

独居老人智慧社区居家养老意愿以及影响因素研究 ——以南昌市为例

余欢 宋思涓 姬慧如 李沅恩 尚逢韬

(江西财经大学 南昌 330000)

摘要 在养老服务领域智慧化的背景下,文中专注于独居老人群体,旨在探究其对智慧社区居家养老服务的参与意愿及其影响因素。通过对江西省南昌市302位独居老人的问卷调查数据进行多元线性回归分析,发现智慧养老服务的认知程度、亲友鼓励以及使用能力是影响独居老人参与意愿的主要因素。基于此,文中提出了增强智慧养老服务宣传、优化技术培训体系和加大资金扶持等建议,以期提升独居老人的参与度,推动智慧社区居家养老服务模式的优化与实施。

关键词: 独居老人;智慧社区;居家养老意愿

中图分类号 F49;F719;D669.6

Research on the Willingness and Influencing Factors of Home Care for Elderly Living Alone in Smart Community —Taking Nanchang City as An Example

YU Huan, SONG Siwei, JI Huiru, LI Yuanen and SHANG Fengtao

(Jiangxi University of Finance and Economics, Nanchang 330000, China)

Abstract In the context of intelligent elderly care services, this paper focuses on the elderly population living alone, aiming to explore their willingness to participate in smart community home-based elderly care services and its influencing factors. Through multiple linear regression analysis of questionnaire survey data from 302 elderly people living alone in Nanchang City, Jiangxi Province, it was found that the level of awareness of smart elderly care services, encouragement from family and friends, and the ability to use them are the main factors affecting the willingness of elderly people living alone to participate. Based on this, the article proposes suggestions such as enhancing the promotion of smart elderly care services, optimizing the technical training system, and increasing financial support, in order to increase the participation of elderly people living alone and promote the optimization and implementation of the smart community home-based elderly care service model.

Key words Elderly people living alone, Smart community, Home care willingness

0 引言

根据2024年世界大健康博览会提供的数据显示,目前国内约有1.6亿独居老年人,占比超过整体老年人的50%。独居老人指因未婚、离婚、丧偶等原因独自居住的老年人^[1],作为老年人群体中的弱势群体,他们参与智慧社区居家养老服务的意愿显得尤为关键。

1 文献综述

智慧社区居家养老模式依托云计算、物联网和人工智能等前沿信息技术,融合社会资源,包括人力资源、物资以及技术等,将多元化的软硬件技术解决方案整合进社区养

老服务之中^[2]。在此领域,众多学者展开了研究。孙博指出,在智慧养老服务运行中,最突出的问题是智能化产品不适老^[3]。在相关参与意愿研究上,唐敏发现,认知因素、情感态度、主观规范、感知风险等对老年人智慧社区居家养老参与意愿具有显著影响^[4];张云秋聚焦于独居老人的养老意愿,发现他们的意愿以社区居家养老为主,其意愿受多种因素影响,其中使能因素影响最大^[5]。在国外,智慧社区居家养老发展较早。一些国家的智慧社区居家养老模式也为我国相关的发展提供了新的思路。例如,美国的“居家+社区+以房”养老、德国的“居家+机构+保险筹资”养老等。国外研究强调了接受度、设备配置、安全性对智慧社区居家养老意愿的影响。Kim认为加利福尼亚州长期推广数字技术在医疗保健中的应用,该技术的普及和应用在很大程度上

基金项目:江西财经大学大学生创新创业训练计划项目(202410421096)

作者简介:余欢(2003—),本科生,研究方向经济学。

提高了接受度^[6]。智能家居、远程医疗和通信机器人等一系列配套设施的完善,扩大了智慧社区居家养老的服务范围^[7]。然而,居家养老设施相关的医学法律^[8]、伦理、领导者视角^[9]等一系列内在在安全性问题也影响着人们对智慧社区居家养老的接受程度。

综上所述,国内外研究者围绕智慧社区居家养老议题进行了广泛探讨,为本文构建了初步的理论基础和方法论指导。然而,现有研究多关注老年人群体,对独居老人这一特殊群体的关注不足。基于此,本文以南昌市为例,通过相关性分析、线性回归对独居老人智慧社区居家养老意愿以及其影响因素进行探析,了解独居老人的真实需求,以期建立健全的养老体系。

2 样本概况

研究数据源自2024年在江西省南昌市进行的“互联网+背景下独具老人智慧社区居家养老意愿及影响因素调查”,主要选取60岁以上的独居老人为调查对象。问卷采用分层抽样的方法,分别从南昌市的东湖区、西湖区、青云谱区、青山湖区、新建区、红谷滩区6个辖区中各自抽取50个左右的样本量。本次调查采用问卷填答方式,共发放问卷328份,其中有效问卷为302份,有效回收率达92.07%。被调查的302位老人中,性别比例相对均衡,其中男性人数为155人,占比51.32%;女性人数为147,占比48.68%。从年龄层次来看,60~69岁的独居老人,占比为35.76%;70~79岁占比37.42%;80岁以上占比26.82%。从受教育水平来看,整体文化水平偏低,其中占比最多的是小学及以下学历,为36.09%;初中学历和高中学历的占比分别为30.79%和24.83%,而有大专或本科及以上学历的仅有8.28%。从子女个数来看,子女个数3个及以上的数量最多,达到114位,占比37.75%;其次是两个子女的占比29.8%,一个子女的占比24.5%;无子女的老人有24位,占样本总数的最小部分。

3 实证分析

首先,对数据进行Cronbach信度分析,得到 α 系数为0.860($\alpha > 0.8$),说明研究数据信度高。为了从一系列变量中筛选出真正影响独居老人参与意愿的影响因素,将可能的变量分为分类变量和连续变量,分别探究他们与参与意愿的相关性。对于分类变量,由于t检验和方差分析都要求符合正态分布,因此进行非参数检验;对于连续型变量进行相关分析,经过k-s检验($P < 0.05$),不符合正态分布,故利用Spearman系数进行相关性检验。针对分类变量,性别组别为两组,使用MannWhitney检验统计量进行分析。如表1所列,性别对于参与意愿的影响呈现出显著性($P < 0.05$),意味着男性和女性独居老人的参与意愿具有差异性。针对其他分类变量,组别超过两组,则使用Kruskal-Wallis统计量进行分析,如表2所列,不同教育程度、年龄、主要收入来源在

意愿上呈现显著差异($P < 0.05$)。不同的教育程度的独居老人的参与意愿显著不同;年龄较大的独居老人大部分明确不愿意在有限的时间花费时间学习甚至了解智慧社区,年龄较小的对智慧社区居家养老接受度相对较高;智慧居家养老需要一定的资金投入,不同收入来源的独居老人参与意愿不同。此外,不同子女个数、不同月收入的独居老人在对智慧家居的参与意愿上没有显著差异。

表1 非参数检验(1)

分类变量	MannWhitney 检验 统计量 U 值	MannWhitney 检验 统计量 z 值	P
性别	9 897.000	-2.029	0.042*

表2 非参数检验(2)

分类变量	克鲁斯卡尔-沃利斯 $H(K)$	自由度	渐近显著性
教育程度	38.415	3.000	0.000
年龄	11.618	2.000	0.003
子女个数	3.605	3.000	0.307
月收入	2.416	3.000	0.491
主要收入来源	13.161	4.000	0.011

针对连续变量,使用Spearman系数去表示相关关系情况(见表3)。其中,对智慧社区居家养老意愿的了解程度、政策支持、亲友鼓励以及个人使用能力的相关系数值均高于0.7,说明其与参与意愿有非常紧密的正向相关关系。表明对智慧社区居家养老了解程度越高,参与意愿越高;相关政策支持度越高,越有利于社会推广,独居老人个人承担压力越小,参与意愿越高;亲友对老人的支持度越高,参与意愿越高;独居老人对智慧社区系统及相关产品的使用能力越高,个人信心越大,参与意愿越高。其余5项相关系数均低于0.7,接受社区帮助、通信设备与参与意愿呈正相关关系($0.5 < \rho < 0.7$),接受社区帮助频率越高,对社区的依赖度相对高,越容易接受并参与智慧社区建设,通信设备越完备,对于智慧社区居家养老接受度越高。身体的不健康程度、参与社区活动频率以及子女联系频率与参与意愿的关系较弱($|\rho| < 0.5$)。

通过以上连续变量的分析,得到了了解程度、政策支持、亲友鼓励、通信设施、使用能力与参与意愿的相关性较强,但有相关关系不一定有因果关系。将上述相关性较强的变量作为自变量,而将参与意愿作为因变量进行线性回归分析(见表4),得到多元线性回归模型。参与意愿= $-0.166+0.489*$ 了解程度 $+0.116*$ 政策支持 $+0.163*$ 亲友鼓励 $+0.044*$ 通讯设施 $+0.233*$ 使用能力,模型 R^2 为0.747,意味着自变量可以解释因变量74.7%变化原因。模型整体通过F检验($F=174.989$, $P=0.000 < 0.05$),拒绝原假设,说明了解程度、政策支持、亲友鼓励、通信设施、使用能力中至少一项会对参与意愿产生影响关系。另外,针对模型的多重共线性进行检验发现,所有自变量的方差膨胀因子(VIF)均低于5,这表明模型中不存

在显著的共线性问题,各解释变量之间相互独立。通过Durbin-Watson(D-W)统计量的检验发现其值接近2,处于

一般认为的无自相关性的范围内。这意味着模型的残差之间不存在系统性的序列相关,进一步确认了模型的稳健性。

表3 Spearman相关

	参与意愿	身体不健康	子女联系	社区活动	社区帮助	了解程度	政策支持	亲友鼓励	通讯设施	使用能力
参与意愿	1									
身体不健康	0.232**	1								
子女联系	-0.294**	-0.181**	1							
社区活动	0.375**	-0.078	0.147*	1						
社区帮助	0.524**	0.318**	-0.317**	0.258**	1					
了解程度	0.751**	0.244**	-0.269**	0.363**	0.584**	1				
政策支持	0.702**	0.332**	-0.292**	0.266**	0.583**	0.746**	1			
亲友鼓励	0.715**	0.300**	-0.310**	0.242**	0.563**	0.707**	0.686**	1		
通信设施	0.688**	0.308**	-0.269**	0.216**	0.477**	0.685**	0.719**	0.751**	1	
使用能力	0.750**	0.166**	-0.253**	0.352**	0.494**	0.738**	0.720**	0.711**	0.727**	1

*P<0.05 **P<0.01

表4 线性回归分析结果(n=302)

	非标准化系数		标准化系数	t	p	共线性诊断	
	B	标准误	Beta			VIF	容忍度
常数	-0.166	0.104	—	-1.593	0.112	—	—
了解程度	0.489	0.074	0.415	6.569	0.000	4.667	0.214
政策支持	0.116	0.055	0.107	2.116	0.035	3.019	0.331
亲友鼓励	0.163	0.056	0.157	2.913	0.004	3.393	0.295
通讯设施	0.044	0.055	0.042	0.797	0.426	3.255	0.307
使用能力	0.233	0.061	0.219	3.839	0.000	3.816	0.262
R ²				0.747			
调整R ²				0.743			
F						F(5, 296)=174.989, P=0.000	
D-W值				1.739			

备注:因变量=参与意愿

社区居家养老的概念和优势。同时可以利用社交媒体平台、微信公众号等渠道,向年轻群体、老年人推送有关智慧社区居家养老的相关信息和活动,以提升他们对于家属参与智慧社区居家养老的支持度。相关宣传活动不仅有助于老年人自身增加对智慧社区养老的了解,改变传统观念,还能增加老年人的亲友对智慧社区居家养老的了解程度,鼓励老人参与智慧社区居家养老。设立智能设备社区服务中心,开设专业课程。智能设备社区服务中心为老年人提供设备借用、技术支持和培训课程等服务,以便他们更好地利用智能设备。组织针对老年人智能设备使用的培训课程,教授老年人如何操作智能手机、平板电脑、电脑等设备,以及如何进行网络浏览、电子邮件发送和社交媒体使用等技能。此外,可提供相关补贴、推行优惠政策。考虑到收入主要来源对参与意愿的影响,可以推出一系列针对特定群体的优惠政策,如提供智能设备购买补贴、网络费用减免等措施,降低老人购买和使用智能设备的经济成本。这有助于促进老年人更广泛地接触和使用智能设备,有效扩大智慧社区居家养老服务的覆盖范围,进而使更多老年人受益于智慧社区居家养老模式的便利。

4 结论与建议

4.1 研究结论

在南昌市,独居老人对参与智慧社区居家养老服务的意愿较低,其平均值为2.639(5分制)。根据研究发现,不同性别、教育程度、年龄、主要收入来源的独居老人在意愿上呈现显著差异;独居老人对智慧社区居家养老的了解程度、亲友鼓励、使用智能设备的能力对参与意愿具有显著正向影响,这些因素值越高,参与智慧社区居家养老的意愿越高。

4.2 相关建议

相关部门可以通过举办座谈会、发放宣传册、举办社区活动以及进行媒体宣传等线下活动,向独居老人介绍智慧

5 结语

本文深入分析了南昌市独居老人对智慧社区居家养老的参与意愿,发现提升认知度、亲友支持和智能设备操作能力是增强其参与意愿的关键。基于此,相关部门应加强智慧养老理念的宣传教育,开展针对性的技术培训,并出台扶持政策,以促进智慧养老服务的广泛应用,确保独居老人能够享受到更安全、便捷、舒适的养老服务。

参考文献

[1] 杨蓓蕾,李越.上海探索独居老人社区韧性服务模式[J].中国国情国力,2021(3):40-43.

(下转第216页)