学智慧医学项目(ZHYX202019)

收稿: 2021-11-08; 修回: 2021-12-20

况等。

1.2.1.2 Barthel 指数评定表(Barthel Index, BI) 用于评定老年人的日常生活活动能力(Activity of Daily Living, ADL),量表包括进食、洗澡、修饰、穿衣、如厕、控制大便、控制小便、床椅转移、平地行走、上下楼梯共 10 个项目。100 分为完全自理,61~99 分为生活轻度依赖,41~60 分为中度依赖,≤40 分为重度依赖^[5]。

1.2.1.3 中文版自主参与测评问卷(Impact on Participation and Autonomy Questionnaire, IPA) 由 Cardol 等^[6]研制,主要测评个体自身感知的社会参与。本研究采用李红等^[7]汉化与修订的中文版 IPA,包括室内自主参与(7 个条目)、家庭角色(7 个条目)、室外自主参与(5 个条目)、社会生活(6 个条目)4 个维度共 25 个条目。每个条目采用 Likert 5 级评分法,“很多”赋值为 0 分,“很少”赋值为 4 分,得分越高,社会参与水平越差。本研究中该量表 Cronbach's α 系数为 0.925。

1.2.1.4 社会支持评定量表(Social Support Rating Scale, SSRS) 由肖水源^[8]编制,主要测评个体社会支持水平。量表包括主观支持(4 个条目)、客观支持(3 个条目)和支持利用度(3 个条目)共 3 个维度 10 个条目。总分 66 分,≥45 分为高水平社会支持,23~44 分为中水平社会支持,<23 分为低水平社会支持。本研究中该量表 Cronbach's α 为 0.855。

1.2.1.5 老化态度问卷(Attitudes to Ageing Questionnaire, AAQ) 由 Laidlaw 等^[9]编制,主要评估老年人对自己变老的态度。本研究采用黄一帆等^[10]汉化版问卷,包括心理社会丧失、身体变化及心理获得共 3 个维度 24 个条目。按 Likert 5 级评分法,“完全不正确”赋 1 分,“完全正确”赋 5 分,其中,心理社会丧失为负向维度,采用反向计分。得分≥72 为积极老化态度,<72 为消极老化态度。本研究中该量表 Cronbach's α 为 0.837。

1.2.2 调查方法 征得养老机构同意后,由经过统一培训的 4 名研究生进行资料收集。调查前充分向老年人说明研究目的及意义,获得纸质或口头知情同意后,调查员使用统一指导语开展调查。问卷当场发放,当场收回,共计发放 245 份,回收有效问卷 243 份,有效回收率为 99.18%。

1.2.3 统计学方法 采用 SPSS20.0 软件进行数据统计分析。行 *t* 检验、方差分析及 Pearson 相关性分析、多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 养老机构老年人一般资料 243 名养老机构老年人中,男 83 名,女 160 名;年龄 60~岁 26 人,70~岁 60 人,80~岁 117 人,≥90 岁 40 人。

2.2 养老机构老年人社会参与、社会支持和老化态

度得分 见表 1。

表 1 养老机构老年人社会参与、社会支持和老化态度得分($n=243$) 分, $\bar{x} \pm s$

项目	得分	条目均分
社会参与	31.70±15.52	1.27±0.62
室内自主参与	5.08±4.86	0.73±0.69
家庭角色	9.64±6.81	1.38±0.97
室外自主参与	10.26±4.04	2.05±0.81
社会生活	6.71±3.83	1.12±0.64
社会支持	35.23±7.52	3.52±0.75
主观支持	19.59±4.09	4.90±1.02
客观支持	7.67±2.81	2.56±0.94
支持利用度	7.97±2.38	2.66±0.79
老化态度	80.23±13.24	3.34±0.55

2.3 养老机构不同特征老年人社会参与得分比较 见表 2。

表 2 养老机构不同特征老年人社会参与得分比较

项目	人数	得分($\bar{x} \pm s$)	F/ <i>t</i>	P
文化程度			3.446	0.036
小学及以下	120	33.84±12.84		
中学/中专	84	28.36±15.77		
大专及以上	39	32.28±20.85		
婚姻状态			2.339	0.020
有伴侣	124	29.44±15.89		
无伴侣	119	34.05±14.82		
居住情况			14.245	0.000
独居	45	31.00±16.89		
与非亲友同住	88	39.03±14.59		
与亲友同住	20	31.25±9.28		
夫妻同住	90	24.97±13.72		
个人月收入(元)			8.372	0.000
0~	50	37.32±13.26		
1000~	55	33.89±13.42		
3000~	81	32.37±15.45		
≥5000	57	23.68±16.53		
自评健康			8.150	0.000
较差	38	39.21±15.20		
一般	106	32.60±15.83		
较好	99	27.84±14.19		
自评性格			7.709	0.001
外向	125	28.40±13.62		
一般	94	33.94±16.83		
内向	24	40.08±15.37		
与人沟通			20.364	0.000
经常交流	86	27.58±15.42		
一般交流	130	31.08±13.68		
很少交流	27	47.74±14.53		
工作人员鼓励程度			2.434	0.069
非常鼓励	108	29.34±16.81		
比较鼓励	54	34.91±16.23		
一般	45	30.71±12.99		
不太鼓励	36	35.17±11.97		
参与团体活动情况			5.383	0.001
从不参加	31	40.29±17.14		
偶尔参加	94	31.53±14.12		
经常参加	67	31.93±13.39		
主动积极参加	51	26.47±17.55		
ADL(分)			48.998	0.000
≤40	12	61.25±9.76		
41~60	19	47.00±13.63		
61~100	212	28.65±13.24		

2.4 养老机构老年人社会参与和社会支持、老化态度的相关性分析 老年人社会参与得分分别与社会支持总分、主观支持、客观支持、支持利用度呈负相关($r = -0.456, -0.414, -0.366, -0.296$, 均 $P < 0.01$), 与老化态度呈负相关($r = -0.569, P < 0.01$)。

2.5 养老机构老年人社会参与的多元线性回归分析 以社会参与总分为因变量, 将单因素分析及相关性分析有统计学意义的因素作为自变量, 采用逐步法进行多元线性回归分析($\alpha_{\text{入}} = 0.05, \alpha_{\text{出}} = 0.10$), 结果显示, ADL 水平($\leq 40 = 1, 40 \sim 60 = 2, 61 \sim 100 = 3$)、老化态度得分、客观支持(均原值带入), 经济状况($0 \sim \text{元} = 1, 1\ 000 \sim \text{元} = 2, 3\ 000 \sim \text{元} = 3, \geq 5\ 000 \text{元} = 4$) 是养老机构老年人社会参与的主要影响因素, 见表 3。

表 3 养老机构老年人社会参与的多元线性回归分析($n = 243$)

自变量	β	SE	β'	t	P
常量	111.822	4.388	—	25.485	0.000
ADL	-0.422	0.036	-0.505	11.764	0.000
老化态度	-0.375	0.054	-0.320	6.900	0.000
经济状况	-3.119	0.611	-0.213	5.105	0.000
客观支持	-0.748	0.243	-0.135	3.081	0.002

注: $R^2 = 0.607$, 调整 $R^2 = 0.600$; $F = 91.857, P = 0.000$ 。

3 讨论

3.1 养老机构老年人社会参与处于中上水平 本研究结果显示, 养老机构老年人社会参与得分为 (31.70 ± 15.52) 分, 好于 Li 等^[11] 对社区卒中老年人的调查结果 (41.21 ± 21.20) 分。可能与本研究调查的是养老机构自理/半自理老年人, 其活动能力优于卒中老年人; 另外集体生活环境有利于养老机构老年人积极参与活动。文献显示, 我国老年人的社会参与主要具有两个特征, 与他人交流的互动性、与社会他人产生联系的社会性^[12-13]。社会参与的表现形式多种多样, 例如家务劳动, 社会文化活动, 人际交往活动等。近年来重庆市重视发展老年服务业, 《关于印发重庆市推进养老服务发展实施方案的通知》^[14] 提出了繁荣养老服务产业等重点任务, 养老机构建设与发展得到提升, 这可能为机构老人社会参与搭建了良好环境。

本研究社会参与各维度水平从低到高依次为室外自主参与、家庭角色、社会生活、室内自主参与, 与 Li 等^[15] 研究结果一致。其中, 室外自主参与维度水平最差。室外自主参与主要为室外环境下的身体活动性、支配闲暇时间的可能性以及与亲朋好友见面的机会, 例如探望亲朋好友、旅游度假等。可能与机构为保护老年人采取的封闭或半封闭式管理有关。有研究显示, 户外活动不仅能增加老人的社会参与, 还能提高其幸福感、改善身心健康^[16]。因此, 管理者应在保证老年人安全情况下尽可能减少室外活动限制,

重视机构室外环境搭建, 增加老年人户外活动空间。室内自主参与维度最佳。室内自主参与主要为室内环境下的身体活动性以及独立或辅助下的自我照顾的能力, 譬如室内走动、穿衣、吃饭、睡觉等。原因可能是近年来大力发展老龄化产业, 机构内的无障碍设施较为完善, 机构老年人在室内出行方便。因此, 可以充分发挥机构内室内活动优势, 鼓励老年人积极参与机构活动, 提高老年人积极性和主动性, 优化整体社会参与氛围。

3.2 养老机构老年人社会参与影响因素分析

3.2.1 ADL 本研究结果显示, ADL 是机构老年人社会参与的影响因素 ($P < 0.01$), 老年人自理能力越好, 社会参与水平越高, 与马兰等^[17] 研究结果类似。可能是社会参与一般需要交流或行动能力, 自理能力较差或许成为社会参与的阻碍。亦有研究发现, 增加社会参与、参与运动俱乐部和社区组织对于预防老年人虚弱可能具有重要作用^[18]。在社会参与过程中可能进行身体锻炼、获取部分健康相关信息, 也可能通过休闲娱乐调整了身心状态, 在维持自理能力的同时又促进了社会参与。因此, 机构工作人员应广泛开展适合老年人的锻炼项目, 保持老年人的自理能力, 提高社会参与程度。

3.2.2 老化态度 本研究结果显示, 老化态度是影响机构老人社会参与的主要因素 ($P < 0.01$), 且二者呈负相关, 即老化态度越积极, 老年人社会参与水平越好, 与国内外研究结果一致^[19-20]。计划行为理论认为, 当个体对行为的态度越积极, 则个体做出行为的可能性就越大^[21]。对老化持积极态度的人更可能采取社会参与等健康积极行为。良好的社会参与能营造积极向上、互帮互助的社交氛围, 有助于老年人实现自我价值和保持积极的老化态度, 而价值表达也是老年人进行社会参与的重要动机。提示机构工作人员需重视消极老化态度的老年人, 及时引导其正确的老化观念; 倡导并广泛开展社会参与, 支持发挥个人价值, 从而形成正向积极循环。

3.2.3 经济状况 本研究结果显示, 经济状况对养老机构老年人社会参与水平产生影响 ($P < 0.01$), 与 He 等^[22] 研究结果一致。一方面收入较高的老年人对子女的经济依赖程度更低, 经济与精神负担可能更小, 在一定程度上激励了老年人进行社会参与。另一方面, 经济基础是老年人社会参与的物质前提条件, 可能影响着社会参与广度和深度^[23]。养老机构应关注低收入人群, 重视其社会参与情况, 通过制订系统全面的干预措施, 给予适当生活支持和人文关怀。

3.2.4 客观社会支持 本研究结果显示, 客观支持水平越好的老年人, 社会参与度越高 ($P < 0.01$)。客观社会支持一般是可见或实际的支持, 如物质援助、社会网络、团体关系和参与等。《国际功能、残疾和健康分类》提出, 物理环境、社会环境及态度环境都会影

响社会参与,而其中的态度环境可能是他人的鼓励或其他支持,对活动参与起着重要中介作用^[24]。老年人从熟悉的居住环境更换到养老机构后,良好的社会支持起着重要的过渡缓冲功能。因此,应加强机构老人的社会支持,从家庭、机构、社会、同伴等多方努力,给予充分情感支持及营造丰富的参与环境,以此提高老年人的社会支持程度,改善机构老人的社会参与水平。

3.2.5 其他因素 本研究单因素分析结果显示,不同文化程度、婚姻状态、居住情况、自评健康、自评性格、与人沟通、参与团体活动情况的老年人社会参与得分比较,差异有统计学意义($P < 0.05$, $P < 0.01$),但未进入多元线性回归方程。分析原因,可能由于不同机构硬件环境及活动组织条件不同,且老年人参与方式可能受兴趣爱好、活动习惯、文化背景影响,可能出现社会参与水平差异,这些因素对老年人社会参与的影响有待进一步探讨。

4 小结

本研究结果显示,养老机构老年人社会参与水平仍有提升空间,主要影响因素有自理能力水平、老化态度、经济状况、客观社会支持。养老机构应重视老年人社会参与状况,主动创造老年人之间的社会交流平台,培养老年人积极的老化态度,完善老年人社会支持系统,积极倡导老年人进行社会参与。由于本研究采用便利抽样法,调查区域仅限于重庆地区且为横断面调查,样本代表性有限,建议以后扩大样本量和调查区域进行深入研究。

参考文献:

- [1] Yoon J Y, Kim H. The revised Index for Social Engagement in Long-term Care Facilities: a psychometric study [J]. *J Nurs Res*, 2017, 25(3): 216-223.
- [2] Rezaeipandari H, Ravaei J, Bahrevar V, et al. Social participation and loneliness among older adults in Yazd, Iran [J]. *Health Soc Care Community*, 2020, 28(6): 2076-2085.
- [3] Choi E, Han K M, Chang J, et al. Social participation and depressive symptoms in community-dwelling older adults: emotional social support as a mediator [J]. *J Psychiatr Res*, 2021, 137: 589-596.
- [4] Saito M, Aida J, Kondo N, et al. Reduced long-term care cost by social participation among older Japanese adults: a prospective follow-up study in Jages [J]. *BMJ Open*, 2019, 9(3): e024439.
- [5] 陈申, 崔焱, 李现文, 等. 养老机构失能老人日常生活活动需求未满足状况调查 [J]. *护理学杂志*, 2017, 32(11): 70-73.
- [6] Cardol M. The development of a handicap assessment questionnaire: the Impact on Participation and Autonomy (IPA) [J]. *Clin Rehabil*, 1999, 13(5): 411-419.
- [7] 李红. 中文版自主参与测评问卷的修订及脑卒中人群的初步应用 [D]. 上海: 第二军医大学, 2013.
- [8] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用 [J]. *临床精神医学杂志*, 1994, 2(2): 98-100.
- [9] Laidlaw K, Power M J, Schmidt S. The Attitudes to Ageing Questionnaire (AAQ): development and psychometric properties [J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2007, 22(4): 367-379.
- [10] 黄一帆, 王大华, 刘永广, 等. 老化态度问卷(AAQ)中文版的初步试用 [J]. *中国临床心理学杂志*, 2010, 18(4): 447-450.
- [11] Li Y, Li X, Zhou L. Participation profiles among Chinese stroke survivors: a latent profile analysis [J]. *PLoS One*, 2020, 15(12): e0244461.
- [12] Pastor-Barriuso R, Padrón-Monedero A, Parra-Ramírez L M, et al. Social engagement within the facility increased life expectancy in nursing home residents: a follow-up study [J]. *BMC Geriatr*, 2020, 20(1): 480.
- [13] 付雪莲, 苏银利. 积极老化理论及实践研究现状 [J]. *护理学杂志*, 2017, 32(21): 14-17.
- [14] 重庆市人民政府办公厅. 关于印发重庆市推进养老服务发展实施方案的通知 [EB/OL]. (2020-01-07) [2021-10-14]. http://mzst.mca.gov.cn/article/zt_zylfw/zcyjd/dfwj/202001/20200100022826.shtml.
- [15] Li L, Wu X L, Xu L. Factors affecting self-perceived participation and autonomy among patients with burns: a follow-up study [J]. *Burns*, 2018, 44(8): 2064-2073.
- [16] Siette J, Jorgensen M, Nguyen A, et al. A mixed-methods study evaluating the impact of an excursion-based social group on quality of life of older adults [J]. *BMC Geriatr*, 2021, 21(1): 356.
- [17] 马兰, 郭丽芳, 李越, 等. 老年人日常生活能力与精神状态关系及社会参与中介作用 [J]. *中国公共卫生*, 2021, 37(2): 358-360.
- [18] Abe T, Okuyama K, Kamada M, et al. Social participation and physical frailty in older Japanese adults: the Shimane CoHRE study [J]. *PLoS One*, 2020, 15(12): e0243548.
- [19] De Coninck L, Declercq A, Bouckaert L, et al. Perspectives of older adults with a chronic condition on functioning, social participation and health: a qualitative study [J]. *BMC Geriatr*, 2021, 21(1): 418.
- [20] 宋晨洋. 自我老化态度对老年人社会参与的影响: 社会自我效能感的中介作用 [D]. 长春: 吉林大学, 2019.
- [21] 杨振, 潘思恩, 张会君. 社区低龄老年人对互助养老认知和参与动机的质性研究 [J]. *护理学杂志*, 2021, 36(1): 88-90.
- [22] He Q, Cui Y, Liang L, et al. Social participation, willingness and quality of life: a population-based study among older adults in rural areas of China [J]. *Geriatr Gerontol Int*, 2017, 17(10): 1593-1602.
- [23] 宋菲菲, 季红, 贾锐, 等. 中国养老机构老年人入住体验质性研究的 Meta 整合 [J]. *护理学杂志*, 2021, 36(5): 91-95.
- [24] Chao S F, Chen Y C. Environment patterns and mental health of older adults in long-term care facilities: the role of activity profiles [J]. *Aging Ment Health*, 2019, 23(10): 1307-1316.