

“老漂族”孤独感现状及影响因素分析

刘海霞, 陈小钰, 姚迎港, 何汶岂, 张琪, 曾慧
(中南大学湘雅护理学院, 湖南 长沙 410006)

【摘要】目的 了解“老漂族”孤独感现状及其影响因素, 为促进其心理健康提供理论依据。**方法** 2023年4~7月, 目的抽样法选取湖南省长沙市298名“老漂族”为研究对象, 采用一般资料问卷、加利福尼亚大学洛杉矶分校孤独感量表、社会支持评定量表和心理弹性量表对其进行调查。**结果** “老漂族”孤独感得分为 (37.06 ± 8.88) 分, 自我报告睡眠状况、社会组织活动参与频率、异地医疗满意度、心理弹性和社会支持是“老漂族”孤独感的影响因素(均 $P < 0.05$)。**结论** “老漂族”孤独感处于中等水平, 建议特别关注睡眠状况不佳、社会组织活动参与度低、异地医疗满意度不高、心理弹性较低以及社会支持不足者, 采取综合性措施以降低其孤独感。

【关键词】 “老漂族”; 孤独感; 影响因素

doi:10.3969/j.issn.2097-1826.2024.09.003

【中图分类号】 R471 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)09-0013-04

Status Quo of Loneliness Among Elderly Migrants Following Children and Its Influencing Factors

LIU Haixia, CHEN Xiaoyu, YAO Yinggang, HE Wenqi, ZHANG Qi, ZENG Hui (Xiangya School of Nursing, Central South University, Changsha 410006, Hunan Province, China)

Corresponding author: ZENG Hui, Tel: 0731-82650266

【Abstract】Objective To investigate the status quo of loneliness among elderly migrants following their children and its influencing factors, and to provide theoretical support for promoting their mental health. **Methods** Purposive sampling method was used to select 298 elderly migrants following their children in Changsha City, Hunan Province from April to July in 2023 as study subjects. General information questionnaire, University of California at Los Angeles-Loneliness Scale, Social Support Rating Scale and Resilience Scale were used to conduct the survey. **Results** The loneliness score of the elderly migrants following their children was 37.06 ± 8.88 . Self-reported sleep condition, frequency of participation in social activities, satisfaction with cross-municipal medical care, resilience and social support were influencing factors of loneliness (all $P < 0.05$). **Conclusions**

The loneliness of the elderly migrants following their children is at a medium level. It is recommended that special attention be paid to those who have poor sleep, little participation in socially organized activities, low satisfaction with cross-municipal medical care, low resilience and insufficient social support. Comprehensive measures should be taken to reduce their sense of loneliness.

【Key words】 elderly migrant following children; loneliness; influencing factor

[Mil Nurs, 2024, 41(09): 13-16]

根据《中国流动人口发展报告2018》^[1], 尽管全国流动人口规模已从持续上升转为缓慢下降, 但老年流动人口的数量仍不断增加, 年均增长率约为6.6%。随着我国的人口迁移模式由个人迁移向家庭迁移转变, 老年人为支持子女和照料晚辈而跟随迁移的现象愈发普遍^[2], 这一群体被称为“老漂族”, 预计将因老龄化和抚育压力而进一步增加。然而, “老漂族”从故土迁移到城市后, 面临水土不服、社交孤独和代际矛盾等多重困境, 往往比本地老人更容易遭受心理健康问题, 尤其是孤独感^[3]。孤独感对老年人的身心健康具有显著的负面影响, 它不仅可能增加患心血管疾病的风险, 极端情况下

甚至可能导致自杀行为^[4]。《“健康中国2030”规划纲要》^[5]指出, 要解决好老年人、流动人口等重点人群的心理健康问题。“老漂族”具有“老龄”和“流动”的双重属性, 因此本研究旨在分析“老漂族”孤独感的现状及其影响因素, 为促进该类人群心理健康提供理论依据。

1 对象与方法

1.1 研究对象 2023年4~7月, 采用目的抽样法, 于湖南省长沙市3个社区招募研究对象。纳入标准: 年龄50岁及以上^[6]; 离开原户籍地到子女城市生活半年及以上; 以支持子女、照顾晚辈为目的; 户籍仍在原籍; 有一定的语言表达能力, 能完成问卷。排除标准: 有严重心理或精神健康问题无法沟通者。根据样本量计算公式, 样本量应为自变量的5~10倍^[7], 考虑20%的无效问卷, 样本量应为102~204例, 最终纳入298例。本研究已获得中南大学湘雅护理学院伦理委员会审批(E202336)。

【收稿日期】 2024-05-16 **【修回日期】** 2024-07-24

【基金项目】 湖南省妇联重点项目(21ZDB04)

【作者简介】 刘海霞, 硕士, 电话: 0731-82650266

【通信作者】 曾慧, 电话: 0731-82650266

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料问卷 自行设计,包括性别、年龄、户籍、婚姻状况、配偶是否跟随迁移、原职业类型、受教育程度、自我报告健康状况、自我报告睡眠状况、经济来源、社会组织活动参与频率等。

1.2.1.2 加利福尼亚大学洛杉矶分校孤独感量表(university of California at Los Angeles-loneliness scale,UCLA-LS) 由 Russel 等^[8]编制,用于评估个体的孤独感水平,共 20 个条目。量表采用 Likert 4 级评分,“从不”到“经常”赋值 1~4 分,9 个条目为负向计分。总分为 20~80 分,20~34 分为轻度孤独,35~49 分为中度孤独,≥50 分为重度孤独。本研究中该量表的 Cronbach's α 系数为 0.895。

1.2.1.3 社会支持评定量表(social support rating scale,SSRS) 由肖水源^[9]编制,该量表包括主观支持、客观支持和支持利用度 3 个维度,共 10 个条目。条目 1~4、8~10 每条只选 1 项,选择 1、2、3、4 项分别计 1~4 分,条目 5 分别评估从夫妻、父母和其他成员中得到的支持与照顾,每项从“无支持”到“全力支持”分别计 1~4 分,条目 6~7 评估获得的支持来源,每个来源计 1 分,有几个来源计几分,无来源则为 0 分。总分为 12~66 分,≤22 分为低水平,23~44 分为中等水平,≥45 分为高水平。本研究中该量表 Cronbach's α 系数为 0.763。

1.2.1.4 心理弹性量表(Connor-Davidson Resilience Scale,CD-RISC) 由 Connor 等^[10]编制、于肖楠等^[11]翻译,用于评估个体的心理弹性。该量表包括坚韧性、力量性和乐观性 3 个维度,共 25 个条目,采用 Likert 5 级评定,“从不”到“几乎总是”赋值 0~4 分,评分范围为 0~100 分。评分≤56 分为低水平,57~70 分为中等水平,≥71 分为高水平。本研究中量表 Cronbach's α 系数为 0.849。

1.2.2 资料收集方法 调查前获得 3 个社区工作人员的支持与协作。调查中使用统一指导语协助调查对象填写问卷,避免使用引导性语言。对于不识字、视力较差等存在填写困难的调查对象,调查员朗读条目后让其独立作答。调查员当场回收并审阅问卷,若有漏填及时补充。本研究共发放问卷 310 份,回收有效问卷 298 份,问卷的有效回收率为 96.13%。

1.2.3 统计学处理 采用 SPSS 25.0 进行数据分析。计数资料以频数和百分比表示,符合正态分布的计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 描述;采用 t 检验或方差分析进行组间比较;采用 Pearson 相关分析探讨孤独感与社会支持、心理弹性之间的关系;采用多元线性逐步回归分析“老漂族”孤独感的影响因素。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 “老漂族”孤独感的单因素分析 本研究共调查 298 名“老漂族”。结果显示,不同婚姻状况、往返原居住地频率、原职业类型、自我报告健康状况、自我报告睡眠状况、社会组织活动参与频率和异地医疗满意度的“老漂族”孤独感得分差异有统计学意义(均 $P < 0.05$),见表 1。

表 1 “老漂族”孤独感现状的单因素分析(N=298)

项 目		人数 [n(%)]	孤独感得分 ($\bar{x} \pm s$)	t 或 F	P
性别	男	100(33.56)	37.19±8.99	0.174	0.862
	女	198(66.44)	37.00±8.85		
年龄(岁)	50~59	77(25.84)	37.22±8.98	0.053	0.948
	60~69	185(62.08)	37.08±8.66		
	≥70	36(12.08)	36.06±8.88		
户籍	农村	183(61.41)	37.33±8.81	0.660	0.509
	城市	115(38.59)	36.63±9.01		
婚姻状况	已婚	268(89.93)	36.66±8.60	-2.361	0.019
	未婚/丧偶/离婚	30(10.07)	40.67±10.80		
往返原居住地频率(次/年)	<1	38(12.75)	40.89±11.22	4.150	0.003
	1~3	163(54.70)	35.95±8.00 ^a		
	4~6	51(17.11)	35.78±9.85 ^a		
	7~9	15(5.03)	36.33±5.83		
	≥10	31(10.40)	40.68±7.77 ^{bc}		
配偶是否随迁	否	107(39.93)	37.78±8.12	1.744	0.082
	是	161(60.07)	35.27±8.80		
原职业类型	务农	104(34.90)	38.14±8.81	2.772	0.018
	工人	56(18.79)	39.21±10.03		
	个体劳动者	41(13.76)	34.07±7.67 ^{ab}		
	单位职员	50(16.78)	34.58±8.46 ^{ab}		
受教育程度	教师	24(8.05)	37.54±8.79	0.473	0.755
	其他	23(7.72)	37.17±7.38		
	文盲	10(3.36)	37.10±9.43		
	小学	100(33.56)	37.44±8.71		
自我报告健康状况	初中	69(23.16)	37.91±9.42	6.550	<0.001
	高中及中专	75(25.17)	36.05±8.66		
	大专及以上	44(14.77)	36.59±8.87		
	很差	4(1.34)	50.25±14.43		
自我报告睡眠状况	较差	43(14.43)	39.44±8.66 ^a	6.195	<0.001
	较好	205(68.79)	37.07±8.70 ^a		
	非常好	46(15.44)	33.67±7.80 ^{abc}		
	很差	10(3.36)	44.00±14.40		
经济来源	较差	82(27.52)	39.52±9.57	0.705	0.550
	较好	172(57.72)	35.51±7.85 ^{ab}		
	非常好	34(11.40)	36.94±8.20 ^a		
	子女赡养	129(43.29)	37.89±8.89		
社会组织活动参与频率	政府补贴	6(2.01)	35.50±5.65	4.717	0.010
	退休金或养老金	148(49.66)	36.53±8.94		
	其他	15(5.03)	35.87±9.40		
	从不	221(74.16)	37.96±9.02		
医疗方式	有时	54(18.12)	34.91±8.36 ^a	0.403	0.668
	经常	23(7.72)	33.48±7.08 ^a		
	自费治疗	41(13.76)	37.38±9.16		
	回到原居住地治疗	112(37.58)	35.98±8.06		
医疗满意度	异地医保治疗	116(38.93)	37.03±8.82	7.807	<0.001
	不满意	5(1.68)	42.37±9.08		
	较不满意	10(3.36)	41.71±11.88		
	较满意	71(23.83)	37.13±8.62 ^{ab}		
	满意	212(71.14)	35.34±7.85 ^{ab}		

a: $P < 0.05$,与第一层比较;b: $P < 0.05$,与第二层比较;c: $P < 0.05$,与第三层比较。经济来源中其他包括房屋租金、种植和养殖收入等;社会组织活动包括调查对象参加的所有社区及其他组织的活动

2.2 “老漂族”孤独感现状 “老漂族”孤独感得分为 (37.06 ± 8.88) 分,存在轻度孤独感者 122 例 (40.93%) ,中度孤独感者 148 例 (49.66%) ,重度孤独感者 28 例 (9.39%) ,中度及以上孤独感检出率为 59.05% 。在 UCLA-LS 中,条目均分排在前 3 的条目分别为:“您常感到当您愿意时就能找到伙伴吗”“您常感到有人真正了解您吗”和“您常感到有人值得您信赖吗”。

2.3 “老漂族”孤独感与社会支持、心理弹性的相关性分析 “老漂族”社会支持得分为 (30.89 ± 4.60) 分,处于中等偏下水平,心理弹性得分为 (49.38 ± 10.60) 分,处于低水平。孤独感得分与心理弹性和社会支持均呈负相关($r = -0.273, r = -0.308$,均 $P < 0.001$)。

2.4 “老漂族”孤独感的多因素分析 以孤独感得分为因变量,以单因素分析有统计学意义的变量、心理弹性和社会支持为自变量,进行多元线性回归分析,自变量赋值见表 2。结果显示,自我报告睡眠状况、社会组织活动参与频率、异地医疗满意度、心理弹性和社会支持是“老漂族”孤独感的主要影响因素(均 $P < 0.05$),详见表 3。

表 2 自变量赋值情况

自变量	赋 值
婚姻状况	已婚=0,未婚/丧偶/离婚=1
原职业类型	务农=0,工人=1,个体劳动者=2,单位职员=3,教师=4,其他=5
往返原居住地频率	0 次/年=0,1~3 次/年=1,4~6 次/年=2,7~9 次/年=3,≥10 次/年=4
自我报告健康状况	很差=0,较差=1,较好=2,很好=3
自我报告睡眠状况	很差=0,较差=1,较好=2,很好=3
社会组织活动参与频率	从不=0,有时=1,经常=2
异地医疗满意度	不满意=0,较不满意=1,较满意=2,满意=3
CD-RISC 总分	实测值
SSRS 总分	实测值

表 3 “老漂族”孤独感的多元线性回归分析($n = 298$)

项 目	<i>b</i>	<i>Sb</i>	<i>b'</i>	<i>t</i>	<i>P</i>
常数项	70.701	3.993	—	17.705	<0.001
自我报告健康状况	-1.591	0.839	-0.106	-1.896	0.059
自我报告睡眠状况	-1.593	0.709	-0.123	-2.248	0.025
社会组织活动参与频率	-1.828	0.765	-0.127	-2.389	0.018
异地医疗满意度	-1.949	0.498	-0.207	-3.909	<0.001
心理弹性	-0.127	0.050	-0.152	-2.548	0.011
社会支持	-0.306	0.116	-0.158	-2.642	0.009

$R^2 = 0.215$,调整后 $R^2 = 0.199$, $F = 13.285$, $P < 0.001$

3 讨论

3.1 “老漂族”孤独感现状 本研究显示, 59.05% “老漂族”存在中度及以上孤独感,其孤独感得分为

(37.06 ± 8.88) 分,呈中等水平,虽低于长沙市养老机构老年人孤独感得分 (40.05 ± 13.90) 分^[12],却高于长沙市社区老年人孤独感得分 (35.05 ± 8.71) 分^[13]。这可能源于传统文化强调集体主义价值观,突出个体间的相互依存和支持。因此,与子女同住或照顾孙辈的老年人能够从亲密的代际关系中获得情感慰藉,这有助于降低其孤独感水平。然而,“老漂族”作为流动群体,在异地生活中面临适应新环境、重建社交网络以及角色转变等挑战,这些因素可能使其孤独感高于本地社区老年人。总体而言,“老漂族”存在中等及以上孤独感的人数较多,这一现象不容忽视。

3.2 “老漂族”孤独感的影响因素

3.2.1 自我报告睡眠状况 本研究显示,“老漂族”睡眠状况越差,其孤独感越严重,与既往研究^[14]结果一致。“老漂族”可能因难以适应外部环境而面临睡眠困扰,而睡眠问题又可能影响其日间的精神状态和情绪。Ben Simon 等^[14]发现,睡眠不足的个体在感知潜在危险时的神经通路活动是睡眠充足个体的 3 倍,而在积极社交互动的神经通路活动则减少了 4 倍。这导致个体在感知潜在危险时更加敏感,而在社交互动中却更为保守和退缩,进而增加了孤独感。因此,为改善“老漂族”的孤独感,社会不仅需要关注其睡眠问题,还需要采取措施帮助其建立良好的社交关系,并提高其对新环境的适应能力。

3.2.2 社会组织活动参与频率 本研究显示,“老漂族”社会组织活动参与频率越低,其孤独感越强烈,与 Pan 等^[15]研究结果相符。在本研究中, 74.16% 的“老漂族”从未参与任何社区或其他组织的活动,这可能与其日常承担的繁重家务劳动有关。既往调查^[16]显示,“老漂族”每天承担家务的时间长达 6~10 h,近 80%的“老漂族”难以参加家庭之外的活动,社交互动的减少可能会加剧其孤独感。因此,增加社交互动对于缓解孤独感尤为重要。目前,已有学者通过微信群、抖音等社交平台^[17]、朋辈社交小组^[18]以及线上线下的社区共享种植园^[19]等多种形式促进“老漂族”的社会交往。此外,还需进一步将其从繁重的家务中解放出来,鼓励子女分担家庭责任,并激励“老漂族”积极参与社交活动,从而有效缓解孤独感。

3.2.3 异地医疗满意度 在本研究中,对异地医疗满意度越高的“老漂族”所感受到的孤独感越低。然而,该群体在使用医疗服务时,往往遭遇报销程序复杂、医保政策知晓度低以及报销比例差异等问题^[20]。在全国医保尚未实现统筹的背景下,这些问题可能会对其造成较大的经济和心理压力,进而加

剧其孤独感。现有证据表明,医疗支出的增加是老年人孤独感的重要预测因素^[21],而孤独感亦可能直接或间接增加老年人的医疗支出。因此,国家和社会应当更加关注“老漂族”在医疗服务方面所面临的困境,采取有效措施改善异地医疗保障体系,减轻其经济负担,促进其身心健康。

3.2.4 心理弹性 本研究显示,“老漂族”心理弹性越低,其孤独感水平越高,与既往研究^[22]结果一致。心理弹性是个体与环境之间动态互动的结果^[22]。“老漂族”在迁移过程中所遭遇的环境变化可能对其心理弹性产生影响。在本研究中,“老漂族”心理弹性处于较低水平,这表明其在面对逆境时可能缺乏必要的适应和应对能力,从而更容易感到孤独。心理弹性并非一成不变的特质,而是可以通过专业训练得到提升。Mistretta 等^[23]的研究表明,基于正念的心理弹性训练能够有效提升幸福感,并改善压力和情绪倦怠。未来研究可深入探讨心理弹性干预对“老漂族”孤独感的影响,以期找到有效的应对策略,帮助其减少孤独感。

3.2.5 社会支持 本研究显示,“老漂族”获得的社会支持越多,其孤独感水平越低,与既往研究^[3]结果相符。然而,在本研究中,“老漂族”的社会支持水平处于中等偏下。UCLA-LS 的评估结果反映出“老漂族”在新环境中建立社交网络面临诸多挑战,包括难以在需要时找到陪伴、缺乏被理解和缺乏信任的社会关系。尤其对于那些丧偶或很少返回原居住地的“老漂族”而言,不仅失去了配偶的支持,并且与原有社会联系的减少更为明显,这使得他们在新居住地更容易感到孤独。因此,社会应从多方面、多途径增加“老漂族”的社会支持,例如增强社区服务、鼓励家庭成员给予更多关心和支持等,以此促进该类人群的心理健康。

【参考文献】

- [1] 中华人民共和国国家卫生健康委员会.《中国流动人口发展报告 2018》[EB/OL]. [2024-06-11]. <http://www.nhc.gov.cn/wjw/xwdt/201812/a32a43b225a740c4bfb8f2168b0e9688.shtml>.
- [2] LIU L. Does family migration affect access to public health insurance? Medical insurance participation in the context of Chinese family migration flows[J/OL]. [2024-07-20]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8514730/>. DOI: 10.3389/fpubh.2021.724185.
- [3] 焦璨,尹菲,沈小芳,等.“老漂族”领悟社会支持对孤独感的影响——基于心理弹性、认知功能的中介作用[J]. 云南师范大学学报(哲学社会科学版), 2020, 52(1): 80-87.
- [4] TAN S, LIU D, ZHANG Y, et al. Loneliness, living alone, and risk of cardiovascular disease among older adults in China[J/OL]. [2024-07-20]. <https://dx.doi.org/10.1093/gerona/glae079>. DOI: 10.1093/gerona/glae079.
- [5] 中华人民共和国中央人民政府. 中共中央国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. [2024-06-20]. https://www.gov.cn/zhengce/2016-10/25/content_5124174.htm?_eqid=8f41987b002a7e4a000000026471aa44.
- [6] 钟仁耀,孙昕.“老漂族”的类型差异及其影响因素研究——基于“认知-行为”双维度框架[J]. 东北大学学报: 社会科学版, 2022, 24(1): 70-78.
- [7] 王静,刘宇,张文娟,等. 老年 2 型糖尿病患者社会隔离发生现状及其影响因素[J]. 军事护理, 2024, 41(5): 15-18, 72.
- [8] RUSSELL D, PEPLAU L A, CUTRONA C E. The revised UCLA loneliness scale: concurrent and discriminant validity evidence[J]. J Pers Soc Psychol, 1980, 39(3): 472-480.
- [9] 肖水源.《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2): 98-100.
- [10] CONNOR K M, DAVIDSON J R T. Development of a new resilience scale: the connor-davidson resilience scale (CD-RISC)[J]. Depress Anxiety, 2003, 18(2): 76-82.
- [11] 于肖楠,张建新. 自我韧性量表与 Connor-Davidson 韧性量表的应用比较[J]. 心理科学, 2007, 30(5): 1169-1171.
- [12] 胡雅,杨斌,付藏媚,等. 养老机构老年人衰弱现状及影响因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(5): 576-581.
- [13] 段思明,邓孟兰,高小庆,等. 社区老年人述情障碍和孤独感及其相关性[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(9): 1965-1968.
- [14] BEN SIMON E, WALKER M P. Sleep loss causes social withdrawal and loneliness[J/OL]. [2024-07-20]. <https://www.nature.com/articles/s41467-018-05377-0>. DOI: 10.1038/s41467-018-05377-0.
- [15] PAN H, FOLLEMA T, WANG R, et al. “It’s like a double-edged sword”: understanding confucianism’s role in activity participation among first-generation older Chinese migrants in the Netherlands and Belgium[J]. J Cross Cult Gerontol, 2021, 36(3): 229-252.
- [16] 翟振武,冯阳. 当今随迁老人家庭融入中的矛盾冲突及应对[J]. 中学学刊, 2023(2): 91-96.
- [17] 王海玉,张淑华. 再部落化: “老漂族”的日常交往图式研究[J]. 青年记者, 2022(12): 50-52.
- [18] 吴建军. 随迁老人朋辈社交的小组工作实践研究——以 A 社区为例[D]. 吉林: 长春工业大学, 2023.
- [19] 李岩. 随迁老人融入城市社区服务系统设计研究——以社区共享种植园为例[J]. 陶瓷, 2023(5): 140-142.
- [20] 刘舒涵. 重庆市“老漂族”医疗卫生服务利用及其影响因素研究[D]. 上海: 上海师范大学, 2023.
- [21] YAN Z, YANG X, WANG L, et al. Social change and birth cohort increase in loneliness among Chinese older adults: a cross-temporal Meta-analysis, 1995-2011[J]. Int Psychogeriatr, 2014, 26(11): 1773-1781.
- [22] RIBERIRO-GONÇALVES J A, COSTA P A, LEAL I. Loneliness, ageism, and mental health: the buffering role of resilience in seniors[J/OL]. [2024-07-20]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9485034/>. DOI: 10.1016/j.ijchp.2022.100339.
- [23] MISTRETTA E G, DAVIS M C, TEMJIT M, et al. Resilience training for work-related stress among health care workers: results of a randomized clinical trial comparing in-person and smartphone-delivered interventions[J]. J Occup Environ Med, 2018, 60(6): 559-568.

(本文编辑: 刘于晶)