

4 参考文献

- 1 林崇德. 发展心理学 (M). 北京: 人民教育出版社 2009: 465-8.
- 2 陈少华. 情绪心理学 (M). 广州: 暨南大学出版社 2008: 307-13.
- 3 Aldwin C. Does age affect the stress and coping process? The implication of age differences in perceived locus of control (J). *Psychol Sci* 2010; 46 (3) : 174-80.
- 4 谢国秀, 刘晓婧, 傅丽萍. 遵义市忠庄养老院老年抑郁情绪调查分析 (J). *社会心理科学* 2010; 25(2) : 214-8.
- 5 Bernhard T ,Baune. The relationship between psychological dimension of depressive symptoms and cognitive functioning in the elderly—the MEMO-study (J). *J Psychiatry Res* 2007; (41) : 247-54.
- 6 Reinhard H ,Sandra H. Risk factors of major depression in the elderly (J). *Eur Psychiatr* 2005; 20(2) : 199-204.
- 7 Eisses AM ,Kluiter H ,Jongenelis K *et al*. Risk indicators of depression in residential homes (J). *Int J Geriatr Psychiatry* 2004; 19: 634-40.
- 8 谢丽琴, 张静平, 焦娜娜, 等. 农村空巢老人抑郁状况与社会支持、应对方式关系的研究 (J). *中国老年学杂志* 2009; 29(19) : 2515-7.
- 9 Mann JR ,Mc Keown RE ,Bacon J *et al*. Religiosity ,spirituality ,and depressive symptoms in pregnant women (J). *Int J Psychiatry Med* 2007; 37 (3) : 301-13.
- 10 乐国安, 王昕亮. 宗教信仰与心理治疗: 社会认知的角度 (J). *南开学报(哲学社会科学版)* 2009; (4) : 116-22.
- 11 Reid KJ ,Martinovich Z ,Finkel S *et al*. Sleep: a marker of physical and mental health in the elderly (J). *Am J Geriatr Psychiatry* ,2006; 14 (10) : 860-6.

(2011-04-06 收稿 2011-06-17 修回)

(编辑 张慧)

城市老年人长期照护需求分析

许加明 (淮阴工学院人文学院 江苏 淮安 223003)

(摘要) 目的 探讨城市老年人照护需求的现状。方法 运用美国老年人资源和服务操作功能评价量表(OARS)对淮安市200名老年人进行问卷调查。结果 城市老年人存在一定程度的照护需求,不同性别城市老年人的照护需求不存在显著性差异($P > 0.05$),而不同年龄、婚姻状况、教育水平、养老方式的城市老年人的照护需求存在显著性差异($P < 0.05$)。结论 了解不同特征城市老年人的照护需求,为老年人提供全方位而有针对性的照护服务。

(关键词) 城市老年人; 基本照护需求; 工具性照护需求

(中图分类号) C913.6 **(文献标识码)** A **(文章编号)** 1005-9202(2012)02-0355-03; doi: 10.3969/j.issn.1005-9202.2012.02.060

据专家预测2025年,我国65岁及以上的老年人口比例将达到14.3%,2050年这一比例将进一步上升到26%⁽¹⁾。为了使老年人能够恢复或保持在一定的健康状态,直至能以尽可能少的痛苦走完人生,往往需要提供一系列长期性的健康服务,包括医疗护理和生活帮助等,这在国际上统称为长期照护(Long Term Care ,LTC)。LTC的目标是整合健康照顾和日常生活人物的帮助,长时期满足社会、环境和医疗的需求⁽²⁾。其内容是与人的活动能力密切相关的。美国Lawton教授将人的日常生活能力(ADL)细分为基本日常生活活动能力(BADL)和工具性日常生活活动能力(IADL)两个方面⁽³⁾。其中,BADL主要是指个体凭靠自身进行自我照顾的能力,而IADL则是指个体运用工具进行自我照顾的能力。了解老年人的LTC需求,可以为构建一个不分年龄、人人共享的和谐社会提供决策参考。

1 对象与方法

1.1 对象 在江苏省淮安市市区采用完全随机抽样的方法抽取200名老人(年龄≥60岁)作为调查对象,共回收有效问卷119份,回收率为99.5%。调查涉及调查对象性别、年龄、婚姻状况、教育水平和养老方式。其中,男111人(55.8%),女88人(44.2%);60~69岁79人(39.7%),70~79岁80人

(40.2%);80岁及以上40人(20.1%)。

1.2 方法 以美国老年人资源和服务操作功能评价量表(Older American Resources and Services ,OARS)作为调查工具⁽⁴⁾。该量表主要从BADL和IADL两个方面来测量老年人的照护需求。其中,BADL包括8个方面,即进食、穿衣脱衣、梳头/刮胡子、行走、上床或起床、洗澡淋浴、上厕所、大小便失禁等,IADL包括7个方面,即使用电话、乘车、购物、准备食物、做家务、吃药、管理钱财等。调查时将每个项目分为3个等级:0表示完全独立执行;1表示轻度损害,需要帮助;2表示完全依赖他人帮助。需要注意的是,二便失禁一项按严重程度评分等级。

1.3 统计分析 采用SPSS16.0统计软件包进行描述性统计、t检验和单因素方差分析(F检验)等。

2 结果

2.1 总体状况 城市老年人BADL和IADL的各个方面均存在不同程度的缺失(进食(0.33 ± 0.549)、脱衣穿衣(0.47 ± 0.695)、梳头/刮胡子(0.50 ± 0.688)、行走(0.56 ± 0.749)、上床或起床(0.57 ± 0.735)、洗澡淋浴(0.71 ± 0.787)、上厕所(0.53 ± 0.716)、大小便失禁(0.61 ± 0.737)、使用电话(0.53 ± 0.737)、乘车(0.67 ± 0.778)、购物(0.71 ± 0.787)、准备食物(0.82 ± 0.827)、做家务(0.92 ± 0.837)、吃药(0.51 ± 0.681)、管理钱财(0.95 ± 0.895)]。但其严重程度不高,得分均在0~1之间,处于独立执行与轻度损害之间,需求程度接近需要帮

基金项目:淮阴工学院科研基金项目(HGC1114)

第一作者:许加明(1981-) 男 硕士 讲师 主要从事应用心理学研究。

助。城市老年人 IADL 缺失程度较 BADL 更为严重,其工具性照护需求也就相应地高于基本照护需求。

2.2 具体状况

2.2.1 不同性别城市老年人的照护需求状况 不同性别城市老年人照护需求的得分差别不大,BADL 照护需求得分都在 4 分左右(0~24 分),IADL 照护需求得分都在 5 分左右(0~21 分),15 个方面的总体照护需求得分都在 10 分左右(0~45 分)。通过对比可以发现,无论是在总体照护需求还是在不同类型的具体照护需求上,女性老年人的得分都略高于男性老年人的得分($P > 0.05$),见表 1。

表 1 城市老年人照护需求性别差异($\bar{x} \pm s$)

	男	女	t	P
基本照护需求	3.936 9 ± 0.444 88	4.704 5 ± 0.502 65	-1.144	0.254
工具性照护需求	4.837 8 ± 0.413 84	5.477 3 ± 0.469 55	-1.023	0.308
总体	8.774 8 ± 0.824 85	10.181 8 ± 0.923 62	-1.136	0.257

2.2.2 不同年龄城市老年人的照护需求状况 不同年龄城市老年人照护需求的得分差异很大,无论是在总体照护需求还是在不同类型的的具体照护需求上,老年人的年龄越大,得分也就越高。随着老年人的年龄由低龄向中龄、由中龄向高龄递增,其照护需求的得分也几乎是成倍增长。单因素方差分析的结果表明,这种差异达到统计学上的显著性水平($P < 0.05$)。进一

步的两两比较结果表明:无论在总体照护需求还是具体照护需求方面,不同年龄老年人的得分均存在极其显著的差异,具体表现为 80 岁及以上高龄老人的得分显著高于 70~79 岁的中龄老人和 60~69 岁的低龄老人,70~79 岁中龄老人的得分显著高于 60~69 岁的低龄老人。见表 2。

2.2.3 不同学历城市老年人的照护需求状况 不同学历城市老年人的照护需求得分存在一定程度的差异,无论是在总体照护需求还是在不同类型的的具体照护需求上,老年人的学历越高,得分也就越低。单因素方差分析的结果表明,这种差异达到统计学上的显著性水平($P < 0.05$)。进一步的两两比较结果表明:无论在总体照护需求还是具体照护需求方面,小学及以下学历老年人的得分均显著高于初中及以上学历的老年人,而初中及以上不同学历(包括初中、高中和大学)老年人的得分之间则不存在显著性差异。见表 3。

2.2.4 不同婚姻状况城市老年人的照护需求状况 不同婚姻状况城市老年人的照护需求得分存在一定程度的差异,无论是在总体照护需求还是在不同类型的的具体照护需求上,离婚老年人的得分都最低,丧偶老年人的得分都最高。单因素方差分析的结果表明,这种差异达到统计学上的显著性水平($P < 0.05$)。进一步的两两比较结果表明:无论在总体照护需求还是具体照护需求方面,丧偶老年人的得分均显著高于已婚和离婚的老年人,而未婚、已婚和离婚老年人的得分之间则不存在显著性差异。见表 4。

表 2 不同年龄城市老年人照护需求的单因素方差分析($\bar{x} \pm s$)

	60~69岁	70~79岁	80岁以上	F值	P值
基本照护需求	1.835 4 ± 0.372 03	4.487 5 ± 0.421 72	8.675 0 ± 0.860 37	39.060	0.000
工具性照护需求	2.746 8 ± 0.384 91	5.337 5 ± 0.417 0	9.375 0 ± 0.614 66	43.769	0.000
总体	4.582 3 ± 0.718 29	9.825 0 ± 0.783 49	18.050 0 ± 1.395 02	46.997	0.000

表 3 不同学历城市老年人照护需求的单因素方差分析($\bar{x} \pm s$)

	小学及以下	初中	高中	大学	F值	P值
基本照护需求	5.636 4 ± 0.565 27	3.170 7 ± 0.402 79	3.500 0 ± 0.959 32	2.200 0 ± 1.562 05	4.763	0.003
工具性照护需求	6.340 9 ± 0.514 90	4.341 5 ± 0.409 62	3.958 3 ± 0.817 56	2.000 0 ± 1.095 45	4.813	0.003
总体	11.977 3 ± 1.035 92	7.512 2 ± 0.763 37	7.458 3 ± 1.707 80	4.200 0 ± 2.615 34	5.180	0.002

表 4 不同婚姻状况城市老年人照护需求的单因素方差分析($\bar{x} \pm s$)

	未婚	已婚	离婚	丧偶	F值	P值
基本照护需求	3.850 0 ± 1.074 28	3.130 8 ± 0.360 52	1.000 0 ± 0.661 80	6.477 6 ± 0.661 80	8.802	0.000
工具性照护需求	4.500 0 ± 1.069 92	4.243 0 ± 0.366 04	1.400 0 ± 1.400 00	6.985 1 ± 4.626 92	7.484	0.000
总体	8.350 0 ± 2.053 59	7.372 8 ± 0.685 59	2.400 0 ± 1.939 07	13.462 7 ± 1.175 92	8.976	0.000

表 5 不同养老方式城市老年人照护需求的单因素方差分析($\bar{x} \pm s$)

	家庭养老	社区养老	机构养老	F值	P值
基本照护需求	3.165 4 ± 0.337 89	2.469 2 ± 0.961 79	7.434 0 ± 0.739 96	19.347	0.000
工具性照护需求	4.255 6 ± 0.358 10	3.769 2 ± 0.870 85	7.622 6 ± 0.594 62	13.335	0.000
总体	7.421 1 ± 0.662 28	6.538 5 ± 1.662 62	15.056 6 ± 1.275 09	18.051	0.000

2.2.5 不同养老方式城市老年人的照护需求状况 如表 5 所

示,不同养老方式城市老年人的照护需求得分存在一定程度的

差异,无论是在总体照护需求还是在不同类型的的具体照护需求上,社区养老的老年人的得分都最低,机构养老的老年人的得分都最高。单因素方差分析的结果表明,这种差异达到统计学上的显著性水平($P < 0.05$)。进一步的两两比较结果表明:无论在总体照护需求还是具体照护需求方面,机构养老老年人的得分均显著高于家庭养老和社区养老的老年人,而家庭养老和社区养老老年人的得分之间则不存在显著性差异。

3 讨 论

调查研究结果表明,在城市老年人基本日常生活方面,洗澡淋浴是最需要帮助的。进入老年期之后,老年人的骨质变得疏松,关节灵活度下降,身体平衡能力也大不如前。洗澡淋浴过程中独自擦洗全身变得越来越困难,并且容易打滑跌倒。另外,大小便失禁在老年人中也比较常见。通过调查发现,许多老年人都有大小便失禁的问题,多的1~3次以上,少的1~1次。这是老年人生理器官老化导致括约肌松弛,自身对大小便控制能力下降造成的。在城市老人工具性日常生活方面,最需要获得帮助的就是管理钱财。老年人记忆力开始出现衰退,活动范围缩小,信息流动不畅,致使在钱财的保管和使用上存在困难。另外,老年人对做家务的照护需求也比较大,根据访谈得知,许多老年人由于自身体力的衰退和利用工具能力的下降,无法单独完成家务劳动,需要他人的帮助。通过对比研究可以发现,城市老年人的各项工具性日常生活照护需求要普遍高于各项基本日常生活照护需求,这可能是由于工具性日常生活不仅与基本日常生活一样需要依赖老年人自身的能力之外,还对老年人利用工具的能力和技巧提出了要求。相关研究发现,老年人对家事服务、餐饮准备、护理性照护、个人照护等服务项目存在高利用及高自觉需求,反映了老年人群中存在日常活动能力(尤其是做家务、备餐等 IADL)损害率较高的情况⁽⁵⁾。

不同性别城市老年人的照护需求之间不存在显著性差异。有研究也发现,性别对于各项社区照护服务的利用无显著影响^(6,7)。虽然从理论上而言,男性老年人驾驭自身和工具的能力较之女性老年人仍然存在绝对的优势,但是老年人的照护需求可能并非是基于与不同性别老年人进行横向比较得出的,而是基于与过去的自己进行纵向比较而得出的。因此,无论是男性还是女性老年人,在驾驭自身和工具的能力方面相对于过去的自己都出现了衰退,而且衰退的进程和比例大致相当,因此不同性别老年人的照护需求也就不存在显著性差异。

随着年龄的不断增长,老年人无论是在基本照护需求还是在工具性照护需求方面都呈现明显上升的趋势。有研究发现,从老年人需要护理的比例和护理天数两个指标可以看出80岁以上的高龄老人是长期护理需求最高的人群⁽⁸⁾。有研究进一步发现,随着年龄的增加,老年人对于增加“物理治疗”、“持续监护”和“护理照护”服务的需求显著增加⁽⁶⁾。老年期是人生理和心理上的衰退期,随着年龄的持续增长,老年人的身体状况也会越来越差,残存的能力越来越少,自我照护水平越来越低,对照护的需求也就越来越高。

小学及以下学历老年人的照护需求显著高于其他较高学历的老年人。有研究进一步发现,在增加社会服务的某些项目

上,教育程度也是一个非常显著的因素,“家访服务”、“社会/娱乐活动”和“教育服务”的需求随着学历的升高而逐渐升高⁽⁶⁾。学历较高的老年人往往从事的是脑力劳动,相对于低学历者经常从事的体力劳动而言对身体的生理损害性要低,因此生理器官衰老较慢。另外,高学历者比较注重生活品味和生活质量,平时懂得如何进行养生和保健,所以较之同年龄段低学历老年人健康水平普遍较高,因此所需要的照护也较少。

研究结果显示,在不同婚姻状况之中,丧偶老年人的照护需求最高。独居老年人在心理健康、社会功能、日常生活能力方面都明显弱于与子女或与配偶同住的老年人⁽⁹⁾。相对于未婚和离婚的单身老年人而言,丧偶的老年人情况更加严重。丧偶意味着丧失,这种丧失往往会给老年人带来一系列的负面影响。有研究发现,有配偶的老年人在被问及“在需要生活照料的时候,您求助的对象是谁”时,绝大多数老年人认为能给他们最直接帮助的是配偶⁽¹⁰⁾。

在养老机构中,老年人基本都失去了生活自理能力,部分或者完全需要他人的帮助,这就直接导致养老机构中的老年人照护需求最高。研究还发现,社区居家养老老年人的照护需求最低。社区居家养老一方面可以满足老年人在家养老的愿望,另一方面又可以利用社区多样化的优质资源,全方位地满足老年人的照护需求。居家养老既可使家庭的护理功能社会化,又可使家庭成员之间的情感得到维系,符合我国国情,市场发展潜力巨大⁽¹¹⁾。

4 参考文献

- 1 谢 安. 中国人口老龄化的现状、变化趋势及特点 [J]. 统计研究, 2004; 21(8): 50-3.
- 2 邬沧萍. 老年人长期照料护理的社会政策和产业开发刍议 [M]. 北京: 华龄出版社 2001: 26.
- 3 彭希哲. 城市老年服务体系研究 [M]. 上海: 人民出版社, 2006: 133.
- 4 曾 荣, 刘忠艳, 周孝英, 等. 老年综合健康功能评估的研究进展 [J]. 护士进修杂志 2008; 23(24): 2237-40.
- 5 傅东波, 沈贻谔, 夏昭林, 等. 上海市社区老年人服务利用与需求现况调查 [J]. 中国老年学杂志, 1999; 9(9): 259-61.
- 6 左冬梅, 吴 静, 王 萍. 西安市社区老年人照护服务的利用和需求研究—基于典型社区的调查 [J]. 西北人口 2008; 29(3): 60-2.
- 7 李绍先, 黄 鸣, 易国胜. 武汉市部分老年人长期照护需求研究 [J]. 中国医院管理, 1998; 18(2): 24-6.
- 8 黄成礼. 北京市老年人口长期护理需求分析 [J]. 卫生经济研究, 2005; 22(4): 28-30.
- 9 李兆良, 高 燕, 万兵华, 等. 城镇“空巢”家庭老年人社会支持状况调查分析 [J]. 医学与社会 2008; 21(1): 11-2.
- 10 李爱芹. 城市空巢老人的生活状况与社会支持实证研究——以徐州市为个案 [J]. 社会工作 2007; 20(3): 43-5.
- 11 初 炜, 胡冬梅, 宋桂荣, 等. 老年人群养老需求及其影响因素调查分析 [J]. 中国卫生事业管理 2007; 23(12): 836-8.

(2010-09-20 收稿 2011-01-21 修回)

(编辑 张 慧)