

老年人对养老机构入住意愿及其影响因素的研究进展

唐懿芳, 杨洪华, 王秀华, 师亚
(中南大学 护理学院, 湖南 长沙 410013)

目前, 我国的养老模式主要分为家庭养老、机构养老和社区居家养老 3 种。但随着人口老龄化以及家庭结构小型化的发展, 传统的家庭养老模式已不再适应现代社会发展的需要;与此同时, 随着失能失智老人的增多以及空巢、独老家庭数目的增加, “养老”成为摆在政府和国人面前的一道难题。为了满足日益增长的养老需求, 机构养老或将成为未来养老体系中的重要支柱。然而, 我国的机构养老由于起步较晚, 现仍处于初步阶段, 且养老机构正面临着供不应求和入住率低的双重矛盾。本文综述了老年人对养老机构的入住意愿及其影响因素, 以期为提高养老机构入住率的干预性研究提供依据, 促进机构养老的发展, 真正做到健康养老。

1 养老机构面临的双重矛盾

1.1 供不应求的矛盾 据国家统计局 2014 年 2 月公布的数据显示^[1], 截至 2013 年末, 中国总人口数为 13.61 亿, 其中 60 岁及以上人口占 14.88%, 比 2010 年第 6 次人口普查的数据上升了 1.62%; 65 岁及以上人口占 9.67%, 比 2010 年上升了 0.80%。由此可以得出结论: 中国的老龄人口数目庞大, 且人口老化呈现加速趋势。与此同时, 家庭结构的小型化发展, 传统家庭养老功能的弱化, 失能失智老人的增多, “421 型”家庭、空巢、独居家庭的涌现, 以及老年群体对于晚年生活质量要求的不断提高等, 使得传统的家庭养老模式受到挑战。因此, 为了适应当前养老需求层次的不断提高, 必然将养老的重任由家庭转移至社会。据统计^[2], 截至 2012 年末, 全国各类养老服务机构 44 304 个, 比上一年增加 3436 个; 拥有床位 416.5 万张, 比上一年增长 12.8%, 年末收养老年人 293.6 万人, 比上一年增长 12.7%。然而, 仅就床位数而言, 平均每千名老人拥有床位数仅 21.5 张, 这与发达国家 50~70 张的水平相差甚远, 养老机构供不应求的形势呼之欲出。

1.2 入住率低的矛盾 与预期相反的是, 在供需矛盾如此突出的大背景下, 我国现有养老机构的入住

率却普遍不太理想, 多地养老机构出现床位空置现象。如李文君等^[3]的研究结果显示, 洛阳市的养老机构出现入住率不高的情况, 其中 30% 的养老机构入住率在 50% 以下, 50% 的养老机构入住率在 50%~90% 之间。高岩^[4]对上海市机构养老的需求和供给情况进行调查, 结果显示: 郊区社会办养老机构空置状况严重, 有近 25% 的普通床位无人问津, 即便是高档养老机构的入住率也仅为 75% 左右。冯占联等^[5]对南京和天津两市的养老机构进行了调查, 结果显示两市的养老机构入住率相似, 介于 75%~80% 之间。由此可见, 我国存在养老机构少却入住率低的双重矛盾, 而入住率低的现状必将导致供需矛盾的加剧。究其原因, 主要为老年人对养老机构的入住意愿较低。调查结果显示, 仅 10.2%~22.0% 的农村老年人有入住养老机构的意愿^[6~8], 仅 10.6%~31.3% 的城市老年人有入住养老机构的意愿^[4, 9~10]。故有必要深入分析老年人对养老机构入住意愿的影响因素, 并找出其可控因素加以修正。

2 老年人对养老机构的入住意愿现状

2.1 国外现状 有研究^[11]显示, 在全球范围内, 一般国家的总人口中, 通常有 5% 的老年人愿意在养老机构养老。在欧美等发达国家, 由于机构养老已经发展成熟, 老人对机构养老的认可度较高, 故入住养老机构的意愿也较高。如 Jang 等^[12]调查的韩裔美国人中, 愿意入住养老机构的占 45.7%。另外, 澳大利亚的老年人中有 55% 以上愿意入住退休村等养老机构^[13]。而在发展中国家, 养老机构的发展仍处于起步阶段, 导致老年人的入住意愿较低^[14]。

2.2 国内现状 2010 年, 由中国老龄科学研究中心组织实施的“第三次中国城乡老年人口状况追踪调查”结果显示, 仅有 12% 的老年人愿意入住养老机构。与 10 年前相比, 我国老年人入住养老机构的意愿呈小幅下降的趋势^[14]。另外, 国内各学者对当地老年人入住养老机构的意愿进行了调查, 结果却出现了地区差异。如王洪娜^[9]对山东省菏泽、泰安、潍坊、烟台 4 个城市老年人入住养老机构的意愿进行了抽样调查, 结果显示菏泽最高(14.8%)、泰安最低(7.1%)。狄金华等^[6]对鄂、川、赣三省的老年人

【收稿日期】 2014-04-16 【修回日期】 2014-07-27

【作者简介】 唐懿芳, 硕士在读, 护师, 研究方向为老年心血管疾病护理

【通信作者】 王秀华, E-mail: azel_06@126.com

进行抽样调查,结果显示仅有10.2%的老年人愿意入住养老机构。黄俊辉等^[7]对江苏省老年人的抽样调查结果显示,仅有11.6%的老年人对养老机构有入住意愿。国内的这种地区差异,可能与经济发展水平以及对养老模式宣传的不同有关。另外,由于我国城市老年人和农村老年人对于养老机构的看法、接受程度不同,导致了入住意愿出现城乡差异。研究^[10]表明,在其他条件不变的情况下,农村高龄老人更倾向于入住养老机构,且比城镇高龄老人高出了85.9%。究其原因,一方面由于农村中青年劳动力大量向外流动,导致大批高龄老人独自留守农村无人照料,“养儿防老”的观念逐渐淡化;而城镇高龄老人大多晚年生活更有保障,或有子女陪伴。另一方面,农村家庭收入普遍不高,许多高龄老人的家庭居住环境甚至不如养老机构,因此他们更倾向于入住养老机构。

3 入住意愿的影响因素

与国外成熟的机构养老模式相比较,我国还处于初步阶段,但对养老机构有入住意愿的老年人已占一定比例,潜在的养老机构服务需求也比较大。而老年人在选择机构养老作为养老方式时必然受到一些因素的影响,或者来源于老人本身的特殊意愿,或者来源于现实生活中的一些客观因素。现实生活的客观因素造成了家庭无法照顾老人的事实,但是如果老人有特殊的需求,或者说养老机构自身发展过程中发挥出来的优势特征是老人所追求和向往的,也会促使其选择入住养老机构。在研究老年人入住养老机构意愿的影响因素时,考虑到国内外养老文化和价值观念的差异以及发展水平不同,国外研究对我国虽有借鉴意义,但也不能照搬。故按照中国国情以及中国老年人的特点,可以将中国老年人对养老机构入住意愿的影响因素分为以下三个方面。

3.1 个人特征 国内外研究所报道的与个人特征相关的影响因素大多类似,主要包括以下6点。

3.1.1 年龄 随着年龄的增长,老人的孤独感愈发增强,安全感逐渐减弱。因此,他们更加珍惜与家人共享天伦的时光,不愿与家人分开,不愿独自一人入住养老机构,故入住意愿降低^[4,7,9]。

3.1.2 健康状况 身体健康状况越差的老年人入住意愿越高,丧失生活自理能力的老年人意愿最为强烈^[4,9,15]。而在心理健康方面,如心理抑郁的老年人希望将入住养老机构作为一种逃避家庭的方式,希望借助集体生活摆脱晚年的心理消沉^[8,16],故抑郁程度越高的老年人对养老机构的入住意愿越强烈。

3.1.3 经济情况 经济保障是老年人的基础保障,经济条件越好的老年人可能会更关注自身健康和生

活质量,为了追求更好的医疗护理条件或者更周到的生活照料而对养老机构产生需求,故他们选择入住养老机构的意愿较大^[4,7,10]。

3.1.4 文化程度 老年人受教育程度越高,其思想观念可能更为开放,也可能会考虑到子女工作繁忙而没有足够时间照料自己,所以更容易接受机构养老这种方式,而不是一味地将入住养老机构视为一种“没面子的事情”^[7]。

3.1.5 个人观念 传统家庭观念认为家庭是一生最重要的东西,甚至在受传统思想影响较深的农村地区,认为把父母送到养老机构是对父母的不孝顺。因此,受传统家庭观念影响越深的老人对养老机构的入住意愿越低^[17]。而在传统的孝道观念中,老年人对于成年子女的孝顺期待很高,特别是持有“养儿防老”观念的老年人对于儿子的孝顺期待更甚。研究^[8,18]表明,认同传统孝顺观念的老年人对养老机构的入住意愿仅为不认同老年人的一半甚至更低,说明传统的孝顺观念对中国老年人选择机构养老起到了阻碍作用。同样,对养老机构的观念也影响着老年人的入住意愿,研究^[19]表明,老人对养老机构的了解越多、正面评价越高,其入住意愿也越高。

3.1.6 晚年生活满意度 生活满意度高的老年人对养老机构的入住意愿较低,而生活满意度低的老年人对养老机构的入住意愿则较高。黄俊辉等^[7]的研究表明,农村老年人的晚年生活满意度与其对养老院的入住意愿呈负相关。

3.2 家庭特征

3.2.1 婚姻状况 目前关于此方面的研究,并未达成一致结论。一部分研究^[8,20]认为,有配偶的老人比无配偶老人对养老机构的入住意愿更高,因为无配偶老人会更加依赖家庭与子女,进入养老机构会让他们感觉到自己被子女遗弃。然而,另一部分研究者^[9]则认为,大多数老人在生活自理能力不足或生病的情况下,首先依赖的是配偶的照顾,其次是子女。因此,终身未婚、离婚或丧偶的老人会有更强烈的入住养老机构的意愿。

3.2.2 居住模式 随着现代家庭趋向小型化的发展以及空巢家庭的出现,老年人的照料问题一旦不能由家庭解决,必然要交给社会,而入住养老机构则是选择之一^[4,21]。另外,大家庭中的老人,如三代人合住的老人对养老机构的入住意愿也较高。究其原因可能是家庭人数过多易导致生活环境相对拥挤,老人更倾向于宽敞、宁静、舒适的生活环境,而养老机构便是首选^[10]。

3.2.3 代际关系 在存活子女的数目方面,有子女的老年人相比无子女的老年人入住意愿低,且子女

数越多,会使老年人感到居家养老越有保障,于是入住养老机构的意愿越低^[7-9]。而关于儿子数目或女儿数目哪者的影响更大,出现了不同观点。一部分老年人认为,女儿会给予年老父母更多的精神支持和关爱,使其留恋家庭,从而降低老年人入住养老机构的意愿。而另一部分老年人由于受到“养儿防老”传统观念的影响,认为儿子在赡养老人方面应比女儿更重要,故儿子数目的增多对于这部分老年人入住意愿的影响更大^[4]。在亲子支持方面,研究^[8]表明,老年人对子女给予的精神赡养的需求最为强烈,若子女给予的关爱与支持无法满足老年人的精神慰藉和心理健康的需求,老年人则开始寻求养老机构的帮助。另外,亲子关系中的婆媳关系对老人的入住意愿也有很大影响。在当今的家庭关系中,婆媳关系一直处于紧张状态,特别是随着社会的开放,老年人尤其是农村老年人在思想上和年轻人存在很大分歧,不能相互理解对方,矛盾越来越大。因此有些老人为了家庭和睦,自愿搬到养老机构去生活,即婆婆和媳妇的关系越差,婆婆对养老机构的入住意愿越高^[22]。

3.3 养老机构的特征 老年人在思考机构养老这个问题时,养老机构的硬件设施、服务质量以及地理位置同样也是他们所要考虑的因素。

3.3.1 硬件设施 相比于医院,入住养老机构的老年人在选择养老机构时,会更加注重养老机构的硬件设施,因为养老机构是老人将要长期居住的“家”。养老机构设施的完善程度与高龄老人入住意愿呈正相关关系^[23]。研究^[10]表明,认为当地养老机构设施非常完善的高龄老人,其入住意愿是参照组的2.087倍。这种差异表明,机构设施完善与否是影响高龄老人入住意愿的重要因素。另外,老年人在描述对养老机构的期望时,表示希望养老机构空间应较大,可以拥有自己的私人空间^[24]。

3.3.2 服务质量 服务质量的好坏与高龄老人入住养老机构的意愿呈正相关^[23]。研究^[10]表明,相对于认为养老机构服务质量不好的老年人,认为服务质量很好及较好者入住养老机构的概率分别为1.872和1.380。这表明,养老机构服务质量的好坏是影响高龄老人入住意愿的显著性因素。

3.3.3 地理位置 国外文献^[24]报道,老年人更倾向于选择位于郊区的养老机构;而我国的老年人则更愿意入住市中心的养老机构^[5]。这种差异可能与居住地环境、国与国之间的文化价值观不同有关。

综上所述,不同地区老年人对养老机构的入住意愿有所区别,且入住意愿的影响因素也出现了地域差异。因此,老年人对养老机构的入住意愿如何?哪些因素影响这些老年人对养老机构的入住意愿、

入住计划和实际入住原因?如果养老机构的条件和政策有所变化,那么老年人的入住意愿在多大程度上会转化为行动?这些问题的探讨与解答,都将有助于了解老年人对养老机构的需求,有助于为政府和社会发展机构养老服务事业提供决策依据,最终营造老有所养、老有所依的和谐环境。

【关键词】 老年人;养老机构;入住意愿;影响因素

doi:10.3969/j.issn.1008-9993.2014.24.011

【中图分类号】 R197.323 **【文献标志码】** A

【文章编号】 1008-9993(2014)24-0037-04

【参考文献】

- [1] 国家统计局. 2013 年国民经济和社会发展统计公报 [EB/OL]. [2014-02-24]. http://www.stats.gov.cn/tjsj/zxfb/201402/t20140224_514970.html.
- [2] 中华人民共和国民政部. 2012 年社会服务发展统计公报 [EB/OL]. [2013-06-19]. <http://cws.mca.gov.cn/article/tjbg/201306/20130600474746.shtml>.
- [3] 李文君. 城市老年人养老服务需求及洛阳市养老机构的分析[J]. 中国老年学杂志,2011,31(13):2541-2543.
- [4] 高岩. 上海市机构养老供需平衡研究[D]. 上海:上海工程技术大学,2012.
- [5] 冯占联,詹合英,关信平,等. 中国城市养老机构的兴起:发展与公平问题[J]. 人口与发展,2012(6):16-23.
- [6] 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):69-80.
- [7] 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):28-38.
- [8] 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):24-31.
- [9] 王洪娜. 山东农村老人入住社会养老机构的意愿与需求分析[J]. 东岳论丛,2011,32(9):169-173.
- [10] 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):27-30.
- [11] 赵婧. 我国居家养老服务需求预测及其发展思考[D]. 杭州:浙江大学,2010.
- [12] Jang Y, Kim G, Chiriboga D A, et al. Willingness to use a nursing home: A study of Korean American elders[J]. J Appl Gerontol, 2008, 27(1):110-117.
- [13] 张萍. 探究在上海建设民办养老机构的可行性[J]. 城市建设理论研究,2013(27):1-9.
- [14] 曲嘉瑶,伍小兰. 中国老年人的居住方式与居住意愿[J]. 老龄科学的研究,2013,1(2):46.
- [15] Williams A, Straker J K, Applebaum R. The nursing home five star rating: How does it compare to resident and family views of care? [J]. Gerontologist, 2014, 54(3):1-10.

(下转第 43 页)

- pump coronary artery bypass surgery on clinical, angiographic, neurocognitive, and quality of life outcomes; Randomized controlled trial [J]. BMJ, 2006, 332 (8): 1365-1371.
- [15] Gao L, Taha R, Gauvin D, et al. Postoperative cognitive dysfunction after cardiac surgery [J]. Chest, 2005, 128 (5): 3664-3670.
- [16] Heyer E J, Lee K S, Manspeizer H E, et al. Heparin-bonded cardiopulmonary bypass circuits reduce cognitive dysfunction [J]. Cardiothorac Vasc Anesth, 2002, 16(1):37-42.
- [17] Mahle W T. Neurologic and cognitive outcomes in children with congenital heart disease [J]. Curr Opin Pediatr, 2001, 13(5):482-486.
- [18] 李清. 心脏手术后认知功能障碍影响因素的研究进展 [J]. 医学综述, 2010, 16(1): 1006-2084.
- [19] Martin J F, McLo R O, Sousa L P. Postoperative cognitive dysfunction after cardiac surgery [J]. Rev Bras Cir Cardiovasc, 2008, 23(2):245-255.
- [20] Rubens F D, Boodhwani M, Mesana T, et al. The cardiotomy trial: A randomized, double-blind study to assess the effect of processing offshed blood during cardiopulmonary bypass on transfusion and neurocognitive function [J]. Circulation, 2007, 116(11):189-197.
- [21] 涂丹丹. 老年病人心脏手术后认知功能障碍的研究进展 [J]. 家庭医药, 2010, 2(10):752-756.
- [22] 权钧, 谢涛, 肖金苗, 等. 关于老年手术后认知功能障碍的相关研究 [J]. 中国老年杂志, 2010, 30(1):134-136.
- [23] Williams G D, Ramamorthy C. Brain monitoring and protection during pediatric cardiac surgery [J]. Semin Cardiothorac Vasc Anesth, 2007, 11(1):23-33.
- [24] 申青华, 王震宇. 儿童先天性心脏病术后认知功能障碍的研究现状与进展 [J]. 国际心血管病杂志, 2009, 36 (3): 189-192.
- (上接第 39 页)
- [16] Cai Q, Salmon J W, Rodgers M E. Factors associated with long-stay nursing home admissions among the US elderly population: Comparison of logistic regression and the cox proportional hazards model with policy implications for social work [J]. Soc Work Health Care, 2009, 48(2):154-168.
- [17] Chang Y P, Schneider J K, Sessanna L. Decisional conflict among Chinese family caregivers regarding nursing home placement of older adults with dementia [J]. J Aging Stu, 2011, 25(4):436-444.
- [18] Yeboah C, Bowers B, Rolls C. Culturally and linguistically diverse older adults relocating to residential aged care [J]. Contemp Nurse, 2013, 44(1):50-61.
- [19] Kim H, Choi W Y. Willingness to use formal long-term care services by Korean elders and their primary caregivers [J]. J Aging Soc Policy, 2008, 20(4):474-492.
- [20] 牛喜霞, 秦克寅, 成伟. 城市居民社会化养老意愿的调查研
- (3):177-180.
- [25] Karl T R, Hall S, Ford G, et al. Arterial switch with full-flow cardiopulmonary bypass and limited circulatory arrest: Neurodevelopmental outcome [J]. Thorac Cardiovasc Surg, 2004, 127(1):213-222.
- [26] Archila A, Moreno S. Neuropsychological test performance in Auuaco Indians of an exploratory study [J]. Neuropsychol Soc, 2001, 7(4):510-515.
- [27] 朱勤红. 认知干预预防骨科高龄手术患者术后认知功能障碍的效果观察 [J]. 护理与康复, 2010, 9(1):53-55.
- [28] 吴明珑. 老年术后认知功能障碍患者的护理 [J]. 护理学杂志, 2008, 23(8):64-65.
- [29] Haniniche T A, Hasting J E. Neuropsychological alteration after cardiac operation [J]. Thorax Cardiovasc Surg, 1998, 96(4):326.
- [30] de Lange F, Jones W L, Mackensen G B, et al. The effect of limited rewarming and postoperative hypothermia on cognitive function in a rat cardiopulmonary bypass model [J]. Anesth Analg, 2008, 106(3):739-745.
- [31] Fudickar A, Peters S, Stapelfeldt C, et al. Postoperative cognitive deficit after cardiopulmonary bypass with preserved cerebral oxygenation: A prospective observational pilot study [J]. BMC Anesthesiol, 2011, 11:7.
- [32] Newman M F. Differential age effects of mean arterial pressure and rewarming on cognitive dysfunction after cardiac surgery [J]. Anesth Analg, 1995, 81(2):236-242.
- [33] 田立群, 程兆云, 李晓慧. 体外循环心脏术后并发精神障碍的临床分析 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2011, 14 (22):3-5.
- [34] 周翠荣. 引起精神障碍的药物 [J]. 医药导报, 2000, 19 (2):334.

(本文编辑:仇瑶琴)

- 究——以淄博张店区为例 [J]. 兰州学刊, 2013(7):97-103.
- [21] Cai Q, Salmon J W, Rodgers M E. Factors associated with long-stay nursing home admissions among the U. S. elderly population: Comparison of logistic regression and the cox proportional hazards model with policy implications for social work [J]. Soc Work Health Care, 2009, 48(2):154-168.
- [22] 林琳, 刘芳. 农村老年人机构养老选择意愿的质性研究 [J]. 成都医学院学报, 2014, 9(1):88-90.
- [23] Pesis-Katz I, Phelps C E, Temkin-Greener H, et al. Making difficult decisions: The role of quality of care in choosing a nursing home [J]. Am J Public Health, 2013, 103(5):e31-e37.
- [24] Xu D, Kane R L, Shamliyan T A. Effect of nursing home characteristics on residents' quality of life: A systematic review [J]. Arch Gerontol Geriatr, 2013, 57(2):127-142.

(本文编辑:仇瑶琴)