

分类号 C93
UDC _____

密级 公开
编号 _____

雲南大學

碩士研究生學位論文

題目 农村老年人机构医疗、养老意愿及影响因素研究——基于重庆市尖山镇的调查

Title A study on the Factors Associated with Preferences for Medical treatment Institutional Care of the Elderly in Rural China: Based on the investigation of Jianshan Town, Chongqing

学院（所、中心） 公共管理学院

专业名称 社会医学与卫生事业管理

研究生姓名 李嘉雯 学号 1201000186

导师姓名 崔运武 职称 教授

2016 年 6 月



摘 要

目前中国老龄化形势日益严峻,60 岁以上人口已超过 2.2 亿。同时失能化、高龄化趋势不断加剧,加上家庭小型化和养老功能弱化、空巢化和人口流动速度加快等原因,使得养老问题越发突出,而养老问题的重难点在农村。对于老年人来说,医疗和养老是不可分割的问题。国务院也多次发文要求积极推进医疗卫生与养老服务结合,探索医疗机构与养老机构合作的新模式。本论文以此为背景,通过文献研究、问卷调查和访谈等方法,希望了解农村地区老年人机构养老的意愿和影响因素,从而为农村地区机构养老建设、优化公共资源的投入,提供意见与建议。

本文发现在农村地区不同年龄、不同教育程度、不同年收入情况、不同 ADL(日常生活能力)、不同情感支持情况、不同看病不方便态度、不同慢病患病数、不同养儿防老观念的老年人入住养老机构意愿有统计学差异,这意味着,这几个因素对老年人是否愿意入住养老机构的意愿有显著的影响。另外,本论文还通过运用 Logistic 回归方法,对农村老年人机构养老意愿的相关影响因素的影响程度进行分析,发现农村老年人的机构养老意愿,受到年龄、收入、养儿防老观念、日常生活能力(ADL)、慢病患病数和获得的情感支持的共同影响。

医养结合为老年人更好的度过老年生活提供了新方式,在上述研究发现的基础上,结合国内外现在研究成果,本论文认为,在农村地区加快养老院建设,须以老年人的需求为中心;要加强医养结合,满足农村老年人的医疗需求;要将情感支持和心理调适作为农村机构养老的重要服务内容之一;要重视高龄、低收入等特困农村老年人的机构养老需求;建立多层次的地区机构养老体系,满足不同层次农村老年人需求。

关键词: 机构养老; 意愿; 农村地区

Abstract

Nowadays, the population aging in China is getting more serious than ever. The amount of people who's older than 60 is more than 220 million. Disability, aging, the tendency of small-scale families, old people living separately with their adult children and the speed of the flow of people, which all make how to take care of old people a problem. Aging before getting rich and the aging security system is incomplete, which put rural area in a much more difficult situation. However, medical treatment cannot be separated from take care of old people. The State Council issued several document about the cooperation of health care department and pension service department. Literature research, questionnaire survey, as well as interview have been used for exploring the factors associated with preferences for institutional care of the elderly in rural China. Based on the results from the exploring, recommendations and suggestions have been put forward to improve the investment on public resources and the construction of the pension institutional.

The study shows that there are eight factors which have statistical differences on the rural area elder's living willingness of pension institutional, including the age, education, annual income, Activities of Daily Living (ADL), emotional support, the access to medical resource, how many chronic diseases do elder have, and the attitude towards bring up their children for old age. This paper also adopted the Logistic Regression Model to explore the factors affected the rural area elder's living willingness of pension institutional and on what degree can they affected.

Form the exploring, research status at home and abroad, this paper propose that we have to improve the construction of the pension institutional based on the following things: the needs of the elder; provide available medical resources; pay attention to emotional support and psychological counseling; attach importance to old and low income people; set up a multi-level regional pension system.

Key words: Institutional care; Intention; Rural area

目 录

摘 要.....	I
Abstract.....	II
一、导论.....	1
(一) 问题的提出.....	1
1、中国老龄化形势严峻.....	1
2、农村养老是中国养老问题的关键.....	1
3、机构养老可能作为农村养老方式的重要补充.....	2
4、农村地区的机构养老服务需要精准供给.....	2
(二) 研究意义.....	2
1、现实意义.....	2
2、理论意义.....	3
(三) 创新性.....	3
(四) 研究综述.....	3
(五) 概念界定.....	5
1、机构养老.....	5
2、机构养老意愿.....	6
二、理论基础与研究设计.....	7
(一) 研究目的.....	7
(二) 理论基础.....	7
(三) 研究内容.....	8
1、了解农村老年人机构养老的意愿.....	8
2、分析农村老年人机构养老意愿的影响因素.....	8
3、提出优化农村地区机构养老工作的建议与意见.....	9
(四) 研究方法、技术路线和可行性.....	9
三、调查结果与讨论.....	12
(一) 调查地区的基本情况.....	12
(二) 样本的基本情况.....	12

(三) 农村老年人机构养老意愿及影响因素分析.....	21
1、农村老年人的机构养老意愿.....	21
2、影响农村老年人机构养老意愿的单因素分析.....	22
3、影响农村老年人机构养老意愿的回归分析.....	27
四、基于因素分析的思考与建议.....	31
(一) 加快农村地区养老院建设, 须以老年人的需求为中心.....	31
(二) 加强医养结合, 满足农村老年人的医疗需求.....	31
(三) 将情感支持和心理调适作为农村机构养老的重要服务内容之一.....	32
(四) 重视高龄、低收入农村老年人的机构养老需求.....	33
(五) 建立多层次的地区机构养老体系, 满足不同层次农村老年人需求.....	34
五、主要结论.....	34
六、本论文的不足.....	36
附录.....	38
参考文献.....	41
致 谢.....	44

农村老年人机构养老意愿及影响因素研究

——基于重庆市尖山镇的调查

一、导论

(一) 问题的提出

1、中国老龄化形势严峻

目前,我国60周岁及以上人口21242万人,占总人口的15.5%,65周岁及以上人口13755万人,占总人口的10.1%,80岁以上的老人达2400多万,失能、半失能老人近4000万。¹据联合国统计,到本世纪中期,中国将有近5亿人口超过60岁,而这个数字将超过美国人口总数。^[1]中国老龄化与发达国家面临的老龄化问题,有明显差异。中国是“未富先老”,中国的经济力量还不足以轻松面对这一挑战。同时失能化、高龄化趋势不断加剧,加上家庭小型化和养老功能弱化、空巢化和人口流动速度加快等原因,^[2]使得我国老龄化形势正不断严峻。但是人口老龄化并非问题,问题是他给全社会带来了全方位的挑战,健康、医疗、保障、财政和社会经济发展等方面都面临着重重的压力。而在中国,由于庞大的老龄人口数量,这些压力和冲击将会持续很长一段时间。因此,积极和有效地应对老龄化的种种挑战,已经迫不急待,这将关系到整个社会环境的和谐稳定和每个人的福祉。

2、农村养老是中国养老问题的关键

目前,学术界已达成基本共识,许多学者认为中国养老问题在农村,甚至称中国的老龄化是“农村化”。^[3]随着我国城市化进程不断加速,农村年轻人越来越多地“逃离”乡土,去到城市寻求机会,而年龄较大的人留在农村,从而在中国大地上形成了一个又一个的空心村,越来越多的老人只能够在老家独守空巢。2013年发布的《中国老龄事业发展报告》:2012年老年人口数量达到了1.94亿,其中约有5000万是农村的留守老人²。另外,据有关统计,2010年我国农村地区人口老龄化率已达到10.06%,比城市地区高出2.26个百分点。^[4]许多高龄老人往往仍要独自承担重体力活动,更别谈娱乐生活和精神慰藉,其生存状态堪忧。因此,农村养老问题急待关注。但是,由于农村地区往往经济相对落后,缺乏应对老龄化的经济基础,同时,由于农村地区养老服务和医疗保障供给

¹ 《民政部发布2014年社会服务发展统计公报》

² 《中国老龄事业发展报告》(2013年)蓝皮书

有限，因此相比城市农村养老面临着更多的问题和挑战。遗憾的是，目前我国养老资源的投入更多是在城市，农村养老问题急需高度关注和快速行动。

3、机构养老可能作为农村养老方式的重要补充

我国农村大部分地区家庭养老仍是主流，由于传统观念，许多子女也认为将老人送去养老院是“不孝”，老人也会因此觉得很羞耻。^[5]然而，由于农村地区家庭规模的小型化、空巢化和人口流动速度加快等原因，传统的家庭养老功能和基础正被不断弱化，需要社会化养老方式作为补充，发挥兜底作用。因此，机构养老很有可能在将来成为一部分农村老人的养老选择。同时也将成为农村地区养老服务体系不可缺少的一部分。^{[6]-[7]}但是，如前文所述，由于传统观念的限制，在农村地区入住养老院的接受程度还不高，推进机构养老会遇到多重困难。因此，切实了解农村老年人入住养老院的意愿和影响因素，将至关重要。

4、农村地区的机构养老服务需要精准供给

近年来，由于我国老龄化问题日渐严峻，农村地区留守空巢老人问题越来越突出，各级政府在农村地区不断加大对养老事业的投入，加大养老院建设，增加养老床位。这一系列措施在一定程度上为农村地区有效应对老龄化奠定了一定基础。然而，据一些媒体报导，一方面我国农村地区存在机构养老供给不足的问题，另一方面也存在入住率较低，养老床位闲置的现象。这在一定程度上是由于机构养老供给与需求之间存在错位现象。政府大规模的增加养老床位，但由于我国各地农村老年人的需求千差万别，影响其是否选择机构养老的因素也各自不同，同时对机构养老服务的期望与需求也存在差别。因此，详细调查分析农村地区老年人机构养老的意愿和影响因素，有利于机构养老服务的精准供给，将使我们能够更有目的性和针对性的在农村地区发挥机构养老的补充作用，防止公共资源的浪费，使农村老年人真正实现老有所养，维护我国农村地区社会的和谐稳定和人民幸福安康。

（二）研究意义

1、现实意义

目前，农村地区由于人口老龄化、失能化、空巢化、家庭规模的小型化，以及人口流动速度加快等多方面的原因，沿袭千年的家庭养老功能正不断被弱化。农村老年人“老有所养”面临着诸多挑战。虽然与传统观念存在着一定程度上的冲突，但由于上述现实

因素的影响，机构养老将有可能发挥出重要的补充作用。因此，研究农村老年人机构养老的意愿及影响因素，能够从需方的角度有效了解其真正需求，从而更有针对性地发展农村地区机构养老。

2、理论意义

目前在机构养老层面，无论养老资源投入，还是研究重点，都存在“重城市，轻农村”的现象，尤其是针对农村机构养老意愿及影响因素的研究，数量非常少。大部分学者的机构养老需求研究更多关注发达地区的城市居民，对农村关注较少。因此，本研究落脚于农村地区，能够有利于拓展机构养老需求层面的研究领域，从而更深入地研究中国老龄化问题。

（三）创新性

重庆市尖山镇是人口流动多、留守老人多、机构养老意愿和现实需求相对较多的地区。该地是典型的在经济社会发展迅速变迁背景下，养老观念和方式逐步变化的农村地区。这与目前我国农村地区主要发展趋势相吻合。因此，针对该地区的研究，能够比较有代表性的反映农村地区的部分养老问题，从而提出更具适用性和普遍性的意见与建议。

（四）研究综述

与国外相比，尤其是一些发达国家，如日本和美国等国家，进入老龄化相对较早，因此，与国内相比，国外更早开始机构养老需求相关的研究。从上世纪70年代开始，国际社会就逐步出现了一些关于机构养老的研究，到90年代国外已出现了一批相对具有重要参考价值的研究成果。^[8]国内相关研究虽然起步较晚，但并未一味照搬国外经验，许多研究充分结合中国的实际情况，尤其是充分考虑了中国未富先老的背景，以及文化的差异性。综合国内外的相关研究，从总体上看主要围绕两大问题：机构养老的需求估计；影响机构养老需求的因素有哪些。

关于机构养老需求方面。国外由于机构养老相对更成熟，加上老人独立生活意愿更强，因此机构养老的意愿和入住率都相对较高。比如，一项关于韩裔美国人的调查显示，有45.7%的老年人愿意住进养老院。另外，澳大利亚的老年人愿意入住的比例更高，一项研究显示，有超过50%的老人愿意入住养老机构。2004年，一项关于美国的研究报导，65岁以上的美国老人有4%选择机构养老，然而当年龄为85岁及以上时，超过17%

的人住进了养老院。^{[9]-[12]}

国内机构养起步较晚，加上“养儿防老”等传统观念相对根深蒂固，入住养老机构的意愿相对较低。但是，由于传统的养老方式，即家庭养老功能正被不断弱化，部分地区，尤其是城市地区开始出现了“一床难求”的局面。^[13]2010年，刘同昌调查了青岛市1959名老人，有超过14%的老年人表示愿意入住养老院。^[14]穆光宗(2012)认为，从人口发展的角度上看，由于独生子女家庭照顾老人能力弱，加上老年人空巢和失能化越来越严重，我国将有很大比例的老年人将需要选择机构养老。^[15]面对可能的严峻形势与后果，我国各地都在开展机构养老规划，如北京的“9064”和上海的“9073”规划。两个规划都认为家庭养老仍是主流，但北京认为将来可能有4%的老人需要机构养老，而上海认为有3%，并以此为规划机构养老的依据。而农村地区，虽然机构养老入住率要比城市低，但农村老人对机构养老也并未完全否定，养老观念出现了一些变化。如2008年，初炜，胡冬梅等人，在辽宁某市农村的调查显示，有13.7%的老人愿意选择机构养老。

^[16]

关于机构养老需求的影响因素方面。综合国内外研究，目前学术界认为影响机构养老的因素，主要有如下几个方面：健康状况（失能程度、慢病情况等）、个人自身基本情况（年龄、教育水平、经济收入、个人观念等）、家庭状况（婚姻、代际关系、居住方式等）。国外学者 Branch L.G 等人通过对老年人的健康状况、家庭、收入水平和年龄等因素进行了调查与分析，发现家庭照顾能力、收入水平和健康状况以及年龄等，对老年人是否选择机构养老具有重要影响。尤其是年龄越高、健康状况和自理能力越差的老年人，更愿意选择机构养老来保障自己的晚年生活。而 James 等人的调查也发现，接受养老救助、子女少、离异、丧偶和单身等无配偶的老年人，相比一般情况的老年人，更愿意选择机构养老。^[17]另外，国外研究还考虑到了老年人社会支持网络这一重要因素，即来自家庭内部和外部的各种支持。认为只有当来自家庭内部的支持无法满足老人的需求或者无法有效地照护老人时，老年人将更有可能选择从家庭外部获取相关养老支持，包括机构养老等社会养老服务。^[18]

国内关于机构养老的需求影响因素研究，在一定程度上对国外成果进行了借鉴，但由于国外情况与我国有许多差异，国内学者并未完全照搬。因此，国内既有与国外研究结果相类似的研究，同时也有一些考虑到中国实际情况的研究。比如，比较普遍的研究，类似于韦云波等人的研究显示，年龄、婚姻和对机构养老的了解等因素对老人的机构养

老选择具有明显的影响，统计学上具有高显著性差异，而子女数对老年人是否选择养老机构没有影响。^[19]吴敏等人的研究却发现，除韦云波等人发现的影响因素之外，在社区层面，子女的数量和老年人的经济水平、教育情况等，对老年人是否选择有重要的影响和决定作用，子女越多，老人更愿意在家养老。^[20]而相对具有中国特色的研究，比如个人观念层面，围绕“养儿防老”等传统孝道观的研究也比较多。许多学者都比较认同这一观点，在国内对老年人是否选择机构养老有重要影响。比如，左冬梅等人的调查发现，坚持“养儿防老”传统孝道观的老人，入住养老院的意愿要比相对不认同的低很多，不到其 50%。^[21]

关于研究视角。综合国内外研究从总体上看，大多数学者都是采用实证研究的方式，研究老年人对机构养老的意愿，以及影响机构养老选择的各种因素。绝大部分学者都是从社会学和人口学的研究视角进行分析，但相对缺乏系统的理论框架。^[21]只有部分学者，如王静等人进行的尝试，他们运用了卫生事业管理的“安德森行为模型”，即从使能因素、倾向因素、需求因素等角度对老年人的机构养老意愿和影响因素进行了研究，提供了比较有价值的理论研究视角和框架参考。^[22]

目前，大部分研究相对更加关注城市人群的机构养老，而对农村地区的研究较少。同时，在针对农村地区老年人是否选择机构养老，还存在一些矛盾。有的学者认为，农村老年人机构养老意愿不强，存在供需矛盾的问题。而有的研究显示农村的机构养老需求较大。但各类研究有一点达成了共识，即认为农村地区的养老问题，是中国老龄化最关键、最核心的问题。^[23]因此，针对农村地区机构养老意愿及影响因素研究，具有一定程度的现实价值和理论意义。

(五) 概念界定

1、机构养老

目前，按照养老服务来源，我国的养老模式主要有 3 种，分别为家庭养老、社会养老和自我养老。其中，作为社会养老重要组成部分之一的“机构养老”，是一种与家庭养老相对应的养老方式，对家庭养老有一定的补充作用。同时，机构养老与社区居家养老一起，共同构成了社会养老的核心内容。^[26]

机构养老是指在国家、亲人或老人自助出资的情况下，老年人入住到能够为老年人提供生活起居、康复保健、精神慰藉和娱乐等综合性服务，具有相关资质，符合《养老机构管理办法》等相关文件要求的独立的法人机构。比如，敬老院和养老院等，也可

以是隶属于医疗机构、企事业单位、社会团体或组织、综合性社会福利机构的一个部门或者分支机构，从而安度晚年。

2、机构养老意愿

意愿通常指个人对事物所产生的看法或想法，并因此而产生的个人主观性思维。³养老意愿指人们对养老这一行为所持有的看法及态度，养老意愿受到多方面因素的影响，不同年龄、不同民族/人群、不同地区等，其养老意愿往往有很大的区别，各自都有自身的特点。而机构养老意愿主要是指老年人对机构养老这一养老方式所持有的看法及态度。

[27]

³ 《现代汉语词典》第六版，2012年

二、理论基础与研究设计

（一）研究目的

本文将基于重庆市尖山镇 60 岁以上老年人的机构养老意愿及影响因素调查，从需求方角度了解和分析农村老年人的机构养老意愿，并综合分析健康状况、经济水平、子女数、养老观念，以及养老院距离、服务质量和价值等一系列因素，通过实证研究与理论分析，探寻机构养老方式的主要影响因素。同时，在此基础上，综合文献分析结果，为优化农村地区机构养老服务，促进公共资源的合理分配，提供参考性策略、意见与建议。

（二）理论基础

本论文的问卷设计，主要借鉴了国际上比较典型的卫生服务研究模型——安德森行为模型。该理论是上世纪 60 年代末由安德森博士在前人的基础上进行修改后，不断验证之后提出来的。该模型得到了卫生服务研究领域的认同，许多研究，特别是与卫生服务利用相关的研究，都积极借鉴该模型。本研究虽然是关于养老服务的研究，与卫生服务有所差别，但二者的核心都是服务，因此有一定的借鉴和参考意义。

另外，由于安德森模型在改良前人成果的基础上，归纳出的卫生服务利用的影响维度主要包括：环境因素维度、人群特征因素、行为因素（健康行为）、结果因素（健康结果）。同时，认为四者之间交互作用，共同对人群卫生服务的利用产生影响。结合之前的文献梳理结果（机构养老意愿的影响因素），笔者发现许多研究结论大部分可纳入这四个维度之中。^{[24]-[25]}例如，社会人口学特征、个人基本情况、家庭等，甚至可以一一对应。因此，为了使本研究论文在分析农村居民机构养老影响因素时，更具系统性，本论文将以安德森模型为参考。安德森模型具体内容见图 1：

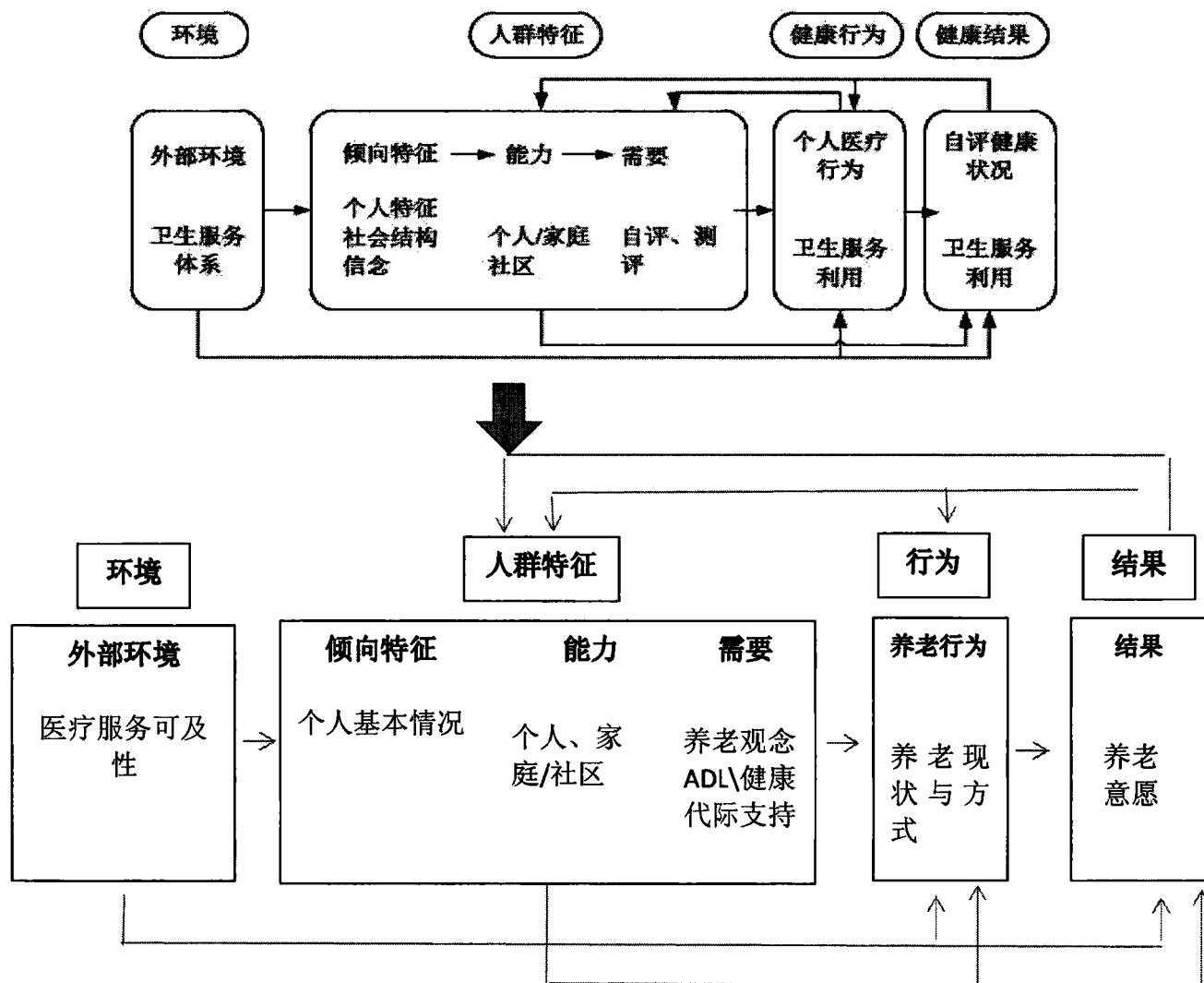


图1 安德森卫生服务利用模型

(三) 研究内容

1、了解农村老年人机构养老的意愿

农村老年人的机构养老意愿，即是否会在某些情况下选择机构养老是本研究的研究前提。因此，本研究将在文献梳理的基础上，结合相关入住机构养老的标准等，开发本研究的调查工具，从而更科学地了解农村老年人的机构养老意愿。

2、分析农村老年人机构养老意愿的影响因素

农村老年人机构养老意愿的影响因素是本研究的重点，同时也直接关系到建议和意见的针对性和科学性。因此，本研究将在文献梳理和专家咨询的基础上，系统梳理国内外前期研究，并在结合调研点实际情况的基础上，整理出影响老年人入住养老机构的各

种因素。在此基础上，开发出主要调查内容和维度，从而为影响因素的理论和实证分析奠定基础。

3、提出优化农村地区机构养老工作的建议与意见

提出优化农村地区机构养老工作的建议与意见是本研究的重要现实价值之一。目前农村地区家庭养老基础逐步弱化，需要有新的养老方式进行补充。同时，各级政府也正大力推进农村地区的机构养老工作。此阶段，如果能够在实证调查的基础上，及时提出针对性意见，将具有重要的现实意义。因此，本研究将力求在文献梳理、理论和实证分析的基础上，为农村地区机构养老工作提出有针对性的意见与建议。

（四）研究方法、技术路线和可行性

1、研究方法

（1）抽样方法

本研究首先对尖山镇 22 个村委会，按照经济发展水平，分为优良差 3 个等级，再在分层的基础上随机抽取 3 个村委会，分别为百步村、八寨和大江。然后，在每个村进行随机抽样，分别在每个村至少抽取样本 60 个（60 岁及以上老人）进行调查。本次研究调查共发放 189 份，共回收 185 份，其中有效问卷 178 份，有效率为 96.2%。

（2）调查方法

本论文研究将综合运用文献法、问卷调查法和个人深入访谈法，以及专家咨询法等方法，进行分析和研究，并在此基础上提出自己的观点。

文献法

围绕机构养老需求，以“机构养老/养老院需求/意愿”、“机构养老影响因素”、“安德森模型”、“老龄化”、“农村养老”等关键词为主，在中国期刊网专题全文数据库（CNKI）、维普、万方数据资源系统和 Academic Source Premier (ASP)数据库等，筛选出近年来与农村地区机构养老需求相关的资料和文献，为以下重要研究问题提供相关分析材料：

- ①农村地区养老现状及存在的问题。
- ②农村地区机构养老的意愿情况和影响因素，及分析框架或理论模型。
- ③农村地区的养老观念，及社会变迁背景下的变化趋势。

问卷调查法

基于文献法梳理的系列信息,尤其机构养老的影响因素和安德森模型为框架,在此基础上,开发出《农村老年人机构养老意愿及影响因素调查表》。主要围绕社会人口学特征、健康、家庭、婚姻、经济状况、教育水平和失能程度等进行调查,了解老年人的机构养老意愿,并为因素分析提供信息支撑。本次调查,共发放 189 份,共回收 185 份,其中有效问卷 178 份,有效率为 96.2%,获得了农村老年人机构养老意愿及影响因素的重要定量数据。

个人深入访谈法

本论文研究,还将在问卷调查的同时,围绕“机构养老意愿、原因和建议,以及养老观念”等关键性问题,对当地村干部、老年人、老人子女或家属等进行一对一的深入访谈,了解大家的真实想法,并在此基础上抽丝剥茧,为问卷调查结果提供质性支撑。本次调查,共访谈 12 位村民,其中 1 名村干部、6 名老年人、5 名老人子女,获得了丰富的质性结果。

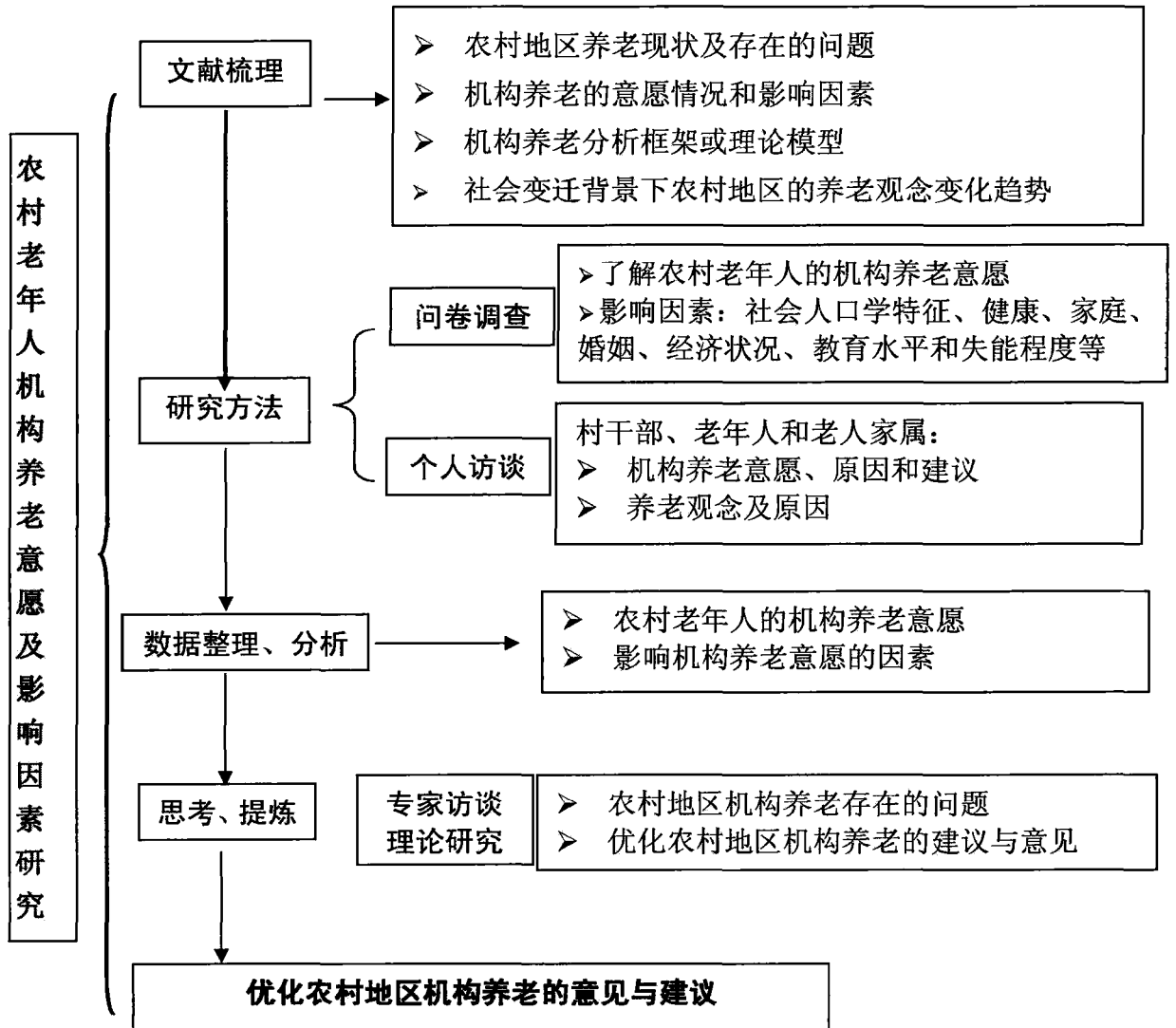
专家咨询法

本研究将通过个人深入访谈的方式,向本校老师咨询目前老龄化相关研究现状和方法。同时,在研究设计过程中将与专家保持紧密联系,通过专家指导与意见,使研究设计更科学合理。

(3) 分析方法

通过 Epidate3.1 进入双录入,保障数据的准确,避免信息录入错误。初步整理后,运用 SPSS20.0 进行一般性描述、 χ^2 检验(卡方检验)、Logistic 回归分析法对老年人机构养老选择意愿的影响因素进行统计分析。

2、技术路线



3、可行性分析

本研究在国内外已有一定基础，虽然更多研究偏向于城市，但其研究方法和框架，以及部分结论对开展农村地区的机构养老需求有一定的借鉴意义。同时，本论文的现场调查主要选取作者的家乡，是一次返乡调查，能够使调查工作顺利完成。另外，论文的撰写过程中得到了导师的细心指导。因此，本研究论文能够顺利完成。

三、调查结果与讨论

（一）调查地区的基本情况

尖山镇是重庆市巫溪县辖下的一个镇。该镇位于巫溪县西部，群山环围绕，海拔有 800 多米，生态环境好。离县政府有 90 公里左右，面积 125 平方公里，有一条省级公路，万溪公路穿过该区域，人口 1.8 万人左右。尖山镇下设村委会共有 22 个，分别为：辖尖山、二台、天宝、白庙、大包、黄泥、大井、龙洞、楠木、白云、樟树、荆竹、后庄、八寨、大江、山坪、川山、锭水、太平、钟家、聚宝、百步。当地主要种植玉米和红薯，特色农业产品主要为葵花子、茶叶、烟叶和红辣椒等。当地人均年收入 1 万 2 千元左右。当地收入的主要来源，除农业种植外，主要靠青壮年在重庆市、浙江、福建和广东等发达省份打工，子女和老人一般留守家中，老人负责照顾小孩，并承担一些农作物种植工作。

巫溪县尖山镇目前 60 岁及以上老年人约占总人口的 19.58%（3524 人），按照国际老龄化的统计标准，60 岁及以上老年人比例超过 10%，即代表已进入老龄化，且老龄化情况比较严重。巫溪县大部分乡镇都已进入了老龄化，由于巫溪县经济水平不高，是重庆的贫困大县，因此当地群众的养老压力比较大。

（二）样本的基本情况

本次论文调查，共发放 189 份，共回收 185 份，其中有效问卷 178 份，有效率为 96.2%。通过调查笔者对当地老年人的基本情况有一定的掌握，详细调查结果请见下文介绍与表格：

1、人口学特征

本次论文样本量为 178 份，其具体分布情况如下，性别比例方面男性多于女性，男性老人占 58.4%（104 人）。在年龄分布方面，60 岁至 79 岁占多数，此年龄段共有老人 139 人，占总人数的 78%，无 100 岁以上老人。教育程度方面，当地老年人上过学的比例比较高，超过了一半，但这些老年人接受教育的年限都不长，都没有超过 6 年，即没有小学毕业的老人，大部分老年人都只上过 2-3 年的学。年收入情况方面，由于是自报告收入情况，可能有一定的偏差，但结合调查过程中的观察，整体上能够反应出收入方面的人群分层情况。当地老年人的收入来源很有限，主要依靠子女和种植一些农作物，以及相关补贴。婚姻状况方面，有超过 7 成的老年人有配偶，离婚现象很少，无配偶的

老年人大多是配偶已经离世。子女数方面, 2 个及以上子女占 56.2%。代际结构方面, 3 代及以上占 67.9%。从这一方面可以看出, 主干家庭和联合家庭相对较多。如果单从子女数方面, 抚养压力不大, 但如果考虑到大部分子女在外打工, 收入也不高, 从经济方面来看, 抚养压力不小。详细调查结果, 请见表 1“样本的人口学特征”:

表 1: 样本的人口学特征

		人数	百分比
总体情况		178	100%
性别	男	104	58.5%
	女	74	41.5%
年龄	60-69 岁	77	43.6%
	70-79 岁	61	34.2%
	80-89 岁	30	16.8%
	90 岁及以上	10	5.4%
教育程度	上过学	95	53.2%
	未上过学	83	46.8%
年收入情况	3000 元以下	15	13.6%
	3001-4000 元	45	25.4%
	4001-5000 元	66	34.8%
	5001-6000 元	27	15.3%
	6001-7000 元	22	9.2%
婚姻	7001 元及以上	10	5.75%
	有配偶	127	71.2%
	单身	51	28.8%
子女	无子女	7	3.9%
	1 个	71	39.9%
	2 个	53	29.8%
	3 个	39	21.9%
	4 个及以上	8	4.5%

代际结构	一代户	10	5.5%
	二代户	48	26.7%
	三代户	96	54.4%
	四代户及以上	24	13.5%

2、老年人的健康情况

老年人日常生活活动 (activities of daily living, ADL) 是指一个人满足日常生活需要, 每天所进行的必要活动。日常生活活动能力评价是评估老年人失能程度, 确定老年人照护等级的重要方法。国内外通常将其作为衡量老年人能否入住养老院的重要标准之一。本论文研究运用 Katz 指数, 主要从穿衣、个人整洁、进食和行走等身体活动有关的基本活动, 对老年人 ADL 进行评定, 其评价标准为无需帮助、部分需要帮助、完全依赖。^[28] 经过调查发现, 当地老年人无需依赖、部分依赖、完全依赖, 比例分别为 51.6%、43.2%、5.2%。同时, 按照不同年龄下失能情况分析, 年龄越高, 失能的风险越高。高龄老年人失能率高于低龄老年人。详细调查结果, 请见表 2: 老年人失能情况。

表 2: 老年人失能情况

	完全依赖	部分依赖	无需依赖
总体情况	9 (5.2%)	77 (43.2%)	92 (51.6%)
60-69 岁	1	16	61
70-79 岁	1	34	25
80-89 岁	3	22	5
90 岁及以上	4	5	1

注: 按照年龄差异存在失能程度的统计学差异, $p > 0.05$

另外, 当地老年人的慢病情况调查, 主要采用自报告调查的方式 (由于本人医学知识基础少, 只能采取调查对象自报告的方式, 但自报告患病情况, 可能会有一些偏差)。当地慢性病患病比较高, 有慢性病的老年人比例达到了 85.4%, 这已是很高的比例。2008 我国卫生部关于卫生服务的一项全国性调查显示, 我国 60 岁以上老年人的慢病患病率, 农村地区为 43.8%。^[29] 但是, 考虑到由于本次调查是自报告患病情况, 因此可能有一定

的误差，然而结合调查者自己的观察当地的慢病患病率应该是处于比较严重的程度。另外，当地主要的慢病患病占总患病人群的比率分别为：骨关节(61.8%)、高血压(25.0%)、糖尿病(7.9%)、心脏病(2.6%)、脑梗(1.3%)、肾病(1.3%)。患两种及以上慢性病的老年人，占总患病人群的66.4%(101人)。这可能是由于当地经济水平较低，老年人，即使是高龄老年人仍要承担一些重体力活动所造成的。另外，当地的饮食习惯可能也有一定关系，大部分人喜欢吃辛辣和腌制食品，高盐食品摄入量比较多。详细调查结果，请见表3：老年人有无慢性病情况、表4：老年人各类慢性病患者情况、表5：老年人慢病患病数。

表3：老年人有无慢性病情况

	人数	百分比
有慢性病	152	85.4%
无慢性病	26	14.6%
合计	178	100%

表4：老年人各类慢性病患者情况

	人数	百分比
高血压	38	25.0%
糖尿病	12	7.9%
心脏病	4	2.6%
脑梗	2	1.3%
骨关节	94	61.8%
肾病	2	1.3%
合计	152	100%

表5：老年人慢病患病数

	人数	百分比
患一种慢性病	51	33.6%
患两种慢性病	64	42.1%
患两种以上慢性病	37	24.3%

3、老年人的保险情况

由于重庆近几年对新农合和新农保的大力推广，目前两种保险的参保率在当地比较高，其中新农合有 97.8% 的老年人参保，新农保方面有 93.8% 参保，覆盖率都不低。但是，从保障水平的角度看，还有待提高。根据村干部的访谈结果，当地新农合一般的报销比例在 60% 至 70% 之间。而新型农村养老保险每个月可以让 60 岁以上老人领到 80 元左右的补助。另外，当地村卫生室和乡镇卫生院的医疗水平比较低，大部分人不是很放心去看病。加上，由于交通不是很方便，老年人坐车容易晕车，去到县里或者周边比较好的医院十分麻烦，所以导致老年人常常有病不治。还有，在商业保险方面，可能一方面是经济水平问题，另一方面社会保险的意识不强，所以主动参加商业保险的老年人很少，有 5 位老年人有商业保险，也主要是在外工作的子女为他们购买的。详细调查结果，请查看表 6：老年人的保险情况。

表 6：老年人的保险情况

	参加	未参加	合计
新型农村合作医疗保险	174 (97.8%)	4 (2.2%)	178 (100%)
新型农村养老保险	167 (93.8%)	11 (6.2%)	178 (100%)
商业保险	5 (2.8%)	173 (97.2%)	178 (100%)

4、老年人的养老观念

当地老年人的养老观念仍然比较传统，大部分人都比较坚持“养老儿防老”观念，同意“养儿防老”的超过了九成。并且，老人们也更多希望通过子女为自己养老（同意的占 79.2%）。然而，由于当地很多年轻人都去外打工了，大多每年过年时才回家团聚，子女能给予老人的支持，除了部分经济支持，在情感方面和生活照顾等方面的关心与支持非常少。访谈过程中，一位老人说到：“现在女儿、儿子都在外打工，一年到头看不上几眼，要指望他们，很难了啊。自己现在还能动，自己保自己吧，万一动不了，国家看会不会养我们。唉，以后真不晓得怎么办了啊”。因此，随着生计模式的逐步变化，当地养老观念也正在发生变化，当然这可能是因为现实情况之下的无奈选择。详见调查结果，请见表 7：老年人希望的养老方式、表 8：养儿防老。

表 7: 老年人希望的养老方式

	同意	不同意	合计
自我养老	11 (6.2%)	167 (92.8%)	178 (100%)
子女养老	141 (79.2%)	37 (20.8%)	178 (100%)
国家养老	26 (14.6%)	152 (85.4%)	178 (100%)

表 8: 养儿防老

	同意	不同意	合计
养儿防老	162 (91%)	16 (9%)	178 (100%)

5、老年人代际支持情况

针对老年人的代际支持情况,本研究指从子女或孙辈所获得的支持,主要指3个方面的支持,情感方面的支持、经济收入方面的支持和生活照料方面的支持,采用李克特5级评价。从调查结果可能看出,老年人的经济收入主要依赖子女的支持,非常大的评价有113人,占63.5%。种地只能给自己最基本的保障,很难有更多的剩余产品可以出售从而获得收入。而在情感支持和生活照料方面,从子女或孙辈处获得的支持就比较少了,其中情感支持方面,非常小的有101人,占56.7%。生活照料方面,老年人主要自己照顾自己或者配偶之间相互照顾,从子女或孙辈处获得较少,其中,比较少及非常小的人数,共134人,占75.3%。老年人获得的代际支持之所以比较少,很大一部分原因是子女大多外出打工或上班,或在外做生意。见表9所示,子女大部分住在本县之外的占到了65.2%,大部分老年人都属于空巢老人,或者更多是和配偶相依为伴,同时还要兼顾起照顾孙辈的工作。而对于老人子女,在赡养老人方面,面临的压力是经济压力,113人,占63.5%的老人认为子女的压力在此方面。正因为经济压力大,子女不得不外出打工,因此子女太忙的比例也比较高。还有一些困难,比如子女自己身体不好等情况,使其也不能很好地承担赡养老人的义务。详细调查结果,请见表9:老年人的代际支持情况、表10:大部分子女现在的居住距离、表11:子女的赡养老人的主要压力。

表 9: 老年人的代际支持情况

	非常大	比较大	一般	比较小	非常小	合计
情感支持	17 (9.6%)	21 (11.8%)	18 (10.7%)	21 (11.8%)	101 (56.7%)	178 (100%)
经济支持	113 (63.5%)	23 (12.9%)	12 (6.7%)	23 (12.9%)	7 (3.9%)	178 (100%)
生活照料	12 (6.7%)	21 (11.8%)	11 (6.2%)	78 (43.8%)	56 (31.5%)	178 (100%)

表 10: 大部分子女现在的居住距离

	人数	百分比
住在本村	23	12.9%
住在本乡/镇 (非本村)	24	13.5%
住在本县 (非本村/乡)	15	8.4%
住在本市(重庆) (非本县)	35	19.7%
住在外省	81	45.5%
合计	178	100%

表 11 子女的赡养老人的主要压力

	人数	百分比
经济压力	113	63.5%
子女忙不过来	46	25.8%
其他	19	10.7%
合计	178	100%

6、老年人的养老方式现状

由于此次主要是访问农村社区老人，因此无机构养老的老人。但老人的养老方式仍有很大的差异。结合问卷调查与观察，发现有 87 人，占 48.9%的老人是自我养老。也就是说老人的晚年生活主要依靠自己和配偶的相互支持与照顾。子女或孙辈只有在逢年过节时给予老人一些“红包”，或者定期给予老人一些生活费。同时，老人还帮助子女或孙辈照顾未成年的小孩子，承担了抚幼功能。而依靠子女养老的有 91 人，占 51.1%，这一些依靠子女养老的老人，主要是年龄比较大，身体相对较差的老人，一般只能简单自己照顾自己的生活起居，但各种生活开支和看病就医方面的费用，都主要依靠子女或孙辈。但是，自我养老的老人和子女养老的老人有一个共同点是，大部分老人都需要在子女或孙辈外出打工时，帮忙照顾未成年小孩。当地老年人的晚年生活并不是以休闲保健为主，而更多的是承担起抚幼的功能。详细调查结果，请见表 12：老人现在的养老方式。

表 12：老人现在的养老方式

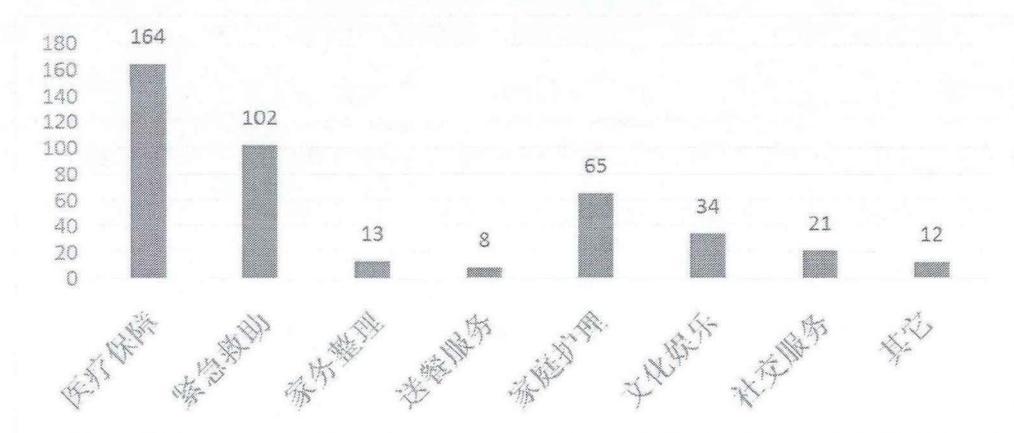
	人数	百分比
自我养老	87	48.9%
子女养老	91	51.1%
机构养老	0	0%
社区养老	0	0%
合计	178	100%

7、农村老年人对养老服务的需求

根据调查发现，当地老年人最希望得到的一些养老服务依次如下（通过多项选择的方式调查）：医疗保障（164 人次选择）、紧急援助（102 人次选择）、家庭护理（65 人次选择）、文化娱乐（34 人次选择）、社交服务（21 人次选择）、家务整理（13 人次选择）、送餐服务（8 人次选择）。另外，老年还提到了其它一些服务，比如心理健康方面、家庭病床、家庭陪护等相关的服务。然而这一系列老年人养老服务需求，在当地的可及性或者供给都相当不足。上文已阐述过当地基层医疗服务比较薄弱，医生少、技术不强，上门服务很难存在许多障碍。另外，当地还没有出现一些有养老相关专业服

务的组织，在社区层面很少有专业人员或相关人员，提供紧急援助、家庭护理、文化娱乐、社交服务、家务整理和送餐等服务。可以说社区居家养老服务在农村地区基础非常差。详细调查结果，请见图 2。

图 2：老年人养老服务的需求



8、农村老年人的看病就医情况

农村老年人的看病就医情况，主要通过询问当地老年人在“看病方面贵不贵”和看病方面方不方便。调查结果显示，有 49 人，占 27.5% 的老人认为，在当地看病不是很方便。一方面由于老年人行动不是很方便，另一方面可能是因为当地卫生室和乡镇卫生院的医疗水平不高，医护人口比较有限，而去县城或者周边比较好的医院，坐车对很多老年人都是一件很困难的事，甚至对老年人来讲说是一次挑战，许多老人往往容易严重晕车。而在看病贵不贵方面，有 112 名老年人认为看病比较贵，占 62.9%。虽然大部分都有参保了新型农村合作医疗，在社区的单次医疗支持也并不高，但由于总体收入不高，看病对他们来说，都是额外支出，因此许多老年人认为看病比较贵。有的老人甚至有病不医，能忍的病就忍过去。详细调查结果，请见表 13：老年人看病情况。

表 13：老年人看病情况

	同意	反对	合计
看病方便	49 (27.5%)	129 (72.5%)	178 (100%)
看病贵	112 (62.9%)	66 (37.1%)	178 (100%)

(三) 农村老年人机构养老意愿及影响因素分析

1、农村老年人的机构养老意愿

(1) 老年人在失能情况下入住养老机构的意愿

由于国内外机构养老普遍定位于收住失能、自理能力低和生活无保障的老年人。因此，本研究论文在调查了解老年人的机构养老意愿时，设计的问题为：“假设在您生活不能完全自理的情况下，是否愿意入住养老机构”。该问题的回答结果为，支持者有 47 人，占 28.7%，反对的有 131 人，占 71.3%。虽然调查中，大部分老人希望在家养老，希望子女为其养老。但是，当自己生活不能自理时，部分老年人一定程度放弃了传统观念，表示愿意入住养老院。详细调查结果，请见表 14：生活不能完全自理情况下是否愿意入住养老院。

表 14：生活不能完全自理情况下是否愿意入住养老院

	人数	百分比
支持	47	28.7%
反对	131	71.3%
合计	178	100%

(2) 愿意或者反对入住养老院的原因

针对 47 位支持入住养老院老年人，本研究论文调查还设置了多项选择题，了解其支持入住的原因，入住原因依次为：在养老院生活有人照料（47 人次选择）、子女太忙（42 人次选择）、不希望给子女增加负担（32 人次选择）、养老机构里老人多（31 人次选择）、久病床前无孝子（29 人次选择）、在养老院看病方便（19 人次选择）。另外，还有一些其它理由，比如子女不孝顺、自己身体不好等。详见图 3。

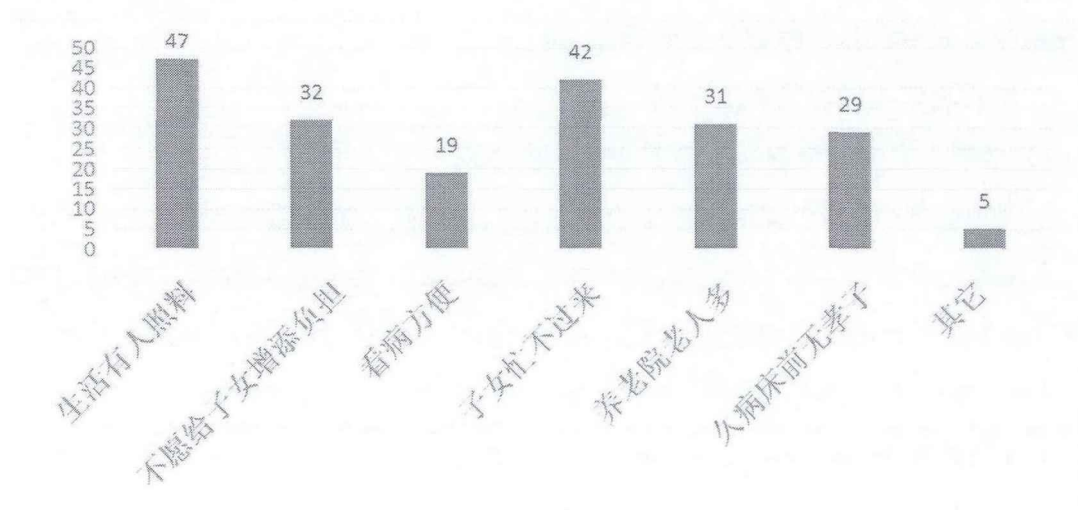


图 3：支持入住养老院的原因

另外，针对反对入住养老院的 131 人，本研究论文调查同样设置了多项选择题，了解其反对入住养老院的原因，反对入住的原因依次为：养儿防老，有儿女为什么要去养老院（107 人次选择）、养老机构收费太贵（92 人次选择）、养老院条件不好（62 人次选择）、自己身体还可以，可以自己照顾自己（45 人次选择）。另外，还有一些其它理由，比如不喜欢人多的地方，太吵、住到养老院会被别人笑话等。详见图 4。

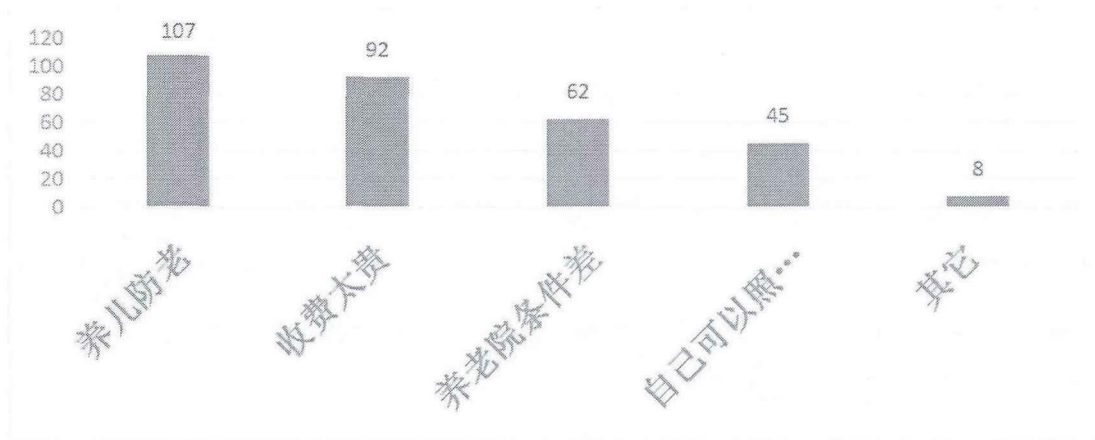


图 4：反对入住养老院的原因

2、影响农村老年人机构养老意愿的单因素分析

上述描述性结果只能了解农村老年人机构养老意愿方面的大概趋势，为了更清晰的了解影响其意愿的相关影响因素。本论文首先将“是否愿意入住养老院”作为因变量，“性

别、年龄、教育程度、年收入情况、婚姻、子女数量、代际结构、养老观念、ADL、情感支持、经济支持、生活照料、慢病情况、养儿防老”等设为自变量，做相关分析。发现不同性别入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=5.213$, $p=0.098$)、不同代际结构入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=34.947$, $p=0.309$)、不同经济支持情况入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=28.659$, $p=0.239$)、不同养老观念入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=11.521$, $p=0.106$)、不同生活照料情况入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=21.361$, $p=0.169$)、不同子女数量入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=2.787$, $p=0.101$)、不同婚姻情况入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=19.216$, $p=0.103$)、不同看病贵不贵态度入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=6.309$, $p=0.129$)、不同慢病情况入住养老机构意愿无显著差异 ($\chi^2=14.593$, $p=0.201$)。

而不同年龄入住养老机构意愿有显著差异 ($\chi^2=29.408$, $p<0.001$)、不同教育程度入住养老机构意愿有显著差异 ($\chi^2=6.321$, $p<0.001$)、不同年收入情况入住养老机构意愿有差异 ($\chi^2=33.567$, $p<0.05$)、不同 ADL 入住养老机构意愿有显著差异 ($\chi^2=21.796$, $p<0.001$)、不同情感支持情况入住养老机构意愿有显著差异 ($\chi^2=12.145$, $p<0.001$)、不同看病方不方便态度入住养老机构意愿有差异 ($\chi^2=9.127$, $p=0.041$)、不同慢病患病数入住养老机构意愿有差异 ($\chi^2=6.297$, $p=0.014$)、不同养儿防老观念入住养老机构意愿有差异 ($\chi^2=3.217$, $p=0.039$)。详细情况，请见下表 15：影响机构养老意愿的单因素分析

表 15：影响机构养老意愿的单因素分析

影响因素		愿意	不愿	n	χ^2	p 值
		n (%)	n (%)			
性别	男	29(28.3)	75(72.4)	104	5.213	0.098
	女	18(24.3)	56(75.7)	74		
年龄	60-69 岁	31(40.6)	46(59.4)	77	29.408	<0.001
	70-79 岁	12(19.6)	49(80.6)	61		
	80-89 岁	2(10.2)	27(89.8)	30		
	90 岁及以上	1(10.0)	9(90.0)	10		
教育程度	上过学	39(40.6)	56(59.4)	95	6.321	<0.001

	未上过学	8(10.8)	75(89.2)	83		
	3000元以下	1(9.1)	14(90.9)	15		
	3001-4000元	8(18.3)	37(81.7)	45		
年收入	4001-5000元	18(26.8)	48(73.2)	66	33.567	0.012
	5001-6000元	8(30.3)	19(69.7)	27		
	6001-7000元	8(37.2)	14(62.8)	22		
	7001元及以上	4(40.0)	6(60.0)	10		
婚姻	有配偶	41(32.6)	86(67.4)	127	19.216	0.103
	单身	6(11.8)	45(88.2)	51		
	无子女	5(72.1)	2(27.9)	7		
	1个	15(21.8)	56(78.2)	71		
子女数	2个	16(30.5)	37(69.5)	53	2.787	0.101
	3个	10(26.1)	29(73.9)	39		
	4个及以上	1(12.5)	7(87.5)	8		
	一代户	7(65.3)	3(34.7)	10		
代际结构	二代户	10(20.6)	38(79.4)	48	34.947	0.309
	三代户	26(26.7)	70(73.3)	96		
	四代户及以上	4(16.7)	20(83.3)	24		
	自我养老	5(41.7)	6(58.3)	11		
养老观念	子女养老	35(24.7)	106(75.3)	141	11.521	0.106
	国家养老	7(26.9)	19(73.1)	26		
	完全依赖	6(63.7)	3(36.3)	9		
ADL	部分需要帮助	32(41.2)	45(58.8)	77	21.796	<0.001
	无需帮助	9(9.8)	83(90.2)	92		
	大	4(10.5)	34(89.5)	38		
情感支持	一般	4(21.7)	14(78.3)	18	12.145	<0.001
	小	39(32.0)	83(68.0)	122		
经济支持	大	35(25.6)	101(74.4)	136	28.659	0.239

	一般	3 (22.1)	9 (77.9)	12		
	小	9 (30.0)	21 (70.0)	30		
	大	7 (21.5)	26 (78.5)	33		
生活照料	一般	2 (14.1)	9 (85.9)	11	21.361	0.169
	小	38 (26.4)	106 (73.6)	144		
看病方便	同意	11 (21.9)	38 (78.1)	49	9.127	0.041
	不同意	36 (27.9)	93 (72.1)	129		
看病贵	同意	27 (23.7)	85 (76.3)	112	6.309	0.129
	不同意	17 (25.8)	49 (74.2)	66		
有无慢病	有慢性病	39 (25.7)	113 (74.3)	152	14.593	0.201
	无慢性病	8 (31.4)	17 (68.6)	26		
慢病数	无慢性病	3 (11.7)	23 (88.3)	26		
	1种	11 (22.4)	40 (77.6)	51	6.297	0.014
	2种	19 (30.2)	45 (69.8)	64		
	2种以上	14 (37.8)	23 (62.2)	37		
养儿防老	同意	35 (21.3)	127 (78.7)	162	3.217	0.039
	反对	12 (75.0)	4 (25.0)	16		

(1) 低龄老年人更愿意入住养老机构

低龄老年人更愿意入住养老机构,可能的原因是由于高龄老年人一般思想更加传统,同时随着年龄的增长,更加希望在有限的时间里能与家人住在一起,家人的陪伴对他们来是最好的支持。^[30]访谈中一些高龄老人说到:“现在就剩下一把骨头了,死也要死在家里”。而低龄老人思想相对开放一些,同时也深刻体会到空巢带给自己多重压力。另外,住到养老院也可以给子女减轻一些负担。所以相比较而说,他们更愿意入住养老机构。

(2) 读过书的老年人更愿意入住养老机构

老年人读过一些书,一般会思想更开放一些,也更能接受一些新鲜事物。虽然,^[31]他们也有些犹豫,但看到子女要外出打工,没有时间常常照顾自己,选择养老机构养老

也是可以接受的方式。另外，读过书的一些老人常常喜欢看看新闻，关注国家大事，有时候会了解到一些城里人的养老方式。访谈了解到一些老年人常常会看看电视新闻，有些人在电视中看到一些节目介绍城里老人都去养老院，里面环境好，吃得也好，所以养老院给他们留下了比较好的印象。这也在无形中对他们的养老观念有所改变。因此，相对文化水平更低的老人，他们更愿意入住到养老院养老。

(3) 经济条件相对较好的老年人更愿意入住养老机构

经济条件相对较好的老年人更愿意入住到养老机构，可能是由于其经济基础较好，所以更希望追求更有质量的晚年生活。^[32]在他们的印象中，养老院能够提供比较好的生活环境，同时还有很多老年人在一起，会比较热闹。另外，访谈中了解到，经济条件好的家庭往往子女和孙辈都在外做生意或者有比较好的工作，他们不希望给子女造成负担，希望子女能更好地去追求事业上的成功。只要他们常常来养老院看看自己就够了。

(4) 慢病患病数越多和 ADL 情况越好的老年人更愿意入住养老院

老年人随着年龄的增加，其身体容易出现退行性变化，其身体的免疫力会相对下降，同时慢病患病率也会增加，往往容易更加依赖他人的照顾。这与本研究结果相吻合，即慢病患病数越多，越希望入住养老机构。然而，本研究关于日常生活能力(ADL)的调查显示，日常生活能力较强的老年人，或者说身体状况较好的老人，往往觉得自己能照顾自己，去到养老院也不是很担心。而日常生活能力较差的老人，入住养老机构意愿相对较弱。这一点与国外的研究结果相矛盾。国外老年人如果日常生活能力下降，他们更希望有专业的机构为他们提供养老服务。^[33]这可能是由于日常生活能力较差的老人，由于习惯了家人和子女的照顾，加上老年人更希望在有限的时间内，能多与家人相处等原因有关。^[32]

(5) 子女给予的情感支持少的老年人更愿意入住养老院

本论文研究显示，子女给予的经济支持和生活照顾方面，老年人机构养老的意愿无显著差异。^[21]相反，子女如果对老人情感支持比较少的环境下，老人更希望去养老院。这与访谈中了解到的信息相吻合，有一位老人讲道：“现在的孩子只知道寄钱回来，一年到头看不上一眼，这样的儿子和没得有什么不同？要是遇到一个儿媳妇不孝顺的，待在家还有什么意思”。这一点也充分反映了许多农村老年在精神、情感方面十分渴望家人的关心，但事实却与之相反。因此，不得不放弃自己理想中的养儿防老。

(6) 坚持“养儿防老”观念的老人不愿去养老机构

“养儿防老”是中国沿袭了几千年的观念，坚持这种观念的老年人往往更希望自己的老年能够得到儿子的照顾。^[21]如果儿子不愿意将其留在身边，反而把他送去养老院，即使是条件非常好的养老院，老人也会觉得这是不孝，在村里会抬不起头，儿子白养了。因此，受传统观念影响越深的老人年，往往更不愿意入住养老机构。这一点与国内很多研究结果相一致，这也是我国与国外的一个比较大的差别。

(7) 觉得看病不方便的老年人更愿意入住养老院

这一点和患慢病数量越多的老年人更愿意入住养老院可能有一定关系，当地的基层医疗服务对老年人来说，可及性不强，导致老年人就医比较困难。因此，加上各种疾病缠身，许多老人都希望能够有更好的医疗服务，在他们的观念中，入住养老院后，看病会方便一些，所以看病不方便的老年人往往会更愿意入住养老院。

3、影响农村老年人机构养老意愿的回归分析

为进一步了解调研点相关影响因素对农村老年人机构养老意愿的影响程度，本论文还采用了用 Logistic 回归分析，在模型中进一步探讨具有线性关系的不同年龄、不同教育程度、不同年收入情况、不同 ADL 情况、不同患慢病数、不同看病方便的态度、不同情感支持情况、不同养儿防老观念等影响因素，对农村老年人机构养老意愿的影响程度。

本次分析模型的因变量为“是否愿意机构养老”。模型中的自变量为：年龄、教育程度、年收入情况、ADL（日常生活自理能力）、情感支持、看病方便、慢病患者数和养儿防老观念。通过 Logistic 回归分析，来了解各种因素在共同作用下，对农村老年人机构养老意愿的影响程度。

具体变量定义，请见表 16：变量定义有

表 16：变量定义表

自变量	定义
年龄	60-69 岁=1, 60-79 岁=2, 80 岁及以上=3
教育程度	上过学=1, 未上过学=2

年收入情况	3000 元以下=1、3001-5000 元=2、5001-7000 元=3、7001 元及以上=4
养儿防老	同意=1、反对=2
ADL	完全依赖=1、部分需要帮助=2、无需帮助=3
看病方便	同意=1、不同意=2
慢病患病数	无慢病=1、患 1 种慢性病=2、患 2 种慢性病 3、患 2 种以上慢性病=4
情感支持	大=1、一般=2、小=3
因变量	定义
是否原意机构养老	否=0, 是=1

回归结果显示, 年龄、年收入情况、ADL (日常生活自理能力)、情感支持、慢病患病数和养儿防老观念, 对农村老年人的机构养老意愿有显著性影响, 详细结果请见表 17: Logistic 回归分析结果。

表 17: Logistic 回归分析结果(N = 178) Exp(B)

影响因素	机构养老意愿 Exp (B)	
年龄	(60-69 岁)	
	70-79 岁	0.783
	80 岁及以上	0.404*
教育程度	(上过学)	
	未上过学	0.812
年收入情况	(3000 元以下)	
	3001-5000 元	0.974
	5001-7000 元	1.026
	7001 元及以上	1.751*
养儿防老	(同意)	
	不同意	1.316***
ADL	(完全依赖)	
	部分需要帮助	2.352

	无需帮助	4.851**
	(无慢性病)	
慢病患病数	1种慢性病	1.053
	2种慢性病	1.024
	2种以上慢性病	6.148**
看病方便	(同意)	
	不同意	7.347
情感支持	(小)	
	一般	1.578*
	大	0.241*
样本数		178
-2LL		235

注: *** $p < 0.001$, ** $p < 0.01$, * $p < 0.05$, + $p < 0.1$; 括号内为每个分类变量的基准类型。

Exp(B)值是指相应变量的OR(即比值,是指某事件发生的可能性与不发生的可能性之比)值,又叫比值比,为在其他条件不变的情况下,自变量每改变1个单位,事件的发生比的变化率。模型中显示,在多个因素共同作用下,年龄、收入、养儿防老观念、日常生活能力(ADL)、慢病患病数和获得的情感支持等因素对老年人选择机构养老有比较大的影响,具体影响情况由Exp(B)值可以看出如下结果:从年龄来看,80岁以上老年人选择机构养老的意愿程度低于低年龄组的老年人,是60岁到69岁年龄段老年人的0.404倍;从收入方面看,收入相对较高的老年人机构养老的意愿高于收入低的老年人,特别是年收入在7000元以上的老年人,是3000元以下老年人的1.751倍;从养儿防老观念层面看,不同意养儿防老观念的老年人选择机构养老的意愿程度高于坚持或同意养老防老观念的老年人,是其1.316倍。从日常生活自理能力(ADL)方面看,无需帮助的老年人选择机构养老的意愿程度明显高于需要帮助的老年人,是其意愿的4.851倍。从慢病患病数方面看,患慢病数量在2种以上的老年人选择机构养老的意愿程度比未患慢性病的老年人高很多,是其意愿的6.148倍。从子女或孙辈的情感支持方面看,获得子女或孙辈情感支持多的老年人选择机构养老的意愿程度,要明显低于获得情感支持少的老年人,是其意愿的0.241倍。

综上所述，农村老年人的机构养老意愿，受到年龄、收入、养儿防老观念、日常生活能力（ADL）、慢病患病数和获得的情感支持的共同影响。年龄小、收入高、不同意养儿防老观念、日常生活能力较好、慢病患病数较多的老年人更愿意选择机构养老，而如果子女或孙辈如果能够给予老尽可能多的情感支持，会降低老年人入住机构养老的意愿。笔者认为，这在一定程度上反映出，在我国农村社会环境变迁下，农村养老观念正在发生一定程度的变化，年轻的老年人开始接受新的养老方式，特别是一些相对年轻的老年人的观念要更开放一些。同时，收入的增加也在一定程度上提高了老年人独立生活的能力，他们更希望在晚年生活中能放下负担，享受夕阳红。另外，人口的流动对养老观念的改变也比较明显，特别是在人口流动较大的农村，年轻人外出打工，老年人的代际支持减少，使得健康状况较差的老年人更希望寻求外部的帮助，以及情感上的慰藉，这在一定程度上也可以说是农村老年人的无奈选择，因为大多数人仍更希望能够“养儿防老”。但是从另外一个角度看，这些机构养老意愿的影响因素，与我国的机构养老定位，特别与一些公办养老院的定位不相符，如农村福利院，这些机构主要接受的是 5 保户和孤寡老人或者生活特别困难的老人，然而，更希望入住养老机构的往往是一些条件相对较好的老人。其次，很多老年人对入住养老院的期望是看病更方便，但目前我国许多养老院，特别是农村地区的养老院，医养结合方面还很不完善，还需要很多方面的努力，才能满足群众的需求。这一定程度上将成为制约农村老年人选择机构养老的瓶颈。

四、基于因素分析的思考与建议

（一）加快农村地区养老院建设，须以老年人的需求为中心

目前，鉴于我国老龄化严峻形势，社会各界正不断加大养老投入，其中机构养老的投入力度非常大。重庆市到 2014 年年底，千名老年人的养老床位是 27 张，^[34]而按照重庆市的计划，2015 年年底每千名老年人床位数要达到 30 张，2020 年要达到 35 张。⁴机构养老服务需纳入到重庆各地经济与社会发展规划当中。这些措施对有效应对农村地区的老龄化问题，有非常重要的意义。

然而为了更好地配置好有限的公共资源，加大农村地区机构养老建设，还必须清醒认识到一个问题，即我国机构养老需求层多样化、多元化特点，应围绕农村老年人的需求，因地制宜。前文的分析可以看出，当地高龄老人、日常生活能力较差的老年人选投机构养老的意愿并不强。这与国内的部分学者的研究结果基本一致，但也与部分类似农村地区的相关研究，以及城市地区和国外的研究结果有些矛盾。^[21]这反映出一个问题，即我国机构养老需求是多元化的，农村与城市有区别，农村与农村之间同样存在区别。因此，我们在加快农村地区机构养老建设时，一定要充分调研，了解当地的实际情况，结合当地老年人的需求来建设和发展。而不是全国一个标准，简单化地根据当地失能老人数量或者高龄老人数量来确定机构养老床位和服务的投入与建设，这样得出来的只是潜在需求，现实需求还受到许多因素的影响，特别是传统养老观念的影响。我们只有因地制宜，以老年人的需求为中心，在深入了解当地老年人的需求，现实条件和传统观念等相关因素的基础上，才能更精准地投入，保障公共资源的合理配置，减少公共资源的无效投入与浪费。

（二）加强医养结合，满足农村老年人的医疗需求

从医学角度看，老年人随着年龄的增加，其身体免疫力将下降，自理能力越来越差，失能和半失能的老人逐渐增加，同时绝大多数老人带病生活时间会比较长，年龄越大，病情越复杂，患病数量越多，医治的难度越大，成本越高。尤其是农村地区的老人，子女大多进城务工不在身边，无法照顾他们，再加上农村医疗水平普遍低下，因此，老年

⁴ 重庆市人民政府《关于加快推进养老服务业发展的意见》渝府发〔2014〕16号

人在医疗方面的需求，往往是其最主要的需求之一。通过这些分析不难看出，医疗费用在养老费用中所占的比例会是相当高的。能否做到医疗机构和养老机构的结合，是能否做到为老年人提供方便，高质量的医疗服务，能否做好老年人的养老照顾、关怀问题，能否为老年人提供惠民高效的养老的关键。另外，据相关统计，我国 60 岁以上老年人目前已超过 2 亿，老年人的医疗需求规模将相当巨大。农村地区，由于基层医疗服务能力与水平，以及医疗服务的可及性等方面比城市地区面临着更多的挑战与问题，这导致农村地区的老年人无法享受到优质的医疗服务，老有所医也面临着很多的障碍。

前文分析结果可以看到，当地老年人慢性病患病数量越多，其机构养老的意愿相对更强。这在一定程度上，与当地老年人主观上认为入住养老院能够得到较好的医疗服务有关。另外，还有当地看病是否方便这一因素，认为看病不方便的老年人也更愿意选择机构养老。从这一些分析可以看出，农村老年人对老有所医有很强烈的期望。另外，当地老年人对养老服务需求，医疗保障是排在第一位。如果当地养老机构能够有效整合医疗服务，将在很大程度上提升老年人的机构养老意愿，也能为选择机构养老的老人带来更优质的服务。然而，农村地区的养老机构要实现医养结合，还面临着许多的困难。虽然国务院九部委于 2015 年联合发文，推出了《关于推进医疗卫生与养老服务相结合的指导意见》，在医养结合的模式和机制等方面指明了方向。但农村地区由于医疗服务能力还比较弱，即使在养老机构能够实现医养老结合，其所提供的医疗服务水平也不会很高，能否有效满足农村老年人的需求还不得而知。因此，在农村地区的机构养老需加强医养结合是必由之路，但首先要做到的还是提升基层医疗服务水平，才有可能使医养结合的服务能力与水平更高，才有可能更好地满足农村老年人的医疗服务需求。

（三）将情感支持和心理调适作为农村机构养老的重要服务内容之一

相关研究表明，农村地区老年人由于相对缺少娱乐活动、设施，同时，随着独立生活能力下降，经济收入的减少，以及农村地区生计模式的变化，老年人的权威性也逐步下降，从家庭的核心逐步变成了边缘人，心理落差感增加。再加上，近年来随着人口流动加速，农村地区有越来越多的年轻人开始去城市打工，与老人相处的时间非常少，给予老年人的生活照料和情感支持也非常少。^[35]这一系列原因，导致农村地区老年人往往心理压力，又无法宣泄，从而出现情感缺失问题或心理疾病问题。

前文的分析中可以看到，老年人从子女或孙辈处获得的情感支持越少，老年人机构

养老意愿要更强。同时，在对机构养老表示支持的老年人中，部分老人的理由是养老院老人多。从这些都可以看出，当地老年人希望在机构养老服务中得到情感支持。从社会化理论看，养老院里由于老年人比较集中，或者同龄人比较多，由于观念和成长环境类似，相互之间代沟小，更有共同语言。这为养老院为老人提供心理调适和情感支持创造了一定的优势。但机构养老也有其劣势，由于集中式、隔离式的养老方式，身边没有家人的陪伴，容易给老年人心理带来一些压力和痛苦。因此，农村地区的机构养老一方面要高度重视农村老年人的情感支持和心理调适，另一方面要采取多方面措施来应对这一问题，比如某些地方的养老院专门为老人开辟一片菜地，让他们自己种菜，即锻炼了身体也愉悦了心情，同时也一定程度保证了食品安全。还有一些养老院根据老年人兴趣，组建兴趣小组和娱乐活动。但是这一些都不能完全代替子女和家庭的关爱，虽然子女或孙辈在外打工，不能经常探望老人，但可以利用信息技术，帮助老年人通过视频的方式，经常与子女或孙辈聊天和视频见面。总而言之，加强老年人的情感支持，没有一蹴而就的对策或方案，往往需要综合多种措施才能发挥出实效。

（四）重视高龄、低收入农村老年人的机构养老需求

随着年龄的增长，老年人的身体免疫力下降，退行性变化明显，严重影响到了老年人的独立生活能力，同时对医疗服务的需求也随之增长。然而，由于收入水平低，可支配收入少，其医疗需求，甚至基本养老保障需求常常只能望而却步。这容易使高龄低收入农村老年人陷入恶性循环，生活水平、健康状况和养老保障等都只能一直在低水平徘徊。再加上由于我国社会保障体系仍不完善，高龄、低收入农村老年人往往容易成为农村地区相对弱勢的群体。^[36]因此，农村地区高龄、低收入老年人需要给予特别关注。

前文的分析显示，当地农村高龄和低收入人群的机构养老意愿，要比低龄和高收入老年人的意愿要低。访谈中也了解到，这一部分老年人一方面由于年龄比较高，认为自己的时间已不多，不愿意离家。另一方面，限于收入水平低，不愿意给子女增加开支。所以，机构养老的意愿并不强。相关研究结果也显示，经济情况较差的老年人由于无力支付机构养老费用，只得打消自己入住的意愿。^[27]然而，这一类人群往往是机构养老保障的重点人群之一。他们很多时候会由于收入水平低、家庭照护能力弱等原因，容易陷入两难的困境，一方面家庭无法为其养老提供良好的照护水平，另一方面又没有能力选择机构养老方式。因此，对这一类人群，如果老人的家庭无法提供有效养老照顾和保障

时，政府应该为其入住养老机构提供补贴，以免费、低价或政府购买服务等方式，使其有能力得到机构养老保障，消除老年人的顾虑，增强其对机构养老的信心，从而有效防止其陷入家庭和社会照顾两重缺失的局面。

（五）建立多层次的地区机构养老体系，满足不同层次农村老年人需求

农村老年人如果按照经济水平、年龄大小、日常生活自理能力或机构养老意愿进行分类，可以划分出多个层次或多种类型。学者何文炯等人对老年人群进行了分类，他们认为老年人可分为三类：特殊老人，指“三无”、“五保”户和有特殊贡献的人；第二类是需要帮助的普通老人，指个别家庭经济困难的老人，如“低保”老人等；第三类是不需要帮助的普通老人，经济条件好、生活自理能力强的老人。^[37]不同层次的老年人常常表现出不同的需求与特点。如，某些老年人希望，也有能力参加机构养老，某些老年人希望入住养老院，但没有能力支付机构养老的费用，某些老年人不愿意选择机构养老等等。因此，在农村地区提供机构养老服务，需要具有层次性，才能满足不同类型老年人需求，才能使在农村地区的机构养老公共资源配置更有效率。

前文分析到，当地农村老年人中，部分低龄老人、日常生活能力较好、收入水平较高的老年人，往往具有更强的机构养老意愿。然而，根据本论文调查结果显示，这些老年人的机构养老意愿往往会因为经济收入等因素被抑制。所以，如果农村地区养老机构主要按照养老意愿来收住老年人，宝贵的公共资源可能会被条件较好的老年人挤占，这与公办养老机构的定位存在一定的矛盾，其定位往往更多是针对困难老人。但是，我们也不能完全禁止条件较好的老年人选择机构养老。因此，在农村地区须和城市地区一样，建立起多层次的机构养老体系，政府公办机构养老兜底特困老人，市场或民办养老机构发挥补充作用，政府适当补贴，满足条件相对较好老年人的机构养老需求。而针对条件很好的老年人，应该由个人或家庭主要承担相关机构养老费用或者更多地鼓励其居家养老，政府更多是强化社区层面的养老服务。

五、主要结论

农村地区随着社会的发展变迁,尤其是生计模式的变化,农村老年人的养老观念也逐步发生着变化,呈现出多元化的特点。从老年人的内心深处来看,“养儿防老观念”或家庭养老仍是主流,但部分老年人对机构养老等新型养老方式的接受程度也逐渐提高。然而这种接受程度的提高,笔者认为更多是因“养儿防老观念”的理想绝望,而做出的无奈选择。^[38]有许多老年人选择机构养老是因为子女或孙辈给予的情感支持少,在空巢化的形势下无奈选择其他途径获取相关支持。有的老年人是因为慢病缠身,希望获得更好的医疗服务支持。有的老年人是希望减少子女压力而选择等等。这些都反应出大部分愿意选择机构养老的老年人,其实是因为他们没有更好的选择,机构养老对于他们来说并不是追求更好的生活或养老方式,而是无奈的选择。在农村老人这种养儿防老的根深蒂固的观念下,要想推行医养结合,让更多老年人愿意入住养老院,这需要全方位的对农村老人进行宣传教育,告诉他们什么是医养结合,医养结合的优势是什么,可以为他们带来什么样的好处及实惠,从而让他们对机构养老放心,并且认为能够入住是对自己身体健康有益的事情。同时,老年人有了养老机构的高水平医疗救治及日常生活照顾,也可以让在外打工的子女放心,更好的投身于自己的工作。

虽然农村地区机构养老,对于许多老人来说是无奈选择,但机构养老的潜在需求和现实需求已明显存在。因此,针对农村地区机构养老意愿影响因素的复杂性和多元性,我们需要开展深入的研究与分析,在充分了解当地情况之下,结合当地实际情况之下,搭建多样化、多层次的机构养老体系,从而满足不同类型、不同层次老年人的机构养老需求。同时,不能搞“一刀切”。这就要求,各地政府应在坚持原则的基础上,不断探索具有地方特色的机构养老模式。另外,应进一步丰富机构养老服务内容。目前农村地区机构养老更多是提供一些简单的生活照料和饮食起居服务。医疗保健、心理慰藉服务仍十分缺乏或者根本就无力提供,这在很大程度上制约着农村地区机构养老服务的质量与水平。然而,这些服务在我国即使是城市地区也相对缺乏或者服务能力不强,还需要不断的努力与投入,比如说人才培养与引进,医和养的真正融合,以及服务理念的不断更新等,这些都还需要一个漫长的过程。其次,在农村地区,需要重点关注特困老年人,上文已详述,尤其是高龄和经济困难老人,需要政府发挥兜底作用,同时还要加大宣传,让人们们对机构养老形成正确和积极的认识,从而防止特困老人陷入家庭和社会照护两重缺失的局面。

最后，在我国的养老服务体系中，机构养老是我国“居家养老为基础、社区养老为依托、机构养老为补充的多层次社会养老服务体系”中的重要一环。目前的老龄化形势要求在机构养老方面要加大投入，但我们也需要清醒认识到，目前阶段机构养老无论在城市还是农村地区，还不是最主要的养老需求，由于传统观念的影响，家庭和居家养老在很长一段时间里仍是主流。同时，机构养老的定位也主要是补充作用。如果我们把主要的精力和资源都投入到机构养老方面，将犯本末倒置的错误。当然笔者并不是否定机构养老方面的投入，在目前阶段仍需加大投入。但更多的精力仍放到强化基层医疗卫生和专业养老服务方面，使大部分老年人能够真正实现居家养老，只有这样公共资源的效率才能最大化，老年人的晚年生活质量才会更高。

六、本论文的不足

本论文的不足主要体现在以下几个方面，首先由于本人的医学基础缺乏，对他们的疾病或日常生活能力等理解不到位，采取自报告的方式也容易使老年人的健康状况调查出现偏差。另外一方面本文主要从老年人的角度分析机构养老的意愿和影响因素。但是机构养老的意愿应该还会受到机构养老服务供给方，以及家庭和子女观念的影响，这些因素有可能促进也有可能抑制老年人的机构养老需求。因此，从这一角度看，本论文研究还不够全面，需要进一步开展研究。其次，本论文的调查样本有限，虽然部分结果与国内相关研究一致，但也有部分结果与现有研究有矛盾。如某些研究认为机构养老意愿有性别差异，某些认为收入低的老年人更愿意入住养老机构等，都与本研究结果存在一定的矛盾。虽然这些矛盾在一定程度上可以得到解释，但某些问题是否农村地区普遍性问题，是否能代表或反映出其它农村地区老年人的意愿，还需要更大范围的调查与研究。因此，笔者也希望进一步呼吁广大学者，更多地关注农村区，因为农村往往比城市地区面临着更多、更严峻的老龄化挑战。同时，农村地区的养老问题，也是我国老龄化问题的关键之一。

附录一：

农村老年人机构养老意愿及影响因素调查问卷

您好！我是来自云南大学的一位学生，此问卷主要是用于了解农村老年人对机构养老的意愿和一些影响大家选择机构养老的因素，以便更好地了解大家的需求。同时，在此基础上为我们农村地区的机构养老建设提供一些意见。虽然，我还只是一名学生，但仍非常希望能为我国农村地区的养老事业尽一份微薄之力。

您的回答会对我的研究有非常大的帮助，但我承诺一定对您的回答保密，只作为毕业论文的分析材料。感谢您百忙之中的支持和帮助！

基本情况

- 1、性别：（1）男 （2）女 2、出生年月_____年_____月
- 3、教育程度：（1）上过学 （2）未上过学 4、年收入情况_____元
- 5、婚姻情况：（1）有配偶 （2）单身
- 6、子女数：（1）无 （2）有____个
- 7、代际结构：（1）一代户 （2）二代户 （3）三代户 （4）四代户及以上
- 8、新型农村合作医疗保险：（1）参加 （2）未参加
- 9、新型农村养老保险：（1）参加 （2）未参加
- 10、商业保险：（1）参加 （2）未参加

健康情况

日常生活能力（katz 指数评定）

评定标准：

A 级：完全自理；B 级：只有 1 项依赖；C 级：只有洗澡和其它 5 项之一依赖；D 级：洗澡、穿着和其他 4 项之一依赖；E 级：洗澡、穿着、如厕和其他 3 项之一依赖；F 级：洗澡、穿着、如厕、床椅转移和其他 2 项之一依赖；G 级：所有项目均依赖

	评定			评定	
	自理	依赖		自理	依赖
洗澡			床椅转移		
穿着			大小便控制		
如厕			进食		

- 2、慢病情况：（1）无 （2）有，具体为：_____、_____、_____、_____、_____

养老情况

1、希望的养老方式：（1）自我养老 （2）子女养老 （3）国家养老 （4）其它_____

2、养儿防老：（1）非常同意 （2）比较同意 （3）一般 （4）比较反对 （5）非常反对

3、代际支持情况（在表中打√）

	非常大	比较大	一般	比较小	非常小
情感支持					
经济支持					
生活照料					

4、子女现在与自己的居住距离（在表中打√）

	住在 本村	住在本乡/镇 (非本村)	住在本县 (非本村/乡)	住在本市(重庆) (非本县)	住在 外省
具体 情况					

5、子女的赡养老人的主要压力

（1）经济压力 （2）子女忙不过来 （3）其它_____

6、老人现在的养老方式

（1）自我养老 （2）子女养老 （3）机构养老 （4）社区养老 （5）其它__

7、养老服务需求

（1）医疗保障 （2）紧急援助 （3）家庭护理 （4）文化娱乐
（5）社交服务 （6）家务整理 （7）送餐服务 （8）其它

8、当地社区医疗服务情况评价（在表中打√）

	非常同意	比较同意	一般	比较反对	非常反对
看病方便					
看病贵					

9、如果您哪天生活突然不能完全自理了，您会入住养老院吗？

（1）支持 原因是：a.养老院生活有人照料 b.养老机构老年人多 c.久病无孝子 d.子女太忙 e.在养老院看病方便 f.不希望给子女增添负担 g.其它

（2）反对 原因是：a.养儿防老，有子女不去养老院 b.自己身体好，可以照顾自己 c.养老机构太贵 d.养老机构条件不好 e.喜欢独居，安静 f.其它_____

附录二：

老年人访谈提纲

- 1、请问您现在的身体状况怎么样？家里主要谁照顾您？
- 2、以后如果身体不能动了，自己也没办法照顾自己了，会去养老院住不？为什么？
- 3、子女有没有在身边？在外面打工吗？他们支不支持老人去养老院住啊？为什么？
- 4、您现在的主要是靠什么挣钱？收入主要来自哪些方面？

村干部访谈提纲

- 1、当地老年人数量有多少？当地总共有多少人？
- 2、当地老年人主要希望如何养老？为什么？
- 3、针对养老院的建设,您有哪些意见？

老人子女访谈提纲

- 1、现在您照顾家里老人有哪些压力？
- 2、您愿意把老人送到养老院吗？为什么？
- 3、您觉得如果把老人送到养老院，您希望养老院在哪些方面要加强？您有什么建议吗？

参考文献:

- [1]雪花.老龄化加速:中国成世界老年人口最多国家[J].第一财经日报,2015
- [2]周润健.新华每日电[EB/OL].<http://www.banyuetan.org/chcontent/jk/jkzx/shgz/2015127/170478.html>.2015-12-07/2015-1-12
- [3]于景元,袁建华,何林中国农村养老模式研究[J].中国人口科学,1992,(1)
- [4]李洁琼.人口迁移导致中国农村老龄化显著加重.[J]北京日报 ,2016,2
- [5]穆光宗.中国传统养老方式的变革和展望[J].中国人民大学学报,2000,14(5)
- [6]刘红.中国机构养老需求与供给分析[J].人口与经济,2009,(4)
- [7]顾林正.家庭变迁与老龄化人口的精神赡养问题[J].医学与会,2006,11(19)
- [8]马艳珍.北京市机构养老需求及其影响因素研究——以朝阳区调查为例[D].北京:首都经济贸易大学, 2015
- [9]World Bank. Averting the Old Age Crisis: Policies to Protect the Old and Promote Growth. Oxford University Press, 1994
- [10]Manuel Eskildsen, Thomas Price. Nursing home care in the USA [J].Gefia_tr Geraniol Int, 2009, 9(1):1-6
- [11]Lander, SM, Brazill,A.L,& Ladrigan, P.M. Interinstitutional relocation: Effects on Residents. behavior and Psychosocial functioning [J] . Journal of Deontological Nursing, 1997, 23(4):35—41
- [12]Grabowski DC, Mitchell SL Family oversight and the quality of nursing home care for residents with advanced dementia [J].Med Care, 2009, 47(5)
- [13]刘同昌.老年服务产业市场需求分析与开发[J].青岛行政学院学报,2010(01)
- [14]李哲,陈郁.养老院为何一床难求? 经济日报[J].2015, 06
- [15]穆光宗.我国机构养老发展的困境与对策[J].华中师范大学学报,2012,51(2)
- [16]初炜,胡冬梅,农村老年人群养老需求模式及其影响因素分析[J].中国社会医学,2008,1(25)
- [17]Jones AL, Dwyer LL, Bercovitz AR, et al. The national nursing home survey: 2004 overview[J]. National Center for Health Statistics. Vital Health Stat, 2009, 13(167)
- [18]Shi L. E elderly Support in Rural l and Suburban Villages: Implications for Future Support System in China [J]. Social Science& Medicine, 1994, 39(2)

- [19]韦云波等.贵阳市城乡老年人养老意愿及影响因素[J].南京人口管理干部学院学报,2010(4)
- [20]吴敏.基于需求与供给视角的机构养老服务发展现状研究[D].山东大学,2011
- [21]左冬梅,李树苗,宋璐.中国农村老年人养老院居住意愿的影响因素研究[J].人口学刊,2011,1
- [22]王静,吴明.北京市某城区居家失能老年人长期护理方式选择的影响因素分析[J],中国全医科学,2008
- [23]宋健.农村养老问题以及综述[J].人口研究,2001,25(6)
- [24]Andersen R. M. Behavioral model of families 'use of health services, Research series NO.25.Chicago: Center Health Administration Studies[R]. University of Chicago
- [25]唐懿芳.老年人对养老机构入注意愿及其影响因素的研究进展.解放军护理杂志[J].2014, 31(24)
- [26]王瑞华.家庭养老、机构养老与社区养老的比较分析.重庆工商大学学报[J].2010, 4
- [27]张文娟,魏蒙.城市老年人的机构养老意愿及影响因素研究——以北京市西城区为例[J].人口与经济,2014,6
- [28]王德文,高龄老人日常生活能力及其影响因素[J].中国人口科学,2014,增刊
- [29]海屿.老年慢性病患者率 43.8%,农村低于城市[EB/OL].
<http://news.hexun.com/2012-10-10/146608504>.2012-10-10/2015-2-12
- [30]狄金华,季子力,钟涨宝.村落视野下的农民机构养老意愿研究——基于鄂、川、赣三省抽样调查的实证分析[J].南方人口,2014,29(1)
- [31]黄俊辉,李放.生活满意度与养老院需求意愿的影响研究——江苏农村老年人的调查[J].南方人口,2013,28(1)
- [32]肖云,吕倩,漆敏.高龄老人入住养老机构意愿的影响因素研究——以重庆市主城九区为例[J].西北人口,2012,(2)
- [33]Silverstein, M. , Chen, X. et al. Too Much of a Good Thing Intergenerational Social Support and the Psychological Well—Being of Older Parents[J]. Journal of Manage and the Family, 1996, 58(4): 970—982.
- [34]侯英俊.重庆每千名老人拥有养老机构床位 27[J].重庆晨报,2015-8-14

[35]汤闻博.社会学视野下的农村老年人心理需求状况的研究[J]金卡工程,2008,9

[36]庄文静,王晓梅.浅析我国农村留守老人的生活现状及对策[J].齐齐哈尔大学学报,2013,7

[37]何文炯,杨翠迎,刘晓婷.优化配置加快发展——浙江省机构养老资源配置状况调查分析[J].当代社科视野,2008(01)

[38]李建新,于学军,王广州,刘鸿雁.中国农村养老意愿和养老方式的研究[J].人口与经济,2004,(5)

致 谢

岁月匆匆，只有真正经历过的人，才能真正体会它的意思。我的研究生生活真的要结束了，回首整个研究生阶段，我对那些帮助我、激励我的人心中充满了感激。

首先要感谢导师崔运武教授。崔老师作为管理学院的院长，平时要大量处理学院的行政管理工作；作为教授，崔老师需要给博士生研究生本科生代课；作为导师，崔老师要指导几十位博士生研究生。这么忙碌的情况下，崔老师依然时刻关心着我的学习，在我论文写作上，无论是论文题目的选定还是写作过程，崔老师都不辞辛劳的一直指导我。在我攻读硕士研究生期间，包括在美国特洛伊大学留学攻读学位的这两年间，崔老师也没有停止对我的关心、爱护。每一次的越洋电话，都是他作为老师，作为长辈，对我关爱的体现，让我感念至深。能师从崔老师，我深感荣幸。在此谨向崔老师表示我最诚挚的感谢！

其次，我要感谢所有教导过我、关心过我的老师。特别感谢马凡松老师，布老师一直在关心我是否适应美国生活，何时能归国回云大毕业。感谢学校钱均老师，在我留学期间一直关心我的学习状况，在我身处异国，需要帮助的时候一直全力以赴给予最大支持。你们为我的学业乃至生活都倾注了大量心血，你们为人师表的风范令我敬仰，严谨治学的态度令我敬佩。

感谢一直关心与支持我的云南大学的同学和朋友们！我不会忘记在云大期间，我们的朝夕相处，共同进步，感谢你们给予我的所有关心和帮助。同窗之谊，我将终生难忘！

在此要感谢我的母校——云南大学，我永远不会忘记收到云大录取通知书那一刻时的兴奋与激动，我永远不会忘记我到达云大第一天的情景，我永远不会忘记云大给了我一个宽阔的学习平台，让我不断吸取新知，充实自己。

最后，需要特别感谢的是我的父母。无论是考大学，考研，还是出国修双学位，我父母都一直支持我，鼓励我。没有他们，就没有现在的我。

李嘉雯

2016年3月