

社会支持、健康状况对老年人老龄化顾虑的影响研究

贺娜, 王旭

云南财经大学商学院, 云南 昆明

收稿日期: 2024年5月9日; 录用日期: 2024年6月21日; 发布日期: 2024年6月30日

摘要

在人口老龄化加剧的背景下, 面临养老保障体系不完善、养老服务供需不平衡、老年人健康问题突出与生活自理能力下降等问题, 老年人老龄化顾虑随之产生。基于2021年CGSS调查数据, 应用结构方程模型分析了社会支持、健康状况对老年人老龄化顾虑的影响机制。研究表明: 社会支持不仅对老年人老龄化顾虑产生显著负向直接影响, 还可以通过健康状况间接对老年人老龄化顾虑产生显著负向影响; 健康状况对老年人老龄化顾虑产生显著负向影响。最后, 为缓解老年人老龄化顾虑提出了相关对策建议。

关键词

社会支持, 健康状况, 老龄化顾虑

The Influence of Social Support and Health Status on Aging Concerns of the Elderly

Na He, Xu Wang

School of Business, Yunnan University of Finance and Economics, Kunming Yunnan

Received: May 9th, 2024; accepted: Jun. 21st, 2024; published: Jun. 30th, 2024

Abstract

Against the backdrop of increasing population aging, concerns about aging have arisen in the face of the imperfect old-age security system, the imbalance between the supply and demand of old-age services, and the prominent health problems and the declining self-care ability of the elderly. Based on the 2021 CGSS survey data, structural equation model was applied to analyze the influence mechanisms of social support and health status on the aging concerns of the elderly. The re-

sults of the study show that social support not only has a significant negative direct effect on the aging concern of the elderly, but also has a significant negative effect on the aging concern of the elderly indirectly through the health status; the health status has a significant negative effect on the aging concern of the elderly. Finally, relevant countermeasure suggestions are proposed to alleviate the aging concerns of the elderly.

Keywords

Social Support, Health Status, Aging Concerns

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

根据第七次全国人口普查结果, 中国 60 岁及以上人口为 2.64 亿人, 占 18.7%, 其中, 65 岁及以上人口为 1.9 亿人, 占 13.5% [1]。中国人口老龄化呈现出提前达到高峰、“未富先老”、多重压力的特点。人口老龄化规模之大、进程之快, 使我国面临着从轻度老龄化社会到中度老龄化社会的转变, 预计 2035 年老年人口突破 4 亿, 将进入重度老龄化阶段。随着我国老龄化程度不断加深, 人口结构剧烈变动、养老保障体系不完善、老年人数字鸿沟以及现有医疗服务供给难以满足日益增长的养老服务需求等问题的出现, 导致国家与全社会面临的养老压力与经济负担与日俱增, 我国居民对老龄化的担忧和焦虑逐渐加重[2]。

目前我国养老呈现“9073”的格局, 选择居家养老的老人占 90%, 选择社区养老的老人占 7%, 选择机构养老的老人占 3%。未来养老将逐渐走向社会化, 由家庭养老变为社会养老, 政府主要承担社会保障支持。为减缓老年人老龄化顾虑, 除做好基本生活保障外, 提供适合老人躯体、心理的医疗护理服务也很重要, 是实现健康老龄化的基础。当前对老年人老龄化顾虑影响因素的研究较为单一, 多维度、综合性的研究相对较少。现有研究中, 老年人焦虑、养老担忧发生的影响因素主要有人口学因素、健康因素和社会保障等。考虑到健康对老年人这一特殊群体的重要性, 社会支持不仅对老年人身心健康具有增益效应, 而且是缓解老龄化顾虑的关键要素。因此, 本文基于中国人民大学中国调查与数据中心组织实施的 2021 年中国综合社会调查(CGSS)数据, 了解我国老年人的老龄化顾虑现状, 考察社会支持、健康状况对老年人老龄化顾虑的影响, 这对于有效缓释老龄化顾虑有着重要意义。

2. 研究假设与模型建构

2.1. 研究假设

1) 社会支持与老龄化顾虑

老年人容易陷入“老无所养”的困境, 社会支持能有效缓解情绪问题。老年人焦虑与社会支持呈负相关, 通过给予合适的社会支持可以降低空巢老年人的焦虑发生率[3], 非正式社会支持能显著减缓老年人死亡焦虑[4]。养老担忧度主要是基于养老风险对养老生活所面临不确定性风险的一种主观上的合理估计与担心程度[5], 不仅受到传统保障、养老保险的双重影响, 而且良好的亲子关系是减轻养老担心的关键, 子代经济支持和情感支持越充分, 养老担忧度越低[6]。本文认为社会支持水平高低将影响老年人对养老的顾忌和忧虑程度, 提供的社会支持越多, 越有助于缓解老龄化顾虑, 基于此, 提出以下假设:

H₁: 社会支持对老年人老龄化顾虑产生显著的负向影响。

2) 社会支持与健康状况

大量的研究表明, 从不同维度和方法测量的社会支持均能对老年人健康状况包括身体健康和心理健康产生积极影响。社会支持理论的主效应模型是社会支持与身心健康之间的作用机制之一, 谢君(2022)验证了正式社会支持与非正式支持对老年人的健康具有正面促进作用, 表明社会保险可以改善老年人健康, 子女看望能显著改善老年人心理健康[7]。封铁英等(2018)从三个层面分析出经济支持、情感支持和服务支持对老年人健康自评具有不同程度的正向影响[8]。基于此, 提出以下假设:

H₂: 社会支持对老年人健康状况产生显著的正向影响。

3) 健康状况与老年人老龄化顾虑

健康状况是影响老年人老龄化顾虑的主要因素。随着年龄增加, 老年人的身体状况变化, 相较于心理状况变化更为明显, 身体机能的下降是不可避免的自然规律。王惠雪(2022)表明健康自评较差将降低老年人体育锻炼参与度, 增加孤独感, 进而产生焦虑情绪; 而身心健康状况良好的老人自我效能感高, 调节焦虑情绪的能力更强[9]。年龄越大, 健康状况越差, 面临的养老问题也更加迫切, 养老方面的经济负担、照护成本越高, 感知的养老风险越高, 在养老资源既定的情况下养老担忧度越高[10]。基于此, 提出以下假设:

H₃: 健康状况对老年人老龄化顾虑产生显著的负向影响。

4) 健康状况的中介作用

社会支持、身心健康、养老焦虑和养老担忧等是影响健康老龄化的重要因素。根据前文假设推演可知, 本文认为社会支持可能会对老年人的身心健康产生影响, 进而影响老龄化顾虑。因此, 提出以下假设:

H₄: 健康状况在社会支持与老年人老龄化顾虑之间起中介作用。

2.2. 模型建构

随着中国社会老龄化进程的加速, 中国式养老的问题日益凸显, 当前存在的“老无所养”风险、养老服务供需不平衡、老年人健康问题突出等诸多难题, 使老年人容易产生老龄化顾虑。老龄化顾虑指的是因担心对养老不利而产生的顾忌和忧虑。目前学术界对老龄化顾虑这一变量的主题研究很少, 但类似地, 部分学者选择老年人焦虑、养老风险、养老担忧度等进行研究。于长永(2018)将养老风险定义为老年人是否担心养老问题, 认为农村老年人根据自身资源禀赋、现实条件, 对自己老年生活安全的担心程度, 能较准确地反映他们的养老风险[10]。养老担忧度是个体对养老所面临的预期困境的担心程度, 徐强(2023)实证分析传统保障、养老保险对农村居民养老担忧度的影响效应, 调查数据显示农村居民的养老担忧度较高[11]。巩阳(2023)研究发现随着年龄的增加, 空巢老人对自己生命及儿女的担心就越加重[12]。

有效缓解老龄化顾虑, 提高老人幸福感, 是积极推进健康老龄化的重要途径。健康对老年人来说非常重要, 拥有良好健康状况的人通常会拥有更加积极和自信的生活态度。生理功能的退化、心理状态与社会适应能力的改变, 无一不增加老人对晚年养老生活的顾虑。针对老年人群体, 构建健康自评与养老服务使用的理论模型[13], 重点分析健康对养老服务保障需求与购买意愿、养老担忧度的影响, 证实健康状况越差, 其生活自理能力下降, 对日常照料的需求越大, 从而加重对养老的担忧与顾虑。由于家庭规模小型化, 未来将以社区养老方式为主, 当老年人遇到生活困扰时更多地向社会寻求支持和帮助, 因此, 除老人自身健康状况外, 社会支持也是老年人老龄化顾虑的重要影响因素。魏强(2020)认为社会支持包括国家层面的社会保障、社会层面的社交关系网络以及个人层面的阶层认同[14]。养老保险与医疗保险为老年人养老生活提供基本保障, 和谐的亲友关系、朋友关系、邻里关系可以提高老人的社会参与度与主观

幸福感。阶层认同实质上是对社会地位的自我认同, 基于社会比较理论, 阶层认同高的人会认为自己比其他拥有更多的社会资源, 幸福水平更高[15]。社会支持能改善农村老年人、城市空巢老人的幸福感, 促进积极老龄化[16] [17]。同时, 社会支持对健康的作用机制包括主效果模型与缓冲器模型[18], 两种模型都表明社会支持能维持和改善健康水平。社会支持与健康状况有着紧密的联系, 瞿小敏(2016)验证分析躯体健康、心理健康在社会支持对老年人生活满意度影响过程中具有中介效应[19]。相对完善的社会保障、良好的社会关系以及积极的阶层认同有益于改善身心健康状况, 有助于缓解老龄化顾虑。

上述研究对老年人老龄化顾虑进行了分析, “老年人健康状况、社会支持与养老担忧、幸福感之间的联系”为本文提供了研究基础和启发。目前社会支持、健康状况与老龄化顾虑内在机制研究仍缺乏实证方面的研究。为解决老龄化社会的养老问题, 根据前述的研究假设, 本文以健康状况为中介变量, 探究社会支持(自变量)对老年人老龄化顾虑(因变量)的作用机制, 构建理论模型如图 1 所示。

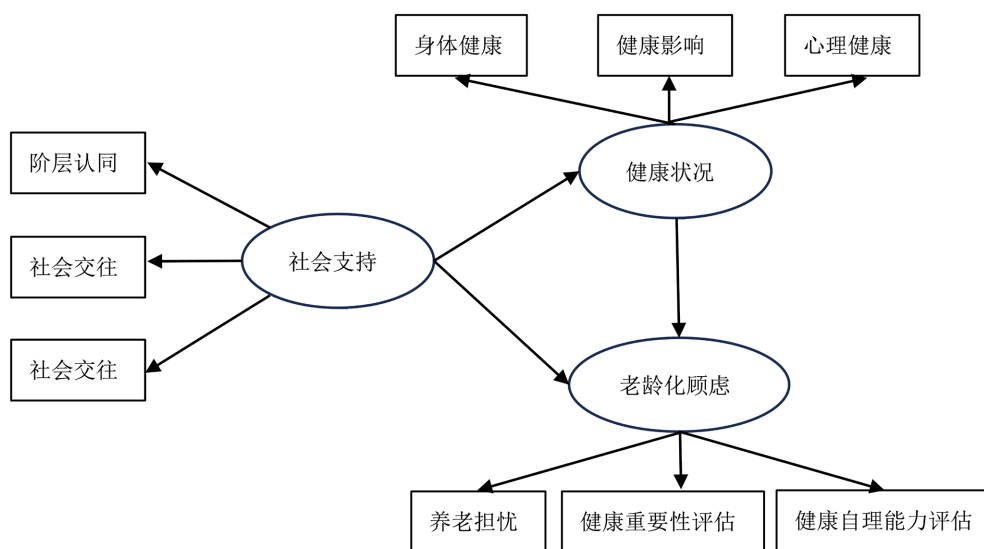


Figure 1. Theoretical model
图 1. 理论模型

3. 数据来源与研究设计

3.1. 数据来源

调查数据来自中国综合社会调查(Chinese General Social Survey, 简称为 CGSS), 本研究使用 CGSS2021 年度数据, 该数据库是我国首个全国性、连续性、综合性的大型社会调查项目, 采用多阶层 PPS 随机抽样方法, 全面且系统地收集社会、家庭和个人等多个层次的数据。本文研究对象是老年人群体, 筛选出年龄大于等于 60 周岁的调查对象, 剔除变量的缺失值, 保留了 928 份有效样本。

3.2. 变量测量

借鉴前人的变量选取方式(魏强, 2020), 对自变量社会支持(Social Support)选取阶层认同(Class Identity)、社会交往(Social Interaction)、社会保障(Social Security)三个指标进行测量, 关于社会交往, 原始文件第 1 个题项的得分和频率是正向的, 故采用原始数据。第 2~4 这三个题项得分与频率是负向的, 为便于进行定量分析, 本文将数据进行反向计分处理, 处理后的得分越高表示频率越高, 与亲朋、邻居的联系越密切; 关于社会保障, 本文在分析的过程中不考虑不同项目之间的差异, 只考虑是否参加社会保障,

故对原始数据进行二次处理, 若参加社会保障项目, 赋值为 1, 若没参加社会保障项目, 赋值为 0。对于中介变量健康状况(Health Status)选取身体健康(Physical Health)、心理健康(Mental Health)、健康影响(Health Impact)三个指标进行测量。对于因变量老龄化顾虑(Aging Concerns)选取养老担忧(Old Age Concern)、健康重要性评估(Health Importance Assessment)、健康自理能力评估(Health Self-care Ability Assessment)三个指标进行测量, 关于年老看法与健康重要性评估, 其得分与老龄化顾虑程度呈负相关, 为便于进行定量分析, 本文将数据进行反向计分处理, 处理后的得分越高表示老龄化顾虑越重。变量各指标与具体测量题项如表 1 所示。

Table 1. Variable measurement items and data processing

表 1. 变量测量题项与数据处理

变量与指标	测量题项	数据处理
社会支持		
阶层认同	CI1: 综合看来, 在目前这个社会上, 您本人处于社会的哪一层? CI2: 您认为您 10 年前在哪个等级上? CI3: 您认为您 10 年后将会在哪一个等级上?	原始数据, 数值越大阶层越高
社会交往	SI1: 在过去一年中, 您是否经常在您的空闲时间社交 SI2: 在过去一年中, 是否经常在空闲时间与亲戚聚会 SI3: 您与其他朋友进行社交娱乐活动的频繁程度 SI4: 您与邻居进行社交娱乐活动的频繁程度	第 1 题原始数据, 数值越大越频繁 第 2~4 题反向计分, 数值越大越频繁
社会保障	SS1: 城市基本医疗保险/新型农村合作医疗保险/公费医疗 SS2: 城市/农村基本养老保险 SS3: 商业性医疗保险 SS4: 商业性养老保险	参加为“1”, 没参加为“0”
健康状况		
身体健康	PH: 您觉得您目前的身体健康状况是?	原始数据, 数值越大越健康
心理健康	MH: 在过去的四周中, 您感到心情抑郁或沮丧的频繁程度是?	原始数据, 数值越大越不频繁
健康影响	HI: 在过去的四周中, 由于健康问题影响到您的工作或其他日常活动的频繁程度是?	原始数据, 数值越大越不频繁
老龄化顾虑		
养老担忧	OAC1: 我担心当我年老时生活不能够自理。 OAC2: 我担心当我年老时不得不让别人替我拿主意。 OAC3: 在经济上依赖别人是我对年老最大的担心之一。	反向计分, 数值越大越同意
健康重要性评估	健康对以下各方面的重要性: HIA1: 免于身体的痛苦 HIA2: 内心平和, 精神镇定 HIA3: 履行家庭角色和责任 HIA4: 履行工作、社会责任和角色	反向计分, 数值越大越重要
健康自理能力评估	HSAA1: 当您阅读医嘱、药物说明书或其他书面材料时, 您需要有人帮助您的频繁程度如何? HSAA2: 因为听不懂医护人员的说明, 而无法清楚知道自己的健康状况? HSAA3: 因为不知道如何向医护人员问问题, 而无法清楚知道自己的健康状况? HSAA4: 因为看不懂药品说明书或医嘱, 而无法知道如何照顾自己的健康? HSAA5: 当您填写个人档案、病史、知情同意书等医疗表格时, 您是否有信心能填好?	原始数据, 数值越大越频繁, 数值越大越没信心

4. 实证分析结果

本文将使用 SPSS25.0 与 AMOS24.0 两个软件进行数据处理与分析, 由于各变量测量的量纲级别不一致, 先对所有变量进行标准化处理后再进行数据分析。

4.1. 结构方程模型拟合优度

根据 AMOS 输出结果, 整体模型配适度卡方值为 69.912, $P < 0.05$, Chi-square/df 为 $2.913 < 5$, GFI 为 $0.984 > 0.9$, AGFI 为 $0.970 > 0.9$, CFI 为 $0.955 > 0.9$, RMSEA 为 $0.045 < 0.8$, RMR < 0.05 。因此, 本文的结构方程模型具有良好的拟合度。

4.2. 结构方程模型路径分析

结构方程模型的路径系数估计结果如表 2 所示。从潜变量的拟合结果来看, 在 5% 的显著性水平下三条路径系数均显著, 即 $H_1 \sim H_3$ 假设得到验证。社会支持对老龄化顾虑的影响在 5% 的显著性水平上显著, 负的标准化路径系数说明社会支持对老年人老龄化顾虑具有显著的负向直接影响, 意味着社会支持力度越大, 老年人的老龄化顾虑程度越低。社会支持对健康状况的影响在 5% 的显著性水平上显著, 正的标准化路径系数说明社会支持对老年人健康状况具有显著的正向直接影响, 意味着社会支持力度越大, 老年人的健康状况越好。健康状况对老年人老龄化顾虑的影响在 1% 的显著性水平上显著, 负的标准化路径系数说明健康状况对老年人老龄化顾虑同样具有显著的负向直接影响, 意味着身体健康状况越好, 老年人老龄化顾虑程度越低。

Table 2. Standardized path coefficient estimation for structural equation models

表 2. 结构方程模型标准化路径系数估计

路径方向	非标准化估计	标准化估计	标准误	临界地率 C.R.	显著性
社会支持→老龄化顾虑	-1.21	-0.342	0.552	-2.032	**
社会支持→健康状况	2.406	0.510	0.907	2.653	**
健康状况→老龄化顾虑	-0.348	-0.500	0.076	-4.594	***

注: “→”表示路径指向; **和***分别表示拟合结果在 5% 和 1% 的显著性水平上显著。

采用两种 95% 置信区间 Bias corrected 95% CI 和 Percentile 95% CI, 检验中介效应。由表 3 可知, 总效应为 -0.597, 直接效应为 -0.342 且显著, 说明当其他条件不变时, 社会支持每提升一个单位, 老年人老龄化顾虑将减少 0.342 个单位。间接效应为 -0.255, Bias corrected 检验方法下的置信区间为 (-0.397, -0.149), 该置信区间不包含 0, 说明中介效应显著; Percentile 检验方法下的置信区间为 (-0.375, -0.120), 在 5% 的显著性水平下显著, 该置信区间不包含 0, 说明中介效应显著, 即社会支持通过影响健康状况而对老年人老龄化顾虑产生了 -0.255 的间接效应, 表明社会支持力度的加大有利于老年人健康状况的改善, 进而减轻老龄化顾虑。综上, 健康状况在社会支持与老年人老龄化顾虑之间起部分中介作用, 假设 H_4 得到验证。

Table 3. Results of mediation effect test

表 3. 中介效应检验结果

路径	效应	标准化估计	标准误	Bootstrapping					
				Bias-Corrected 95% CI			Percentile 95% CI		
				Lower	Upper	P	Lower	Upper	P
社会支持→	总效应	-0.597	0.123	-0.875	-0.392	0.002	-0.874	-0.391	0.002
健康状况→	间接效应	-0.255	0.115	-0.397	-0.149	0.007	-0.375	-0.120	0.014
老龄化顾虑	直接效应	-0.342	0.194	-0.692	-0.084	0.006	-0.697	-0.091	0.006

5. 结论与建议

当面对身心问题带来的压力时, 社会支持可以为处于应激状态下的老年人提供保护作用, 会改变他们寻求帮助消极态度和行为, 进而缓解焦虑情绪。研究表明, 老年人老龄化顾虑受到社会支持、健康状况因素的影响, 社会支持对老年人老龄化顾虑的影响既具有直接效应又具有间接效应。第一, 社会支持对健康状况、老年人老龄化顾虑产生显著影响, 其中社会支持对老年人健康状况具有正向直接影响, 对老年人老龄化顾虑具有负向直接影响。此外, 社会支持还会通过正向影响老年人健康状况间接影响老年人老龄化顾虑。随着社会支持力度不断提升, 例如增强老年人阶层认同、维系良好社交关系、提供较完备的社会保障等, 将进一步改善老年人的健康状况, 减轻老龄化的顾忌与忧虑。第二, 健康状况对老年人老龄化顾虑产生显著负向直接影响。健康状况越好, 老年人身体强健的同时还拥有良好的心理状态, 其老龄化顾虑越少, 反之健康状况越差, 老年人对老年生活自理的担忧程度更高, 无人帮助情况下独自就医的能力会下降, 其产生的顾虑就越多。

因此, 本文为缓解我国老年人老龄化顾虑提出相关建议。一方面, 很多老年人面临精神慰藉缺失、身体健康欠佳和生活照料不足等问题, 社会支持在缓解老年人老龄化顾虑中的地位和作用将越来越大。为加大社会支持力度可从阶层认同、社会交往与社会保障三方面入手, 一是不断清晰老年人的阶层认同度, 提升主观幸福感; 二是倡导老年人加强与亲朋邻里的交流与相互支持, 积极参与社交活动; 三是增加对社会保障、公共服务等方面的投入, 在实现城乡居民基本养老保障和医疗保障的情况下, 加大对商业养老保险与医疗保险的支持力度, 减少老年人对养老的担心和忧虑。另一方面, 良好的健康状况能够有效缓解老年人老龄化顾虑, 身心健康是养老无忧的重要前提。为此, 政府与社区应积极推进健康老龄化, 一是为老年人提供多样化的体育锻炼活动场所, 鼓励老年人加强身体锻炼, 维持并提高身体健康水平; 二是关注老年人心理健康, 为老年人提供及时、可靠的心理咨询与辅导, 定期进行心理健康筛查。

参考文献

- [1] 国家统计局. 中国统计年鉴 2021 [EB/OL]. <https://www.stats.gov.cn/sj/ndsj/2021/indexch.htm>, 2021-05-11.
- [2] 秦瑗, 刘娇, 何旭斌, 等. 我国智慧养老模式的现状、困境与建议[C]//中国老年学和老年医学学会. 新时代积极应对人口老龄化研究文集. 2022: 99-105.
- [3] 刘雅婷, 陈凤辉, 颜萍, 等. 社会支持在老年人焦虑、抑郁和生活质量间的中介作用[J]. 国际老年医学杂志, 2023, 44(3): 330-333.
- [4] 王萍, 尚锦云, 何姣姣, 等. 社会支持对农村老年人死亡焦虑的影响[J]. 西北人口, 2021, 42(1): 85-96.
- [5] 聂建亮, 钟涨宝. 家庭保障、社会保障与农民的养老担心——基于对湖北省孔镇的实证调查[J]. 农村经济, 2014(6): 90-94.
- [6] 郝静, 王炜. 子代支持对养老担心问题的影响——基于 2015 年第一代独生子女家庭调查[J]. 调研世界, 2017(7): 13-16, 21.
- [7] 谢君, 陈英, 黄背英, 等. 老年人健康状况及社会支持影响研究——基于 2018 年 CLHLS 数据[J]. 卫生经济研究, 2022, 39(7): 74-78, 82.
- [8] 封铁英, 曹丽. 养老机构老年人社会支持、健康自评与养老服务使用实证研究[J]. 西安交通大学学报(社会科学版), 2018, 38(4): 64-71.
- [9] 王惠雪, 赵梅, 汪苗, 等. 孤独感在我国老年人健康自评与焦虑关系中的中介效应分析[J]. 景德镇学院学报, 2022, 37(3): 57-61.
- [10] 于长永. 他们在担心什么?——脆弱性视角下农村老年人的养老风险与养老期望探究[J]. 华中科技大学学报(社会科学版), 2018, 32(1): 22-31.
- [11] 徐强, 张开云, 周杨. 传统保障、养老保险与农村居民的养老担忧度[J]. 浙江社会科学, 2023(8): 80-89, 158-159.
- [12] 巩阳, 温红娟, 温扩, 等. 城市空巢老人社会支持与焦虑的关系: 心理韧性的中介作用[J]. 中国老年学杂志, 2023, 43(20): 5109-5112.

- [13] 张鑫龙, 凌文豪. 养老保险、自评健康与社区养老服务购买意愿——基于 CLASS 2018 的实证分析[J]. 长沙民政职业技术学院学报, 2023, 30(2): 16-20.
- [14] 魏强, 苏寒云, 吕静, 等. 家庭规模、社会支持、健康状况对农村老年女性主观幸福感的影响研究[J]. 西北人口, 2020, 41(5): 106-115.
- [15] 侯志阳. 社会保险能否让我们更幸福?——基于阶层认同的中介作用和公共服务绩效满意度的调节作用[J]. 公共行政评论, 2018, 11(6): 87-111, 211-212.
- [16] 方黎明. 社会支持与农村老年人的主观幸福感[J]. 华中师范大学学报(人文社会科学版), 2016, 55(1): 54-63.
- [17] 张翔, 苏少贞, 谢芳, 等. 农村空巢中老年人社会支持、孤独感与主观幸福感及相关性[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(1): 191-194.
- [18] 王雁飞. 社会支持与身心健康关系研究述评[J]. 心理科学, 2004, 27(5): 1175-1177.
- [19] 瞿小敏. 社会支持对老年人生活满意度的影响机制——基于躯体健康、心理健康的中介效应分析[J]. 人口学刊, 2016, 38(2): 49-60.