

# 困境与出路：疫后农村失能老人社会支持研究

## ——基于湖北省 X 市七个县(区)的调查

王娟<sup>1</sup>

(湖北工程学院 政治与法律学院, 湖北 孝感 432000)

**【摘要】:** 农村失能老人数量庞大且照护形势严峻, 尤其是 2020 年疫情发生后, 农村失能老人照护问题进一步凸显。基于对湖北省 X 市七个县(区)的问卷调查以及个案访谈, 探讨了农村失能老人社会支持现状及困境。研究发现疫后农村失能老人面临工具性支持不足和表达性支持缺失双重困境。破解农村失能老人社会支持及照护困境的出路在于政府、社区和社会组织应多方协同, 分别从政策支持、社会支持和心理支持为不同类型的失能老人提供“适能”服务, 为农村失能老人建构起全方位社会支持网络系统。

**【关键词】:** 农村 失能老人 社会支持 困境 适能

**【中图分类号】** F328 **【文献标识码】** A

### 1 问题的提出

中国人口老龄化程度逐渐加深。伴随快速老龄化而来的是由于年老体衰而丧失自我照护能力的失能老年人口的不断增长。全国老龄办在 2016 年底公布的数据显示, 国内 18.3% 的老年人处于失能、半失能状态, 规模达 4063 万人且呈逐年攀升趋势, 其中农村人口老龄化、高龄化、失能化形势尤为严峻。尽管近年来我国养老照护服务发展迅速, 但大部分农村老年人照护服务呈现缺失状态, 加上失能老人是特殊而数量庞大的老年群体, 疫后其照护服务现状更是堪忧。如何有效应对上述压力与挑战, 成为学术界重点关切的问题。

近年来, 学界对失能老人的研究呈逐年递增趋势, 既有失能老人社会支持的相关研究主要从以下三方面展开: 一是城市失能老人社会支持研究。研究了城市失能老人社会支持现状、社会支持体系; 失能老人家庭照护者的社会支持需求及社会支持现状; 还有学者研究了失能老人社会支持与生活质量、社会支持与心理弹性、社会支持与社区卫生服务等相关性以及社会支持与社会工作介入。二是农村失能老人社会支持研究。主要包括农村失能老人社会支持研究, 农村失能老人家庭照护者对社会支持的需求研究, 社会支持理论视角下农村失能老人长期照护问题研究。三是其他相关研究, 如不同失能老人社会支持比较研究等。纵观已有研究, 多侧重宏观的社会支持体系研究, 将失能老人看成一个整体, 且物质层面关注多, 精神层面关注较少。本研究基于实地调查数据以及个案访谈资料, 尝试探讨以下问题: 疫后农村失能老人社会支持(网络)现状如何? 存在哪些困境? 如何破解?

### 2 困境: 农村失能老人社会支持匮乏

<sup>1</sup>**作者简介:** 王娟(1986-), 女, 湖北武汉人, 讲师, 研究方向: 农村社会学与农村社会工作。

**基金项目:** 湖北省教育厅人文社会科学研究青年项目: 农村失能老人长期照护服务发展研究——基于社会支持网络视角(课题编号: 18Q156); 湖北小城镇发展研究中心开放课题: 新冠病毒肺炎疫情湖北农村经济社会影响调查(2020K007)阶段性成果

---

本研究所使用的数据源于 2018 年课题组在 X 市完成的抽样调查以及 2020 年疫后对 X 市部分农村老人的访谈。调查对象为 60 岁及以上的老年人(含少量身体有疾病的 60 岁以下老年人)，问卷调查内容主要包括老年人基本情况、日常生活能力评估、社会支持网络、人际交往及精神文化生活、社会参与等，同时对失能老人及村干部展开深度访谈。调查共发放问卷 365 份，回收 365 份，有效问卷 360 份，有效回收率为 98.6%。

## 2.1 农村失能老人社会支持现状

林南(Lin.N, 1986)认为“社会支持是由亲密伙伴、社会网络和社区所提供的感知的和实际的工具性或表达性支持”。本研究借用该概念，从亲密伙伴、社会网络及社区三个层面分析农村失能老人的社会支持系统现状。

### 2.1.1 亲密伙伴。

亲密伙伴是人们生活中的一种紧密关系，关系中的人认同和期待对彼此负有责任，特指少数知己、密友或配偶。调查显示，农村失能老人在生活上得到的支持与照料多来源于初级群体，超过半数来自于老伴，占比为 54.2%，其次是子女，只有当伴侣无法生活照料时，老人才会求助于子女。中国老人习惯“恩往下流”，只要生活基本上能够自理就不麻烦子女，甚至想尽一切办法为子女排忧解难。调查显示有 38.3%的老人在老家仍在帮忙子女带孩子，他们所带孩子平均数量 2.1 个。

### 2.1.2 社会网络。

林南认为社会网络是个人可以直接接触的一些人，包括亲戚、同事、朋友。前面调查显示，子女是老人寻求支持与照料的第二人选。然而现实情况是子女对其父母的支持严重不足。具体表现为，首先从子女外出务工时间上看，外出一年以上占七成多，其中 37.5%的老人的子女外出五年及以上；子女外出一年以内的只有 29.4%。其次，从子女回家探望情况来看，七成多的子女半年和一年一次回家看望老人，只有一成子女一个季度回来一次。再次，从老人生活交往情况来看，七成以上老人的交流对象是老伴和子女。当遇到困难时，七成以上老人从配偶及家人那里得到了帮助和支持。遇到烦恼近八成老人选择自我排解和向老伴诉苦。

### 2.1.3 社区。

社会支持系统最后一个社区层面指的是个人与社区(或社会)之间的整合度和归属感，包括参与社区志愿组织和相关活动、参与共享等。调查显示有 66%的老人希望社会工作者陪他们聊天，近三成老人希望能够帮助他们丰富文化活动，排解空虚。从调查情况来看，目前农村文化设施和文化活动较为匮乏，村庄开展的活动种类不齐全，部分活动场次较少且覆盖面和影响力较小。此外，对于村庄提供的公共服务，老人的参与度不高。经常参加和全部参加村庄组织的团体活动的老人只占三成，且几乎都是村委选举、投票等活动。可见，农村社区老人的社会支持网络呈现逐渐衰落趋势。

## 2.2 农村失能老人社会支持困境

通过前文调查分析发现，农村失能老人社会支持存在工具性支持不足和表达性支持缺失等困境，具体而言：

### 2.2.1 工具性支持不足。

调查发现，目前留在农村的失能老人虽都有不同程度的疾病，但基本上能够继续农活劳作。这些老人曾经多是“老漂族”，进城务工或者帮子女带孩子。随着年龄的增长，身体机能衰退，他们便回到老家种地。随着家庭结构的变迁，蕴涵资源的社会支持网络逐渐向子女的小家庭转移，老人会“通过主动降低生活标准、减少需求等方式来达到减轻子女家庭养老负担的目的”，

---

如前文提到的承担所有农业生产劳动、照顾孙辈、自行养老等等。可见，传统“反馈模式”逐渐演变为“恩往下流”的代际关系，供老人支配的包括经济在内的各方面资源极其有限。

### 2.2.2 表达性支持缺失。

“有亲密的朋友与知己、亲近的邻居和相互支持的同事的人，往往较少有可能经历沮丧、孤独、低自尊心和睡眠或饮食问题”。而现实情况是多数失能老人的社会支持较为单一且主要来自于老伴。子女常年外出，家庭情感支持的功能消解。“大家都很忙，没时间也没人听你唠叨”。因此，当老人遇到烦恼时，超过三分之一选择自我排解。重度失能老人的情感支持更是真空状态。工具性支持不足与表达性支持的缺失双重困境给老人带来巨大压力。家庭的现代化加剧了传统家庭养老功能的消解，且年青一代新的观念在一定程度上解构了老一辈的权威性以及传统养老的神圣性。因此，当老人失能或半失能，他们在家庭及社会中的价值感缺失，沦为子代家庭的“负担”和社会的“累赘”时，很可能作出利他型自杀的理性选择。

## 3 出路：农村失能老人社会支持体系“适能”重构

随着中国老龄化程度的加深，目前家庭、社区仍然是农村失能老人养老的两大责任主体，在城镇化进程中，伴随着农村劳动力外出务工半径的扩大，传统农村家庭结构的解体，农村传统家庭照料支持功能逐步消解，农村失能老人的照护境遇不容乐观，亟须除初级群体之外的力量为其提供社会支持及照护服务。破解疫后农村失能老人的社会支持困境的出路在于建构社会结构和心理结构支持，政府、社区和社会组织三方分别从政策支持、社会支持和心理支持为失能老人提供与主体能力及失能老人实际情况相匹配的“适能”服务。

### 3.1 政府主导建构政策支持网络

在解决养老问题上，中央一直强调要“政府主导”作用。在建构失能老人政策支持网络的过程中政府要充当政策制定者、执行者及监督评估者等角色来确保政策顺利实施。作为政策制定者，地方政府要结合当地农村实际制定具体实施细则，细化失能老人相关补助政策，拓展其收入来源。作为执行者，要整合各类资源，组织协调各方力量确保政策有效落实，并保障政策的实施公平与效率。作为监督评估者，要建立动态评估机制，评估既包括对各类服务政策的落地与实施情况又包含对农村失能老人的动态评估，要适时满足不同程度失能老人需求。

### 3.2 依托社区重构社会支持网络

社区在失能老人政策落地“最后一公里”发挥着重要作用。因此，要凸显“以居家为基础、社区为依托”的社区依托作用并充分发挥社区(村)干部的政策传输者、资源链接者及倡导者职能，落实农村失能老人的“多元福利”。村干部作为政策传输者，一方面，要熟悉失能老人福利政策，协助当地政府做好失能老人的照护及补助政策落实工作；另一方面，要积极走访，了解失能老人的切实问题与需求并建立动态管理档案。作为社区资源链接者，链接、协调和调配各类资源，为不同需求的失能老人配置相关资源。作为社区倡导者，村干部要激活农村失能老人现有社会支持网络资源，建构农村社区互帮互助支持网络，恢复农村社区邻里相助功能。

### 3.3 社会组织搭建心理支持网络

当前，社会组织成了政府转移职能比较合适的承接主体也是重要的社会服务主体。因此，引入政府以外的以社会组织为主的“第三部门”参与农村失能老人照护服务是必要的也是可行的。目前，农村社会组织参与各类公共服务较为滞后。社会组织参与农村失能老人服务能够凭着天然的专业优势为不同程度失能老人提供“适能”服务，如为重度失能老人提供心理慰藉等表达性支持，为中度失能老人提供康复性服务，为轻度失能老人链接资源，拓展工具性支持等。因此，可通过社会化服务项目如

---

以社会工作、心理咨询等专业服务项目形式嵌入农村失能老人所在社区，释放社会组织情感支持功能。

#### 参考文献:

- [1]全国老龄办. 三部门发布第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果[EB/OL]. <http://www.cncaprc.gov.cn/contents/2/177118.html>, 2016-10-09.
- [2]倪荣, 刘新功, 朱晨曦. 城市失能老人长期照料现状及对策[J]. 卫生经济研究, 2010(07):39-41.
- [3]詹瑞媛. 上海城市失能老人长期照料的社会支持体系研究[D]. 上海: 华东师范大学, 2014.
- [4]徐薇, 钱晨光, 杜娟. 城市失能老人家庭照顾者社会支持需求的质性研究[J]. 中国社会医学杂志, 2014, 31(04):245-247.
- [5]熊吉峰, 章姗. 失能老人家庭照顾者社会支持研究[J]. 学理论, 2012(01):71-72.
- [6]王玉环, 刘艳慧, 黄方超. 失能老年人社会支持与生活质量的相关性研究[J]. 护理学杂志, 2010, 25(10):80-82.
- [7]宋平, 刘小溪, 等. 社区失能老人心理弹性、社会支持与生存质量的相关性研究[J]. 护理研究, 2018, 32(03):443-445.
- [8]刘芳, 高立硕. 天津郊县地区失能老人社会支持与社区卫生服务需求相关性分析[J]. 天津护理, 2015, 23(06):471-473.
- [9]陆梦玲. 城市失能老人社会支持现状与社会工作介入研究[D]. 合肥: 安徽大学, 2016.
- [10]高利平. 农村失能老人照护方式及社会支持研究[J]. 人口与发展, 2015, 21(04):92-102.
- [11]熊吉峰. 农村失能老人家庭照顾者对社会支持的需求研究[J]. 统计与信息论坛, 2014, 29(02):107-112.
- [12]张燕. 社会支持理论视角下农村失能老人长期照护问题研究[D]. 南昌: 南昌大学, 2017.
- [13]李佳, 刘芳, 张清. 不同失能老人社会支持状态的比较研究[J]. 天津护理, 2015, 23(01):3-5.
- [14]狄金华. “恩往下流”: 农村养老的伦理转向[N]. 中国社会科学报, 2016-06-14.
- [15](美)罗伯特·帕特南. 独自打保龄[M]. 刘波, 等译. 北京: 中国政法大学出版社, 2018:352.
- [16]杜姣. 城市化背景下农村老人利他型自杀的形成机制分析——基于鄂中地区 S 村的个案研究[J]. 南方人口, 2017, 32(02):50-61.
- [17]王立剑, 金蕾, 代秀亮. “多元共服”能否破解农村失能老人养老困境?[J]. 西安交通大学学报(社会科学版), 2019, 39(02):101-108.
- [18]贺雪峰. 农村留守老年人的“多元福利”观——“低消费、高福利”何以可能[J]. 学习与实践, 2019(11):73-80.