

社区老年人互助养老需求与双向社会支持的现状及关系研究

陈醒, 彭琳

摘要:目的 了解社区老年人互助养老需求与双向社会支持现状,并分析其相关关系,为针对性干预提供参考。方法 于 2022 年 6—9 月方便抽取湖南省 3 个社区 256 名居家老年人,采用一般资料问卷、社区居家互助养老需求量表及简版双向社会支持量表进行调查。结果 社区居家互助养老需求总分为(34.86±7.35)分;双向社会支持总分为(38.64±4.08)分。社区居家互助养老需求总分与双向社会支持总分呈正相关($r=0.398, P<0.05$)。多元线性回归分析结果显示,社区老年人的居住方式、锻炼情况、所患慢性病数量及双向社会支持得分是互助养老需求的主要影响因素(均 $P<0.05$),共能解释 39.8% 的变异。结论 社区老年人互助养老需求及双向社会支持处于中等偏低水平,互助养老需求受多种因素影响。应针对老年人个体特征及需求予以干预,以促进互助养老模式开展。

关键词:社区; 老年人; 互助养老需求; 双向社会支持; 医疗保健; 人文关怀; 娱乐学习; 生活服务

中图分类号:R47;R212.7 **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2024.12.103

Community-residing older adults' needs for mutual aid elderly care service and the correlation with two-way social support

Chen Xing, Peng Lin. Nursing School of Changsha Medical University, Changsha 410219, China

Abstract: **Objective** To understand community-residing older adults' needs for mutual aid elderly care service, to analyze the relationship between such needs and two-way social support and to provide references for targeted interventions. **Methods** Using convenience sampling method, 256 elderly people from 3 communities in Hunan Province were selected from June to September 2022. They were surveyed using a general information questionnaire, the Home-Based Mutual Aid Elderly Care Service Scale, and the Brief Two-Way Social Support Scale. **Results** The total score of needs for mutual aid elderly care service was (34.86±7.35) points, and the total score of two-way social support was (38.64±4.08) points. A positive correlation between needs for mutual aid elderly care service and two-way social support was found ($r=0.398, P<0.05$). The results of multiple linear regression analysis showed that the habitation style, exercise frequency, the number of chronic diseases and the score of two-way social support of the community-residing older adults were the main influencing factors of needs for mutual aid elderly care service, explaining 39.8% of the total variation. **Conclusion** Community-residing older adults have low level of needs for mutual aid elderly care service. Such needs are closely related to individual characteristics and two-way social support of the elderly. It is recommended that community workers take targeted measures to enhance the willingness of the elderly to participate in mutual aid elderly care service, promote the development of such service, in an effort to push forward healthy aging process in China.

Keywords:community; older adults; needs for mutual aid elderly care service; two-way social support; medical care; humanistic care; recreational learning; life-assisted service

随着老龄化进程的日益加快,社会面临着巨大养老挑战,传统养老模式受到巨大冲击^[1]。改变传统的养老观念和养老照护模式,整合全社会资源,形成合力,共同应对老龄化问题已成为落实“健康中国”共同努力的方向。互助养老是一种新型的养老模式,指不同年龄段、不同身体状况的老年人作为养老服务的提供者和受益者,以自愿为原则,通过老年人之间的互相照顾和帮助,使他们在日常生活得到照顾的同时,也能得到精神慰藉^[2]。相关研究显示,孤独感及社会参与程度是影响社区老年人参与互助养老的重要因素^[3]。双向社会支持的提出有助于减

轻孤独感,提高老年群体主观幸福感。双向社会支持强调老年人不仅需要获得社会支持,同时也愿意向他人提供帮助,发挥自我价值^[4],这种社会关系的“互惠性”与互助养老模式的“互助性”对其身心健康具有积极作用。因此,探讨双向社会支持对互助养老的影响意义深远,而目前尚未有学者研究老年人互助养老与双向社会支持之间的关系。本研究探讨并分析老年人互助养老需求现状及与双向社会支持之间的关联性,探讨影响互助养老需求的因素,为促进健康养老提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2022 年 6—9 月,选取湖南省 3 个社区的老年人为研究对象。纳入标准:①年龄≥60 岁;②长期居住于本地;③知情同意,愿意参与本研究。排除标准:有严重听力、视力或语言交流障碍无法完成本次调查者。有效调查 256 人,其中男 134 人,女 122 人;年龄 60~93(72.55±7.33)岁。文化程度:小

作者单位:长沙医学院护理学院(湖南 长沙, 410219)

陈醒:女,硕士,助教,577157667@qq.com

通信作者:彭琳,3189917981@qq.com

科研项目:2022 年长沙医学院大学生创新创业训练计划项目(长医教[2022]41 号-175)

收稿:2023-12-04;修回:2024-03-19

学及以下 150 人,初中 84 人,高中及中专 20 人,大专及以上 2 人。既往职业:农民 163 人,工人 54 人,经商 20 人,医务人员 6 人,教师 11 人,公务员 2 人。子女数量:无 4 人,1 个 14 人,2 个 80 人,3 个及以上 158 人。个人月收入<1 000 元 110 人,1 000~<3 000 元 98 人,3 000~5 000 元 41 人,>5 000 元 7 人。

1.2 研究工具

1.2.1 一般资料问卷 包括性别、年龄、文化程度、退休前职业、子女数量、居住方式、个人月均收入、睡眠情况、锻炼情况、所患慢性疾病数量等。

1.2.2 社区居家互助养老需求量表 由苏银花等^[5]编制,该量表包括医疗保健需求、人文关怀需求、娱乐学习需求和生活服务需求 4 个维度,共 21 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“非常不需要”到“非常需要”,总分为 21~105 分,得分越高表示需求越强烈。总分≤49 分为低需求,50~77 分为中等需求,≥78 分为高需求。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.932。

1.2.3 简版双向社会支持量表 (the Brief 2-Way Social Support Scale) 由 Obst 等^[6]编制,崔玉等^[7]汉化。该量表包括获得情感支持、提供情感支持、获得工具支持和提供工具支持 4 个维度,共 12 个条目。采用 Likert 5 级评分法,从“完全不符合”到“完全符合”赋分 1~5 分,总分 12~60 分,得分越高表示双向社会支持程度越高。总分≤28 分为低水平,29~44 分为中水平,≥45 分为高水平。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.902。

1.3 资料收集方法 由课题组成员组成调查小组,进入选取的 3 个社区,在社区老年人活动较密集的场所,如公园、社区中心等,向老年人解释调查目的、问卷填写方式及注意事项等。采取匿名方式由研究对象独立填写,对不能自行填写者,调查员逐条仔细询问研究对象并确认其答案后代填。当场收回问卷,收回后及时检验问卷完整性和有效性,问卷回收后双人复核,剔除填写不完整问卷。本次共发放问卷 260 份,回收有效问卷 256 份,有效回收率为 98.5%。

1.4 统计学方法 数据应用 SPSS26.0 软件进行统计分析。单因素分析采用 *t* 检验、方差分析及秩和检验;社区居家老年人互助养老需求与双向社会支持的相关性采用 Pearson 相关性分析,采用多元线性回归分析互助养老需求的影响因素。检验水准 α=0.05。

2 结果

2.1 社区老年人互助养老需求、双向社会支持及各维度得分 见表 1。

2.2 不同特征社区老年人互助养老需求得分的单因素分析 单因素分析结果显示,不同性别、年龄、

文化程度、退休前职业、子女数量、个人月收入的社区老年人互助养老需求得分比较,差异无统计学意义(均 *P*>0.05),其他有统计学意义的项目,见表 2。

表 1 社区老年人互助养老需求、双向社会支持及各维度得分 (n=256) 分, $\bar{x} \pm s$

项目	条目数	总分	条目均分
互助养老需求总分	21	34.86±7.35	1.66±0.35
医疗保健	9	10.44±2.97	1.16±0.33
人文关怀	5	11.85±2.35	2.37±0.47
娱乐学习	4	8.72±2.48	2.18±0.62
生活服务	3	3.84±1.53	1.28±0.51
双向社会支持总分	12	38.64±4.08	3.22±0.34
获得情感	3	9.90±1.47	3.30±0.49
提供情感	3	9.36±1.50	3.12±0.50
获得工具	3	9.12±1.23	3.04±0.41
提供工具	3	10.23±1.44	3.41±0.48

表 2 不同特征社区老年人互助养老需求得分的单因素分析

项目	人数	互助养老需求得分	统计量	<i>P</i>
居住方式			<i>Hc</i> =19.984	<0.001
与配偶	125	34.00(31.00,38.00)		
与配偶及子女	84	32.00(29.25,35.00)		
与子女	38	34.00(30.00,38.25)		
独居	9	46.00(38.00,67.50)		
睡眠情况			<i>F</i> =5.799*	0.005
基本不失眠	121	33.34±5.11		
每周失眠 1~2 次	102	34.89±6.85		
每周失眠 3~5 次	33	40.00±12.22		
锻炼情况			<i>F</i> =5.977*	0.003
基本不锻炼	24	31.71±3.64		
每周锻炼 1~2 次	133	34.05±5.71		
每周锻炼 3~5 次	99	36.60±9.35		
患慢性病数量			<i>F</i> =4.353	0.005
无	125	33.15±5.16		
1 种	66	36.44±9.49		
2 种	40	36.55±7.62		
3 种及以上	25	36.08±8.47		

注:* 方差不齐采用 Welch 法。

2.3 社区老年人互助养老需求与双向社会支持的相关性 见表 3。

表 3 社区老年人互助养老需求与双向社会支持的相关系数 (n=256)

互助养老需求	获得情感	提供情感	获得工具	提供工具	双向社会支持总分
医疗保健	0.156*	0.183**	0.262**	0.142*	0.256**
人文关怀	0.120	0.413**	0.280**	0.193**	0.353**
娱乐学习	0.160*	0.377**	0.331**	0.240**	0.386**
生活服务	0.027	0.310**	0.197**	0.162**	0.244**
总分	0.161**	0.398**	0.348**	0.234**	0.398**

注:* *P*<0.05,** *P*<0.01。

2.4 影响社区老年人互助养老需求的多因素分析

以社区老年人互助养老需求总分为因变量,以单因素分析中有统计学意义的 4 个变量及双向社会支持得分为自变量进行多元线性回归分析,设 $\alpha_{\lambda} = 0.05$, $\alpha_{出} = 0.10$ 。结果见表 4。

表 4 社区老年人互助养老需求影响因素的多元线性回归分析 ($n = 256$)

项目	β	SE	β'	t	P
常量	4.280	4.413		0.970	<0.001
居住方式					
独居	14.939	2.101	0.375	7.112	<0.001
锻炼情况	1.467	0.606	0.125	2.422	0.016
患慢性病数量	1.041	0.449	0.143	2.319	0.021
双向社会支持	7.009	1.133	0.320	6.186	<0.001

注:自变量赋值,居住方式,以与配偶居住为参照设置哑变量;锻炼情况,基本不锻炼=1,每周锻炼 1~2 次=2,每周锻炼 3~5 次=3;患慢性病数量,无=1,1 种=2,2 种=3,3 种及以上=4;双向社会支持得分,原值输入。 $R^2 = 0.431$,调整 $R^2 = 0.398$; $F = 13.017$, $P < 0.001$ 。

3 讨论

3.1 社区老年人互助养老需求现状

本研究结果显示,社区老年人互助养老需求总分为(34.86±7.35)分,条目均分为(1.66±0.35)分,表明老年人互助养老需求低。可能与老年群体对互助养老政策不了解,受传统养老模式的影响较大^[8],不易接受新型养老模式有关。因此,社区管理者应充当好人民群众的“解读员”,采用多种通俗易懂的宣传形式,使老年人理解,做好相关政策的落实工作。同时,社区与政府应科学平衡互助需求与供给的关系,合力提高供给侧力度与精确度,扩大其服务范围,使其覆盖老年群体日常生活各方面;加强社区养老护理员队伍的建设,帮助制定个性化的护理计划。此外,推行家社联动,将家庭与社会联系为一个整体,借助家庭支持与社会支持的力量让新模式贯彻实施,共同促进社区养老发展。在各维度需求得分中,人文关怀需求最高,随着年龄的增大,老年人的孤独感^[3]不断增强,进而寻求同龄人之间的慰藉,协调好社区人际关系,获取人文关怀的想法日趋强烈。这需要社区重视老年人的心理变化,可通过组建老年心理护卫队进行干预,同时成立“老年之家”,调动社区老年人的参与度。娱乐学习需求次之,说明老年人对养老的需求由物质生活转向精神文化。相关研究表明,良好的精神文化生活直接影响到老年人晚年生活的质量^[9-10]。因此,社区应推进“智慧社区”建设,依赖互联网、大数据、云计算等技术准确收集老年人的文化娱乐需求信息,让社区养老服务逐渐走向多样化,满足老年群体的个性化需求。

3.2 社区老年人双向社会支持现状

本研究结果显示,社区老年人双向社会支持总分为(38.64±4.08)分,条目均分为(3.22±0.34)分,表明老年人的双向

社会支持处于中等水平,与徐美君^[11]的研究结果一致。从各维度的角度来看,老年人提供支持水平高于获得支持水平,表明老年人在人际交往中不愿意只是一个社会支持的获得者,而是希望通过提供支持来实现自己的价值。同时,整体上呈现出以情感支持为主,工具支持为辅的趋势,与老年人渴望能倾诉,被理解,被关心的需求较大有关。因此,社区应营造积极向上、和谐友善的氛围,多向老年人提供支持和帮助,也要鼓励老年人参与各种活动,给予他人支持、指导与帮助。

3.3 互助养老需求的影响因素分析

3.3.1 双向社会支持越高,社区老年人互助养老需求越强烈

本研究结果中,社区老年人互助养老需求受双向社会支持影响($P < 0.05$),双向社会支持水平越高,老年人参加互助养老需求越高。在老龄化程度日益严峻的当下,社会支持系统在老年群体中发挥着积极的作用。双向社会支持让老年群体实现“获得者”和“提供者”的角色转换,获得社会支持可以促进其亲密关系和提高自我满足感,而提供社会支持可以极大地提升自我价值感和整体幸福感。这正好弥补了以往单向获得支持易造成老年人孤独感加剧等负面情绪影响的不足,从而正确调节老年人的情绪状态,提升其老化期望水平^[12],增强互助养老意愿。提供社会支持不仅可以增强自我价值感,而且是促进人际交往、社会沟通的重要桥梁。所以支持水平越高,社会参与程度越强,参加互助养老意愿也越强。

3.3.2 独居、锻炼积极、慢性病多的社区老年人互助养老需求高

①独居老年人对互助养老需求高于与配偶、子女居住的老年人。笔者认为,这与家属能给予老年人更细致的生活照护,同时良好的家庭环境使社区老年人更容易获得心理上的满足与愉悦有关。近年来,独居老年人已成为互助养老的焦点人群之一^[12],建议社区管理者丰富以独居老年人为参与对象的情感拓展等集体活动,鼓励独居老年人之间的交流及互助;积极动员老年人家属或亲友主动给予情感上的关心,支持独居老年人参加拓展活动,以协调老年人的社会人际关系,维持心理健康,满足其个性化的互助养老需求,体现生命价值感。②锻炼频率高的老年人互助养老需求相对较高。体育锻炼是健康层面的社会参与^[13],能使老年人重新认识自我,保持生命的活力,可增加老年人与外界的接触和交流,提升老年人的价值感和尊严感,有利于老年人的身心健康及生活质量的提高。相关研究也证实,主动参与锻炼的老年人具有更高水平的主观幸福感^[14]。而现阶段,部分社区仍存在健身场地设施不完善、体育服务信息供给不足及缺乏专业的社区体育指导人员等影响老年人锻炼的问题^[15-16]。为推进健康老龄化,建议加强落实“体医融合”服务^[17],密切关注老年人身体活动能力,科学衡量老年人健康状况,多种类开展体

育健身活动,如老年人趣味运动会、健身知识科普竞赛等,营造良好的锻炼氛围,丰富社区老年人晚年生活。③患多种慢性病老年人对互助养老服务有较高需求。老年人随患有慢性病数量增多,养老服务需求增加,对医疗保健服务的需求也增高,这可能与慢性病常缺乏有效的治疗方法,多数需要长期专业的治疗与护理有关^[18]。互助养老既充分利用社区资源又能满足老年人“养老不离家”的需求,这是对传统养老模式的新突破。因此,社区应加强护理专业人员的培养以及相关仪器设备的引进,定期做好居民健康状况的普查与登记^[19],特别是患慢性病的高龄老年人,要调查和重视老年人的潜在护理要求。

4 结论

社区老年人互助养老需求较低,对人文关怀及娱乐学习方面的服务需求高于医疗保健及生活服务。居住方式、锻炼情况、所患慢性病数量及双向社会支持得分是社区老年人互助养老需求的主要影响因素。建议社区工作者采取针对性措施增强老年人参与互助养老的意愿,促进互助养老模式开展,推动我国健康老龄化进程。本研究的不足之处在于仅选取了湖南省 3 个社区共 256 名老年人进行调查,在以后的研究中应扩大地域及增加样本量,以及针对不同疾病种类的慢性病患者进行分层分析,以更全面客观地了解社区居家老年人的个性化需求。

参考文献:

[1] 杨林,刘维,王月,等.基于健康老龄化视角下医养结合养老模式现状分析[J].中国保健营,2017,27(25):4-5.
 [2] 李丹,毕红霞.我国互助养老发展研究综述[J].老龄科学研究,2020,8(1):44-53.
 [3] 陶巍巍,李青文,史美丽,等.城市社区空巢老人孤独感与社会参与水平的相关性[J].中国老年学杂志,2019,39(21):5363-5366.
 [4] 赵彤.老年人双向社会支持、老化期望与 housebound 的关系[D].唐山:华北理工大学,2021.
 [5] 苏银花,张帆顺,贾红力,等.社区居家互助养老需求量表的信效度研究[J].中国实用护理杂志,2015,31(24):1845-1848.

[6] Obst P, Shakespeare-Finch J, Krosch D J, et al. Reliability and validity of the Brief 2-Way Social Support Scale:an investigation of social support in promoting older adult well-being[J]. SAGE Open Med,2019,7(3):1-10.
 [7] 崔玉,赵秋平,赵彤,等.简化版双向社会支持量表的汉化及在社区老年人中的信效度检验[J].护理学杂志,2022,37(13):94-97.
 [8] 曹文静,谢飞,刘韦希,等.湖南省贫困县农村空巢老人互助养老意愿及影响因素研究[J].护理学杂志,2020,35(1):18-22.
 [9] 张洪,张文广,王位琼,等.社区中老年居民养老护理服务的需求调查[J].护理学杂志,2018,33(16):90-92.
 [10] 索欣,朱娅莉,许子华,等.呼和浩特市蒙古族老年人社区居家养老服务需求研究[J].护理学杂志,2020,35(12):86-89.
 [11] 徐美君.老年人的双向社会支持与自我控制感的关系研究[D].南京:南京师范大学,2015.
 [12] 郝亚亚,毕红霞.山东省农村老人社区互助养老意愿及影响因素分析[J].西北人口,2018,39(2):96-104.
 [13] 杨凡,潘越,邹泽宇.中国老年人体育锻炼状况及影响因素研究[J].中国体育科技,2019,55(10):10-21,40.
 [14] Yamashita T, Bard A R, Liu D. Experienced subjective well-being during physically active and passive leisure time activities among adults aged 65 years and older[J]. Gerontologist,2019,59(4):718-726.
 [15] 杨丽娟.老龄化背景下成都市武侯区社区老年人体育健身需求分析[D].成都:成都体育学院,2019.
 [16] 马静纯.积极老龄化目标下南京市社区老年体育健身服务研究[D].南京:南京体育学院,2022.
 [17] 黄倩,吴昌文,马增妍,等.医体融合视域下肇庆市老年人体育锻炼现状及体育公共服务需求研究[J].体育视野,2023(9):17-19.
 [18] 赵森,张小丽,韩会,等.不同健康状况对老年人居家养老需求的影响[J].中国老年学杂志,2019,39(1):189-192.
 [19] 孔令卫,赵琛徽.供给侧改革背景下社会养老服务需求分析与优化对策研究[J].老龄科学研究,2019,7(9):19-30.

(本文编辑 赵梅珍)

(上接第 102 页)

[29] 秦苑,郭瑾辉,杨子鹏.“为患者提供更有品质的照护”——海淀医院安宁疗护科/安宁疗护中心新病区升级啦! [EB/OL]. (2023-10-17)[2023-12-25]. <https://www.hdhospital.com/Html/News/Articles/12780.html>.
 [30] 王黎霏,贾会英,吴珂,等.多学科协作模式在安宁疗护中的应用研究进展[J].中华护理杂志,2018,53(7):866-872.
 [31] Jones M, McDermott B, Oliveira B L, et al. Gamma band light stimulation in human case studies: groundwork for potential Alzheimer’s disease treatment[J]. J Alzheimers Dis,2019,70(1):171-185.

[32] 林凌桑.接受化疗的肿瘤患者的味觉变化与患者胃肠道症状、营养状况和生活质量的关系[J].吉林医学,2023,44(5):1351-1354.
 [33] 吴国豪.重视恶性肿瘤患者的营养不良及防治[J].中国肿瘤临床,2014,41(18):1145-1149.
 [34] 吴佳,何桂娟,郇杭婷.风扇疗法在癌症晚期患者呼吸困难干预中的研究进展[J].护理学杂志,2021,36(12):98-101.
 [35] Masel E K, Trinczek H, Adamidis F, et al. Vitamin "G"arden; a qualitative study exploring perceptions of horticultural therapy on a palliative care ward[J]. Support Care Cancer,2018,26(6):1799-1805.

(本文编辑 赵梅珍)