

居家不出老年人居家养老服务需求影响因素分析*

邢凤梅^{1,2}, 王素冬², 王利伟³, 汪凤兰², 张小丽², 李焕², 张小曼², 李春玉¹

摘要:目的 探讨居家不出老年人居家养老服务需求的现状及其影响因素,为更好的开展居家养老服务和提高老年人的生活质量提供理论依据。方法 采取随机整群抽样方法在河北省唐山市路北区抽取 2 个社区 860 名 ≥60 岁老年人进行居家不出状况筛查,对筛查出的居家不出老年人进行问卷调查。结果 860 名老年人中共筛查出居家不出老年人 149 人,居家不出发生率为 17.4%;对于养老服务的需求,有 70.5% 和 77.2% 的居家不出老年人选择日常生活照料养老服务和医疗保健养老服务,仅有 11.4% 的居家不出老年人选择精神慰藉养老服务;多因素非条件 logistic 回归分析结果显示,女性、患 ≥2 种慢性病、不能自理是居家不出老年人日常生活照料养老服务需求的影响因素;患 ≥2 种慢性病是居家不出老年人医疗保健养老服务需求的影响因素。结论 居家不出老年人更愿意选择日常生活照料和医疗保健养老服务;性别、患慢性病数量、自理能力是日常生活照料和医疗保健养老服务需求的影响因素。

关键词:居家不出;老年人;居家养老服务需求;影响因素

中图分类号:R 181 文献标志码:A 文章编号:1001-0580(2014)05-0641-04 DOI:10.11847/zgggws2014-30-05-31

Influencing factors of home care service demand in housebound elderly people

XING Feng-mei*, WANG Su-dong, WANG Li-wei, et al (* College of Nursing and Rehabilitation, Yanbian University, Yanji, Jilin Province 133002, China)

Abstract: Objective To investigate the situation and influencing factors of the home care service demand in housebound elderly people and to provide a theoretical basis for developing home care service and improving living quality for older people. **Methods** Two communities were chosen randomly in 127 communities in Tangshan city. Totally 860 residents 60 years old or elder were screened for housebound behaviour and the housebound elderly identified were investigated with a questionnaire survey. **Results** There were 149 housebound elderly people among the 860 elderly people and the prevalence rate of housebound was 17.4%. Most of the housebound elderly people chose life care (70.5%) and health care services (77.2%), and only 11.4% of housebound elderly people chose spiritual consolation. The results of non-conditional logistic regression model showed that the female, with more than two chronic diseases, without self-care ability were independently associated with the demand of life care services among the housebound elderly people. With two or more chronic diseases was independently associated with the demand of health care service. **Conclusion** Gender, suffering from chronic disease, self-care ability are associated with the demand of home care services among housebound elderly people and the housebound elderly people are more likely to choose life care and health care services.

Key words: housebound; elderly people; home care service demand; influencing factor

随着人口老龄化程度的不断提高,养老问题越来越引起人们的关注,使家庭养老和社会养老优势互补结合的居家养老模式蓬勃发展^[1]。在关注老年群体共性的同时也应考虑到他们的差异,而居家不出老年人就是一个特殊的群体,由于其躯体、心理、环境、社会等因素引起居家不出,成为发生卧床和痴呆的危险人群^[2]。为探讨居家不出老年人居家养老服务需求的现状及其影响因素,为更好地开展居家养老服务和提高老年人的生活质量提供理论依据,于 2012 年 10 月—2013 年 3 月对在河北省唐山市路北区抽取的 2 个社区 860 名 ≥60 岁老年

人进行居家不出状况筛查,对筛查出的居家不出老年人进行问卷调查。结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象 采用随机整群抽样方法,在唐山市路北区 127 个社区中随机抽取 2 个社区,对社区内所有年龄 ≥60 岁且知情同意参加调查的 902 名老年人进行居家不出状况筛查。排除调查时已卧床及言语不清不能回答问卷的老年人后,实际调查 860 人,应答率为 95.3%。

1.2 方法 对调查对象进行居家不出状况筛查。

* 基金项目:国家社科基金(13BRK005);河北省社科基金资助项目(HB12SH048)

作者单位:1. 延边大学,吉林 延吉 133002; 2. 河北联合大学护理与康复学院; 3. 河北医科大学

作者简介:邢凤梅(1964-),女,河北唐山人,博士在读,研究方向:心脏保护和老年健康促进研究。

通讯作者:李春玉, E-mail: chyli@ybu.edu.cn

数字出版日期:2014-3-28 8:51

数字出版网址: <http://www.cnki.net/kcms/detail/21.1234.R.20140328.0851.001.html>

居家不出的定义为外出(指有目的走出家门,且与外界人员进行沟通的活动,包括被帮助的外出,因倒垃圾的外出、到院子、门口包括楼道口张望的外出不包括在内)次数 ≤ 1 次/周^[2]。本研究外出次数指调查日以前 1 个月的外出状况,如果每周的外出次数不同时,将 1 个月内的合计外出次数除以 4,取平均外出次数。筛选出居家不出老年人后,由统一培训的调查员采用自行设计的调查问卷进行调查。问卷包括 3 部分:(1)社会人口学资料:包括年龄、性别、文化程度、婚姻状况等;(2)居家养老服务需求:包括日常生活照料需求、精神慰藉需求、医疗保健服务需求;(3)自理能力:采用日常生活力量表(Activities of Daily Living, ADL)^[3]进行评价。共包括 2 部分内容 14 项:一是躯体生活自理量表,包括上厕所、进食、穿衣、梳洗、行走和洗澡 6 项;二是工具性日常生活力量表包括打电话、购物、备餐、做家务、洗衣、使用交通工具、服药和自理经济 8 项。量表最高分为 56 分,总分最低 14 分,为完全正常,>14 分为有不同程度的功能下降, ≥ 22 分为功能明显下降。调查时由调查人员向每位调查对象说明调查的目的、意义,取得知情同意后,将问卷直接发放给老年人,由老年人自行填写;对填写有困难者,由调查人员为其读出每道题目,根据老年人的选择代为填写。问卷填写完成后当场收回。共发放问卷 149 份,回收有效问卷 149 份,问卷有效回收率为 100%。

1.3 统计分析 采用 SPSS 13.0 统计软件进行一般描述性分析 χ^2 检验和多因素 logistic 回归分析,检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 一般情况 860 名老年人中共筛查出居家不出老年人 149 人,老年人居家不出发生率为 17.4%。筛查出的 149 名居家不出老年人中,男性 81 人(54.4%);女性 68 人(45.6%);年龄 61~93 岁,平均年龄(81.19 \pm 6.86)岁;文化程度小学及以下 60 人(40.3%),初中 24 人(16.1%),高中或中专 39 人(26.2%),大专及以上 26 人(17.4%);有配偶 84 人(56.4%),丧偶 65 人(43.6%);平均月收入(2949.13 \pm 1642.86)元;居住方式为与老伴共同居住的 79 人(53.0%),与子女居住的 25 人(16.8%),独居的 45 人(30.2%);患 1 种慢性病 36 人(24.2%);患 ≥ 2 种 113 人(75.8%);完全自理的 26 人(17.4%),半自理的 21 人(14.1%),不能自理的 102 人(68.5%)。

2.2 居家不出老年人的居家养老服务需求 对于养老服务的需求,有 70.5% (105/149)居家不出老

年人选择日常生活照料养老服务;有 11.4% (17/149)的居家不出老年人选择精神慰藉养老服务;有 77.2% (115/149)的居家不出老年人选择医疗保健养老服务。

2.3 不同特征居家不出老年人日常生活照料养老服务需求比较(表 1) 不同特征居家不出老年人日常生活照料养老服务需求比较,不同年龄、性别、居住方式、患慢性病数量、自理能力居家不出老年人对日常生活照料养老服务需求的比例差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 不同特征居家不出老年人日常生活照料养老服务需求比较

特征	需要日常生活照料服务(n=105)		不需要日常生活照料服务(n=44)		χ^2 值	P 值
	人数	%	人数	%		
	年龄(岁)					
60~	3	30.0	7	70.0		
70~	29	72.5	11	27.5		
≥ 80	73	73.7	26	26.3		
性别					6.51	0.011
男性	50	61.7	31	38.3		
女性	55	80.9	13	19.1		
文化程度					3.85	0.287
小学及以下	44	73.3	16	26.7		
初中	13	54.2	11	45.8		
高中或中专	28	71.8	11	28.2		
大专及以上	20	76.9	6	23.1		
婚姻状况					2.30	0.129
有配偶	55	65.5	29	34.5		
丧偶	50	76.9	15	23.1		
月平均收入(元)					0.94	0.815
<1 000	11	68.8	5	31.3		
1 000~	35	67.3	17	32.7		
2 500~	18	78.3	5	21.7		
$\geq 4 000$	41	70.7	17	29.3		
居住方式					6.05	0.048
与老伴共同居住	51	64.6	28	35.4		
与子女居住	16	64.0	9	36.0		
独居	38	84.4	7	15.6		
患慢性病数量					9.55	0.002
1 种	18	50.0	18	50.0		
≥ 2 种	87	77.0	26	23.0		
自理能力					22.52	0.000
完全自理	8	30.8	18	69.2		
半自理	15	71.4	6	28.6		
不能自理	82	80.4	20	19.6		

2.4 不同特征居家不出老年人精神慰藉养老服务需求比较(表 2) 不同特征居家不出老年人精神慰藉养老服务需求比较,不同婚姻状况、月平均收入、居住方式居家不出老年人对精神慰藉养老服务需求的比例差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 不同特征居家不出老年人精神慰藉养老服务需求比较

特征	需要精神慰藉服务 (n=17)		不需要精神慰藉服务 (n=132)		χ ² 值	P 值
	人数	%	人数	%		
年龄(岁)					1.38	0.500
60~	0	0	10	100.0		
70~	5	12.5	35	87.5		
≥80	12	12.1	87	87.9		
性别					2.81	0.094
男性	6	7.4	75	92.6		
女性	11	16.2	57	83.8		
文化程度					6.34	0.096
小学及以下	11	18.3	49	81.7		
初中	0	0	24	100.0		
高中或中专	4	10.3	35	89.7		
大专及以上学历	2	7.7	24	92.3		
婚姻状况					11.70	0.001
有配偶	3	3.6	81	96.4		
丧偶	14	21.5	51	78.5		
月平均收入(元)					8.06	0.045
<1 000	5	31.3	11	68.7		
1 000~	3	5.8	49	94.2		
2 500~	2	8.7	21	91.3		
≥4 000	7	12.1	51	87.9		
居住方式					12.10	0.002
与老伴共同居住	3	3.8	76	96.2		
与子女居住	3	12.0	22	88.0		
独居	11	24.4	34	75.6		
患慢性病数量					0.28	0.591
1 种	5	13.9	31	86.1		
≥2 种	12	10.6	101	89.4		
自理能力					3.48	0.175
完全自理	1	3.8	25	96.2		
半自理	1	4.8	20	95.2		
不能自理	15	14.7	87	85.3		

2.5 不同特征居家不出老年人医疗保健养老服务需求比较(表 3) 不同特征居家不出老年人医疗保健养老服务需求比较,不同年龄、婚姻状况、居住方式、患慢性病数量、自理能力居家不出老年人对医疗保健养老服务需求比例差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.6 居家不出老年人养老服务需求影响因素多因素 logistic 回归分析 分别以是否选择日常生活照料、精神慰藉、医疗保健养老服务为因变量,以单因素分析结果中有统计学意义的因素为自变量进行多

因素非条件 logistic 回归分析。结果显示,女性($OR = 0.363, 95\% CI = 0.151 \sim 0.874$)、患 ≥2 种慢性病($OR = 0.379, 95\% CI = 0.157 \sim 0.915$)、不能自理($OR = 0.386, 95\% CI = 0.226 \sim 0.685$)是居家不出老年人日常生活照料养老服务需求的影响因素;患 ≥2 种慢性病($OR = 0.126, 95\% CI = 0.050 \sim 0.318$)是居家不出老年人医疗保健养老服务需求的影响因素。

表 3 不同特征居家不出老年人医疗保健养老服务需求比较

特征	需要医疗保健服务 (n=115)		不需要医疗保健服务 (n=34)		χ ² 值	P 值
	人数	%	人数	%		
年龄(岁)					10.14	0.006
60~	4	40.0	6	60.0		
70~	29	72.5	11	27.5		
≥80	82	82.8	17	17.2		
性别					0.34	0.561
男性	64	79.0	17	21.0		
女性	51	75.0	17	25.0		
文化程度					1.18	0.756
小学及以下	48	80.0	12	20.0		
初中	17	70.8	7	29.2		
高中或中专	31	79.5	8	20.5		
大专及以上学历	19	73.1	7	26.9		
婚姻状况					7.23	0.007
有配偶	58	69.0	26	31.0		
丧偶	57	87.7	8	12.3		
月平均收入(元)					6.51	0.089
<1 000	10	62.5	6	37.5		
1 000~	40	76.9	12	23.1		
2 500~	15	65.2	8	34.8		
≥4 000	50	86.2	8	13.8		
居住方式					6.17	0.046
与老伴共同居住	55	69.6	24	30.4		
与子女居住	20	80.0	5	20.0		
独居	40	88.9	5	11.1		
患慢性病数量					28.88	0.000
1 种	16	44.4	20	55.6		
≥2 种	99	87.6	14	12.4		
自理能力					19.91	0.000
完全自理	16	61.5	10	38.5		
半自理	10	47.6	11	52.4		
不能自理	89	87.3	13	12.7		

3 讨论

养老服务是指为满足老年人特殊生活需求而提供的生活照料和护理等服务,主要有生活照料、精神慰藉和医疗保健三大方面^[4]。本次调查结果显示,居家不出老年人对医疗保健和日常生活照料养老服务的需求较多,分别占 77.2% 和 70.5%,对精神慰藉养老服务的需求较少,仅占 11.4%,这可能与居家不出老年人不愿意交流、外出活动及社会交往少,且偏抑郁型^[5]等有关。根据日本采用三级预防对老年人进行的干预研究表明,丰富老年人晚年生活等精神文化服务可以改善这类老年人居家不出的状态,进而提高其生活质量^[6]。因此,在对居家不出老年人提供居家养老服务需求时,一方面要仔细聆听老年人有什么样的实际需求,更重要的是根据老年人自身的特点来挖掘潜在需求,如精神慰藉方面的需求。

本次调查中,患慢性病越多的居家不出老年人对生活照料和医疗保健养老服务的需求越多,而慢性病这一躯体因素同样是导致居家不出老年人居家不出状态的原因^[7],因此他们更需要满足生活和健康方面的居家养老服务来提高生活质量。多因素 logistic 回归分析结果显示,女性、患 ≥ 2 种慢性病、不能自理是日常生活照料养老服务需求的影响因素;患 ≥ 2 种慢性病是医疗保健养老服务需求的影响因素。本研究中未发现对精神慰藉养老服务需求的影响因素,这可能与选择精神慰藉养老服务的居

家不出老年人较少有关。居家不出老年人居家不出使其与朋友、社区工作人员的沟通、联系较少,从而使他们的养老服务需求不容易被发现和满足。因此,社区可以通过对这些影响因素的分析间接的发现居家不出老年人现实的和潜在的服务需求。同时,发展高素质的具备专业知识技能的居家养老服务员,来满足不同群体、不同层次老年人的服务需求^[8],从而使居家养老服务覆盖面更广,体系更完善。

参考文献

- [1] 唐咏. 居家养老的国内外研究回顾[J]. 理论探索, 2007(4): 12-14.
- [2] Locher JL, Ritchie CS, Roth DL, et al. Food choice among homebound older adults motivations and perceived barriers[J]. J Nutr Health Aging, 2009, 13(8): 659-664.
- [3] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 1998: 166-168.
- [4] 庄勋, 徐红, 魏伟, 等. 江苏省南通市老年人养老服务需求研究[J]. 中华流行病学杂志, 2011, 32(7): 739-740.
- [5] 邢凤梅, 张小丽, 王建华, 等. 老年人居家不出现状及与健康自评、抑郁关系[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(2): 249-250.
- [6] 安村誠司. 「閉じこもり」スクリーニング尺度の開発に向けて - スクリーニング尺度の信頼性と妥当性について -. 長寿科学総合研究事業「閉じこもり」高齢者のスクリーニング尺度の作成と介入プログラムの開発. 平成 13 年度研究報告書 2002: 12-18.
- [7] 邢凤梅, 张小丽, 汪凤兰. 老年人居家不出与生活习惯及慢性疾病关系[J]. 中国公共卫生, 2010, 26(10): 1311-1312.
- [8] 赵婧. 我国居家养老服务需求预测及其发展思考[D]. 杭州: 浙江大学硕士学位论文, 2010.

收稿日期: 2013-08-12

(郭薇编辑 刘铁校对)

《中国公共卫生》杂志文章“论著”界定原则

由于从 2012 年起本刊栏目设置进行调整,不再单独安排“论著”栏目,许多作者电话咨询其文章是否属于“论著”的问题,现综合有关文献,对本刊“论著”的界定作一解释。论著是相对于短篇报道、述评、综述、讲座等而言的一种文体类型。目前国内尚无统一的界定标准和方法。本刊论著是指科研论文中,符合国际通用的温哥华论文格式,全文由中英文摘要、前言、对象(材料)与方法、结果、讨论及参考文献 6 部分组成。中英文摘要为结构式摘要,包括目的、方法、结果、结论四要素。凡符合上述条件的论文,本刊皆界定为论著,特此声明。