

独居老年人生活满意度影响因素分析

——基于CLASS 2018的实证分析

苏 芸

上海工程技术大学管理学院, 上海

收稿日期: 2023年5月5日; 录用日期: 2023年6月15日; 发布日期: 2023年6月26日

摘 要

“十四五”时期, 人口老龄化、高龄化问题将更加突出, 老年人失能失智、残疾情况更加普遍, 同时独居、空巢、失独老年人养老问题也于社会发展过程中十分突出, 这就要求我们必须关注特殊困难老年人的养老问题, 了解其需求, 个性化供给。本文选取特殊困难老年人中的独居老年人为样本, 以独居老年人生活满意度为出发点, 以2018年中国老年社会追踪调查数据为基础, 探究独居老年人生活满意度的影响因素, 并提出建议。

关键词

独居老年人, 生活满意度, 影响因素

Analysis on Influencing Factors of Life Satisfaction of Elderly People Living Alone

—Empirical Analysis Based on CLASS 2018

Yun Su

School of Management, Shanghai University of Engineering Science, Shanghai

Received: May 5th, 2023; accepted: Jun. 15th, 2023; published: Jun. 26th, 2023

Abstract

During the “14th Five-Year Plan” period, the aging and aging of the population will become more prominent, and the disability, mental disability and disability of the elderly are more common. Meanwhile, the pension problems of the elderly living alone, empty-nest and shidonly are also very prominent in the process of social development, which requires us to pay attention to the

pension problems of the elderly with special difficulties, understand their needs, and personalized supply. In this paper, the elderly living alone among the elderly with special difficulties are selected as samples, and the life satisfaction of the elderly living alone is taken as the starting point. Based on the data of China's Elderly social tracking Survey in 2018, the influencing factors of life satisfaction of the elderly living alone are explored and suggestions are put forward.

Keywords

Elderly Living Alone, Life Satisfaction, Influencing Factors

Copyright © 2023 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

受生育率下降、人均预期寿命延长以及大量劳动人口步入老龄阶段等因素影响，全球人口结构发生了重大转变，老龄化成为许多国家必须面临的难题。根据国家调查数据显示，2022 年全国出生人口 956 万人，全国死亡人口 1041 万人，2022 年末全国人口比 2021 年增长-85 万人，我国步入人口负增长时代，根据测算，“十四五”期间我国人口将进入中度老龄化阶段。老龄化进程的不断加快，给我国养老服务体系带来了巨大的挑战，这就要求我们必须紧密关注养老工作，积极应对人口老龄化。

目前，一般老年群体养老服务供给有序推进，但特殊困难老年人养老需求缺口很大，在优化一般老年人养老保障的同时，特殊老年人的养老需求问题成为社会公共服务新的重要课题。党的二十大报告指出：“实施积极应对人口老龄化国家战略，优化孤寡老年人服务，推动实现全体老年人享有基本养老服务”，这就要求我们对特殊困难老年群体养老服务要有新的理解和探索，不断织牢老年人关爱服务网。独居老年人是特殊困难老年人中的一类，一定程度上也反映出家庭结构的不稳定性，因此，面对独居老年人的养老服务供给，一方面要使独居老年人居家养老更舒心，另一方面也要借助社会进行兜底。

2. 相关研究进展

特殊困难老年人是指在面对疾病、失能、残疾、贫困、无人照料等风险难以应对的老年人的总称，尚未有法律政策规定。根据《关于开展特殊困难老年人探访关爱服务的指导意见》(民发〔2022〕73 号)，将独居、空巢、留守、失能、重残、计划生育特殊家庭等老年人称为特殊困难老年人，本文所研究的特殊困难老年人主要为独居老年人。

独居老年人是指年龄在 60 岁以上，独自一人居住的未婚、丧偶、分居、离异的老年人。现有关于独居老年人主要针对以下几个方面：

关于独居老年人特征：周家璇，王磊(2022)经研究发现，我国的独居老年人在逐年攀升，且呈现出高龄老年人独居者较多、女性独居者较多的特征。[1]李强等(2019)以城市高龄独居老年人为研究对象，认为孤独是城市高龄独居老年人的一个重要特征[2]。

关于独居老年人养老存在的问题：张倩(2020)指出我国独居老年人养老问题难在独居老年人经济收入低，致使他们面临生活上的压力；另外，独居老年人生活起居还有健康问题没有得到妥善的解决，最重要的是独居老年人的孤独感十分强烈，精神养老存在很大的需求[3]；刘志强(2022)认为养老机构良莠不齐、养老专业人才缺乏及养老救济制度落实难是未来独居老年人养老更好地发展需要解决的难题[4]。

关于对策：陆涵等(2021)认为应该高度关注老年人的心理健康问题，在社区开展多样性的活动，创建有利的环境，鼓励老年人多参加活动，为老年人提供心理疏导和精神慰藉[5]；王磊(2020)认为可以建立定期探视制度，将社区与居家联系起来，规避老年人孤独风险[6]；高雅祺(2022)建议要重视家庭作用，促进独居老年人与子女的交流沟通，另外要分析独居老年人的特殊需求，政府和社会为其提供个性化服务[7]。王云秋等(2022)分析了影响独居老年人生活满意度的影响因素，认为对独居老年人应更多着眼于独居老年人生活环境的改善、社会支持以及政策支持保障上[8]。

3. 实证分析

3.1. 数据说明

本文数据来源于 2018 年中国老年社会追踪调查(China Longitudinal Aging Social Survey)，该调查是由中国人民大学人口和发展研究中心和老年研究所联合发起，对 28 个省(市、自治区) 60 岁及以上的老年人进行分层多阶段概率抽样调查，范围涵盖老年人健康、经济情况、家庭等方面，规模大，质量高，为全国抽样数据，具有代表性，后面简称 CLASS2018。根据研究主题，对独居老年人样本进行筛选，通过 Stata14.0 数据统计软件分析各因素的影响效果，得出结论。

3.2. 变量选取

3.2.1. 因变量

研究的因变量是独居老年人生活满意度，根据调查问卷中的问题描述“总的来说，您对您目前的生活感到满意吗？”选项依次为“很满意”“比较满意”“一般”“比较不满意”“很不满意”，依次赋值为 1~5。

3.2.2. 自变量

将自变量分为：个人因素、家庭因素、社会因素、政府因素。其中个人因素中的变量主要有：性别、户口、年龄、文化程度、自理能力、自评健康状况、孤独感、经济情况；家庭因素中的变量主要包括：婚姻状况、子女数量、见面次数、适老化情况；社会因素包括：使用智能手机情况、上门探访、陪同看病和参加居委会或村委会组织的投票情况，政府因素包括独居老年人享受的高龄津贴情况、老年人优待。

3.2.3. 自变量相关题项的解释

在个人因素中，包含性别、户口、年龄、文化程度、自理能力、自评健康、孤独感和经济情况，选用“您现在需要别人在生活起居上(如吃饭、洗澡、穿衣、上厕所)提供帮助吗？”，自评健康状况选用“您觉得您目前的身体健康状况怎么样？”。孤独感则选用问题“过去一周您觉得孤单吗？”，对于老年人个人经济情况的说明，选用问题“过去 12 个月，您个人的总收入是多少？”，采用国家统计局给出的标准，低收入群体是指调查对象月收入在 2000 元以下的群体；中等收入群体是指月收入在 2000~5000 元；较高收入群体是指月收入在 5000~10,000 元；高收入群体是指月收入在 1 万元以上。这里采用年收入统计方法，则采用低收入 $2000 * 12 = 24,000$ ，中等收入为 24,000~60,000，较高收入为 60,000~120,000，高收为入 120,000 以上。

在家庭因素中，婚姻状况选用问题“您目前的婚姻状况是？”。子女数量选用问题“您有几个儿子(包括亲生的、领养和抱养的、已经去世的)？”，“您有几个女儿(包括亲生的、领养和抱养的、已经去世的)？”。见面人数选用问题“您一个月至少能与几个家人/亲戚见面或联系？”。对于家庭适老化问题，选用“您现在常用的厕所是否是坐便式马桶？”。

社会因素中，加入“您现在是否使用智能手机？”问题，随着社会的发展，智能手机已然成为人们与

社会交往互动的重要工具，因此将老年人能否使用智能手机纳入社会因素中。还引用了问题“您是否使用过上门探访？”和“您是否使用过陪同看病？”用来测量独居老年人的社会支持情况，另外加入问题“近三年您是否参加过本地居民委员会/村民委员会的投票选举？”来衡量独居老年人社会参与感。

政府因素中主要引用两个问题：“您是否享受过高龄津贴？”、“您在本地是否享受过老年人优待(例如免费乘坐公交车、游览公园等)？”。

3.3. 结果

3.3.1. 基本情况

本研究在 CLASS 数据库中共筛选 1096 个独居老年人，其中男性有 439 人(40.05%)，女性有 657 人(59.95%)。农业户口 609 人(55.57%)，非农业户口 423 人(38.59%)，由农业户口改为统一居民户口 48 人(4.38%)，由非农业户口改为统一居民户口 16 人(1.46%)。将年龄按照人口学认定，划分为低龄老年人、中龄老年人和高龄老年人，其中，60~69 岁为低龄老年人口，70~79 岁为中龄老年人口，80 岁以上为高龄老年人口，本文选取的低龄老年人有 132 人(12.04%)，中龄老年人有 461 人(42.06%)，高龄老年人有 503 人(45.89%)。不识字老年人 385 人(35.13%)，私塾或者扫盲班文化程度的人有 50 人(4.56%)，小学文化程度 401 人(36.59%)，初中文化程度有 182 人(16.61%)，高中或者中专文化程度的人有 61 人(5.57%)，大专文化水平的老年人有 15 人(1.37%)，本科及以上学历老年人有 2 人(0.18%)。有 54 人(4.93%)表示需要别人在生活起居上提供帮助，有 1042(95.07%)的人不需要，可见绝大多数独居老年人有较强的自理能力。而对于健康，有 67 人(6.11%)自认为很健康，有 411 人(37.50%)认为比较健康，有 423 人(38.59%)认为身体健康状况一般，有 166 人(15.15%)认为比较不健康，还有 29 个老年人(2.65%)认为自己的身体很不健康。对于老年人的心理感受用孤独感衡量，有 393 人(35.86%)的人表示自己过去一周没有感受到孤单，有 486 人(44.34%)表示有时会感受到，还有 217 人(19.8%)经常会感受到孤单，可见大多数老年人还是存在孤独情绪。对于老年人的收入情况，有 984 人(89.78%)年收入在 24,000 元以下，有 104 人(9.49%)年收入为 24,000~60,000 元，有 6 人(0.55%)年收入在 60,000~120,000 元，有 2 人(0.18%)年收入为 120,000 元以上。

3.3.2. 独居老年人生活满意度情况

在被调查的 1096 个独居老年人中，有 215 人(19.62%)对现在的生活很满意，有 484 人(44.16%)对现在的生活比较满意，有 305 人(27.83%)对现在的生活满意度表示一般，有 72(6.57%)的人表示比较不满意，有 20 人(1.82%)表示很不满意。(表 1)

Table 1. Variable assignment and basic descriptive statistics

表 1. 变量赋值及基本描述统计

变量	变量名称	变量赋值	均值	标准差
因变量	满意度	很满意 = 1; 比较满意 = 2; 一般 = 3; 比较不满意 = 4; 很不满意 = 5	2.268	0.911
自变量	性别	男 = 1; 女 = 2	1.599	0.490
	个人 因素	农业户口 = 1; 非农业户口 = 2; 由农业户口改为统一居民户口 = 3; 由非农业户口改为统一居民户口 = 4	1.517	0.652
	年龄	低龄老年人 = 1; 中龄老年人 = 2; 高龄老年人 = 3	2.339	0.682
	文化程度	不识字 = 1; 私塾/扫盲班 = 2; 小学 = 3; 初中 = 4; 高中/中专 = 5; 大专 = 6; 本科及以上学历 = 7	2.578	1.347

Continued

	自理能力	需要 = 1; 不需要 = 2	1.951	0.217
	自评健康状况	很健康 = 1; 比较健康 = 2; 一般 = 3; 比较不健康 = 4; 很不健康 = 5	2.707	0.890
	孤独感	没有 = 1; 有时 = 2; 经常 = 3	1.839	0.729
	经济情况	低收入 = 1; 中等收入 = 2; 较高收入 = 3; 高收入 = 4	1.111	0.348
家庭因素	婚姻状况	已婚有配偶 = 1; 丧偶 = 2; 离婚 = 3; 未婚 = 4	2.022	0.538
	有无儿子	连续变量(最低 0, 最高 8)	1.458	1.131
	有无女儿	连续变量(最低 0, 最高 7)	1.208	1.141
	见面人数	连续变量(最低 0, 最高 9 个及以上)	2.424	1.180
	适老化	是 = 1; 否 = 2	1.641	0.480
社会因素	智能手机	是 = 1; 否 = 2	1.849	0.358
	上门探访	是 = 1; 否 = 2	1.880	0.326
	陪同看病	没有 = 1; 有时 = 2; 经常 = 3	1.984	0.124
	投票选举	是 = 1; 没参加, 但是知道有选举活动 = 2; 没参加, 不知道是否有选举活动 = 3	1.880	0.822
政府因素	高龄津贴	是 = 1; 否 = 2	1.817	0.387
	老年人优待	是 = 1; 否 = 2	1.206	0.405

3.3.3. 独居老年人生活满意度相关性分析

对上述自变量进行多重共线性检验, 结果发现方差膨胀系数 VIF 均小于 10, 容差值 = 1/VIF 均大于 0.1, 代表各个变量之间不存在严重的共线性问题, 通过多重共线性检验。

研究独居老年人生活满意度主要从独居老年人自身情况、家庭情况、社会情况、政府因素等几个方面综合考量影响独居老年人的因素, 对此做了相关分析如表 2。

Table 2. Correlation analysis of life satisfaction of elderly living alone

表 2. 独居老年人生活满意度相关分析

变量	生活满意度
性别	-0.005
户口	0.021
年龄	-0.045
文化程度	0.037
自理能力	-0.035
自评健康状况	0.276 ^{***}
孤独感	0.274 ^{***}
经济	-0.011
婚姻	0.064 ^{**}

Continued

儿子	-0.016
女儿	-0.019
见面人数	-0.028
适老化	0.112 ^{***}
智能手机	0.001
上门探访	0.238 ^{***}
陪同看病	0.094 ^{***}
投票选举	0.147 ^{***}
高龄津贴	0.124 ^{***}
老年人优待	0.061

结果显示独居老年人的健康状况与生活满意度之间存在正相关关系,并且二者之间的关系是显著的。本文选取的调查样本中低龄老年人占比较少,大多是中龄老年人和高龄老年人,属于健康风险较高的人群,从生物学的角度来说,随着人的年龄增长,人体内的细胞和分子会逐步损伤,导致患病的几率增加,再加上无人监管,缺乏健康管理,如若患病,不能按时服药或者复诊,再有甚者突发紧急情况,独居老年人常常会因为求助无人而导致并发症,甚至出现生命危险。

独居老年人孤独感与老年人生活满意度存在相关性。孤独感是一种主观体验,不同人对于孤独感的主观感受不同,但大多数倾向于将孤独定义为一种消极情绪。对于独居老年人是否一定孤独,目前学界也有争论,在一些发达地区,一些老年人享受独处的时光,认为可以随心而活,因此并不觉得孤独。而在中国,自古以来受到传统家庭生活理念的影响,老年人独居更会产生孤独的情绪。在本文的调查样本中,有64%的独居老年人感受到孤独,并因此影响了他们对生活的满意度。老年人如果长期暴露在孤独感中,会诱发很多疾病,而长期遭受孤独感的老年人可能会更加脆弱。

独居老年人婚姻情况与生活满意度之间存在相关性。随着中国家庭子女数量的减少,家庭规模小型化、家庭居住离散等特点的凸显,夫妻关系被摆在越来越明显的位置。据相关调查数据显示,是否有配偶、是否与配偶同住对老年人生活质量有很大的影响,在生活上,一方有病,另一方可以照顾,在感情上,夫妻双方提供情绪价值,更能缓解孤独感。本文调查样本中,独居老年人婚姻状况丧偶者居多,而老年人丧偶产生“角色丧失”效应,属于老年人压力程度最高的人生事件,在老年人剩余的几十年里由于没有配偶的陪伴,会大大降低老年人的生活满意度。

独居老年人家庭适老化情况与生活满意度间也存在相关性。独居老年人居家生活的安全隐患较大,由于无人照料,出入障碍、电器线路老化、厨卫安全隐患等因素极大地给老年人生活造成不便,如不排除老年人住宅安全隐患,将会对老年人日常生活造成威胁,进而极大地降低老年人生活满意度。适老化源于北欧,后逐渐兴起,在新加坡,推出“乐龄易计划”旨在协助老年人就地养老,降低他们在家中跌倒的风险,在美国费城的住宅适老化改造,主要针对低收入群体,内容为改造无障碍卫生间、淋浴间以及扶手等。[9]

独居老年人使用过社区上门探访服务与对生活的满意度之间存在相关性。根据舒茨的人际需要理论,每个个体都有人际交往的需要和愿望,并且不同人有不同的需求。独居老年人也不例外,当人的生命进入了倒计时,他们内心也渴望有人可以陪伴和交流。通过上门探访,可以了解到老年人的健康状况、居家安全、生活需求、表达能力和行动能力等,可以为老年人提供心理慰藉,缓解他们孤独的情绪,建立

与社会的联系，使老年人对生活的满意度进一步增强。

独居老年人使用过社区陪同看病服务与对生活的满意度之间存在正相关性。随着老年人年龄的增加，疾病风险也越来越大，社区陪同看病服务可以减轻独居老年人生病求医时的无助感，特别是无家属陪护、行动不便的独居老年人，这给他们求医问药带来了不少困难，社区助医一方面帮助了独居老年人节约就医时间，另一方面也为老年人的家属节约时间成本和往来照顾亲人的经济成本，这无疑会提高老年人生活的满意度。

独居老年人参与投票选举与对生活的满意度之间存在相关性。独居老年人参加本地居民委员会或村民委员会的投票选举具有增益效应。一方面，独居老年人通过参与选举可以找到自己在社会新的定位角色，了解更多有用的信息，还会增加与社会的联系，更好地适应环境；另一方面，可以丰富他们闲暇的生活，发挥余热，通过投票选举活动增强他们的自尊心和自信心，使自我价值被认可，可以更更加乐观自信地活着。

独居老年人是否享受高龄津贴与之对生活的满意度之间存在相关性。本文选取的样本中 70 岁及以上的老年人占总人数的 87.96%，他们在看病治疗、生活护理等方面有较大的支出，发放的高龄津贴可以减轻高龄老年人的支出压力。这在一定程度上体现出政府在养老方面的责任，也是在积极回应老年人对政府养老责任的期待，可以提高老年人对生活的满意度。

4. 总结与讨论

本文以独居老年人为研究对象，使用 CLASS 2018 年的截面数据，筛选出 1096 个独居老年人进行分析，统计结果发现，只有少数独居老年人对生活表示比较不满意和很不满意。传递出良好的信号，说明整体满意度较高。而从个人因素、家庭因素、社会因素、政府因素四个方面衡量影响独居老年人对生活满意度的影响因素，发现老年人自评健康状况、孤独感、婚姻情况、家庭是否适老化、上门探访、陪同看病、投票选举、高龄津贴等与独居老年人生活满意度呈现正相关，因此提出以下建议

4.1. 重视独居老年人身心健康

虽然医疗水平在不断提高，但老年人的身体机能下降不可逆转，身体健康状况容易不佳，且老年人是抑郁症高发的群体之一，心理健康问题不容忽视。因此，对于活力老人，鼓励其定期去医院体检，对于失能老人，鼓励社区建立医疗护理服务站，为老年人日常就医提供便利。除此之外，应该丰富老年人的精神文化生活，可引导老年人多参加社会活动，良好的社会支持有利于缓解老年人的孤独情绪，降低心理疾病风险。还应该鼓励子女多探望父母，提供精神慰藉。

4.2. 进行家庭适老化改造

居家适老化改造可以为面临无人照护风险的独居老年人提供一个更加安全、舒适、体贴的友好型居家环境，按照自愿、安全、便利等原则，围绕室内行走方便、居家环境改善以及辅助器具等方向进行改造，如安装床边护栏，保证老年人睡眠安全；地面进行防滑和高差处理，增加安全性；更换室内老旧线路，配置安全插座等。在改造资金方面可以采取政府、社会、被改造家庭各出资一点的办法，在不增加老年人经济负担的情况下，为老年人安全居家环境建设提供思路。

4.3. 社区提供生活照护服务

社区建立生活服务照护体系，开展定期上门探访，以了解独居老年人的身体健康状况、居住安全，通过聊天，缓解老年人长期独自一人生活的苦闷情绪。对于独自去医院就医有困难的独居老年患者，社区服务人员可以陪同老年人看病，提高就医质量。另外，社区还可以多组织一些文娱活动，比如弈棋、

太极拳、广场舞等，丰富老年人的生活，消除老年人的孤独感，建立与社会的联系。

4.4. 政府发挥兜底养老责任

独居老年人属于老年弱势群体，对于该群体的生存风险是政府必须要考虑的，可以对经济困难的高龄独居老年人提供高龄津贴，对于生活不能自理的独居老年人给予长期护理补贴，对于失独或者无后的独居老年人，政府要作为第一责任人，给予他们生活上的帮助。政府发挥兜底作用，保基本、补短板，使独居老年人能够老无所忧、老有所养。

参考文献

- [1] 周家璇, 王磊. 中国独居老年人研究进展[J]. 老龄科学研究, 2022, 10(9): 42-55.
- [2] 李强, 徐刚, 张震. 城市高龄独居老年人的孤独感及其影响因素研究[J]. 华东师范大学学报(哲学社会科学版), 2019, 51(3): 160-171, 177.
- [3] 张倩. 消除独居老年人的养老之难需对症下药[EB/OL]. <http://www.rmlt.com.cn/2020/0312/572281.shtml>, 2023-06-20.
- [4] 刘志强. 浅谈独居老年人养老问题[J]. 丝路视野, 2022(18): 4-6.
- [5] 陆涵, 赵媛, 史婷婷, 朱晓丽, 杨爱京. 基于扎根理论的云南白族独居老年人养老服务需求框架构建[J]. 护理研究, 2021, 35(16): 2961-2965.
- [6] 王磊. 独居老年人的养老风险及其规避分析[J]. 重庆理工大学学报(社会科学), 2020, 34(12): 64-70.
- [7] 高雅祺. 独居老年人主观幸福感影响因素分析——基于 CGSS 2017 年的数据[J]. 科技和产业, 2022, 22(12): 316-324.
- [8] 张云秋, 张先庚, 曹冰, 王红艳, 刘赟琦, 刘珊. 独居老年人生活满意度及其影响因素研究[J]. 中国农村卫生事业管理, 2022, 42(11): 813-818, 830.
- [9] 马雅欣. 推进老年人居家适老化改造, 强化应对人口老龄化基础[J]. 社会福利, 2020(1): 34-35.