

## 失能老人社会支持现状及其对生活质量的影響研究进展

王 鸿<sup>1</sup>, 徐富芹<sup>2</sup>, 金美娟<sup>1</sup>, 杨 阳<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>南通理工学院健康医学院 江苏南通

<sup>2</sup>南通经济技术开发区敬老院 江苏南通

**【摘要】**随着人口老龄化进程的加速,失能老人群体规模持续扩大,其生活质量保障成为社会治理的重要议题。社会支持作为缓解失能老人生活困境、提升其生活质量的关键外部资源,已成为学界研究的热点领域。本文采用文献梳理与综合分析方法,对国内相关研究成果进行系统总结。通过系统梳理国内相关研究文献,总结失能老人社会支持现状及其对生活质量的影響研究进展,总结现有研究的核心结论与主要争议,剖析研究中存在的不足,并展望未来研究方向,旨在为完善失能老人社会支持体系、提升其生活质量提供理论参考与实践借鉴。

**【关键词】**失能老人; 社会支持现状; 生活质量

**【基金项目】**2023 年度江苏高校哲学社会科学研究项目(2023SJYB1713):失能老人延续护理的社会支持体系研究;2023 年江苏高校教育信息化研究课题(2023JSETKT132):基于虚拟仿真技术与共同叙事理念的老年护理学课程建设;2026 届南通理工学院优秀本科毕业论文(设计)培育计划(BS2026041):失能老人社会支持现状及其对生活质量的影響

**【收稿日期】**2026 年 2 月 15 日 **【出刊日期】**2026 年 3 月 30 日 **【DOI】**10.12208/j.ijmd.20260011

### Research progress on the current status of social support for disabled elderly and its impact on quality of life

Hong Wang<sup>1</sup>, Fuqin Xu<sup>2</sup>, Meijuan Jin<sup>1</sup>, Yang Yang<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup> School of Health Sciences, Nantong Institute of Technology, Nantong, Jiangsu

<sup>2</sup> Nantong Economic and Technological Development Zone Nursing Home, Nantong, Jiangsu

**【Abstract】** With the acceleration of population aging, the number of disabled elderly continues to expand, and ensuring their quality of life has become an important issue in social governance. Social support, as a key external resource for alleviating the difficulties of disabled elderly and improving their quality of life, has become a hot research area in academia. This paper systematically summarizes relevant domestic research results using literature review and comprehensive analysis. Through a systematic review of relevant domestic research literature, this paper summarizes the current status of social support for disabled elderly and its impact on their quality of life, summarizes the core conclusions and main controversies of existing research, analyzes the shortcomings in the research, and looks forward to future research directions, aiming to provide theoretical reference and practical guidance for improving the social support system for disabled elderly and enhancing their quality of life.

**【Keywords】** Disabled elderly; Current status of social support; Quality of life

#### 1 引言

据全国第七次人口普查数据统计<sup>[1]</sup>,我国 60 岁及以上人口占比已达 18.70%,其中 65 岁及以上人口占比 13.50%,人口老龄化程度持续加深,且随着

年龄增长,老年人身体机能逐渐衰退,失能风险显著提升。民政部数据显示,我国失能、部分失能老年人约 4000 万<sup>[2]</sup>,占老年人口总量的 19.5%,且这一数字仍在持续增长。全国老龄工作委员会办公室的

第一作者简介:王鸿,本科,研究方向:老年健康服务与管理;

\*通讯作者:杨阳,硕士,讲师,研究方向:老年护理、智慧护理。

研究也证实,我国失能老人规模呈逐年递增趋势,养老服务需求压力不断加大<sup>[3]</sup>。失能老人由于生理功能受限,在日常生活照料、医疗保健、精神慰藉等方面存在强烈需求,其生活质量不仅关乎个人福祉,更影响家庭幸福与社会稳定。

社会支持是个体在社会互动过程中获得的来自他人或社会组织的物质帮助、情感关怀与资源支持,能够有效缓解个体的压力感知、改善生活状态<sup>[4]</sup>。对于失能老人而言,完善的社会支持体系是保障其基本生活、提升生活质量的重要支撑。近年来,学界围绕失能老人社会支持的来源、结构、供给现状,以及社会支持对生活质量的影响机制、作用效果等展开了大量研究,但现有研究在支持体系的系统性、影响路径的复杂性等方面仍存在争议与不足。基于此,本文采用文献梳理与综合分析方法,对国内相关研究成果进行系统总结,以期厘清研究脉络,为后续研究与实践工作提供参考。

## 2 失能老人社会支持现状研究

### 2.1 社会支持来源结构:以家庭支持为核心,多元支持主体并存

现有研究普遍认为,我国失能老人社会支持来源呈现以家庭支持为核心,社区支持、政府支持、社会组织支持为辅的多元结构<sup>[5]</sup>。家庭作为传统养老模式的核心载体,在失能老人照料中承担着主要责任。相关研究显示,超过70%的失能老人的日常照料由配偶、子女等家庭成员承担,且子女占比达62.3%,配偶照料占比28.5%,家庭支持的及时性与针对性较强,能够较好地匹配失能老人的个性化需求<sup>[6]</sup>。此外,刘晓云等研究表明,家庭支持的稳定性与连续性是保障失能老人基本生活质量的关键,尤其在农村地区,家庭照料的不可或缺性更为突出<sup>[7]</sup>。

政府支持作为制度性支持的核心,主要通过养老保险、医疗保险、长期护理保险、养老服务补贴等政策形式提供保障<sup>[8]</sup>。近年来,我国逐步推进长期护理保险试点,截至2022年底,试点城市已覆盖49个,累计参保人数达1.4亿,为失能老人提供了一定的经济补偿与服务保障。政府支持存在区域不均衡、覆盖范围有限等问题,中西部地区与东部地区的政策落实效果存在差异,农村失能老人获得的政府支持力度不足。研究指出,长期护理保险试点在筹资机制、待遇给付等方面存在区域差异,导致不同地区失能老人的保障水平参差不齐<sup>[9]</sup>;另一研究发现,

农村地区养老服务补贴的申领流程繁琐、补贴标准偏低,难以有效缓解农村失能老人的照料压力<sup>[10]</sup>。

社区支持与社会组织支持作为补充性支持,近年来发展迅速但仍存在供给不足的问题。社区支持主要包括社区养老服务中心、日间照料站提供的上门服务、集中照料等,社会组织则通过专业养老机构、公益项目等提供专业化服务。研究发现,城市社区养老服务设施覆盖率已达80%以上,但服务内容多集中于基础生活照料,医疗护理、精神慰藉等专业化服务供给不足;农村社区养老服务设施建设滞后,社会组织参与度极低,难以满足失能老人的多元化需求<sup>[11]</sup>。姜子灵等的研究进一步指出,城市社区养老服务存在“重建设、轻运营”的问题,部分日间照料站虽已建成但利用率极低,难以发挥实际效用<sup>[12]</sup>;另有研究表明,社会组织参与失能老人服务的积极性受政策支持力度、资金保障等因素制约,服务覆盖范围有限<sup>[13]</sup>。

### 2.2 社会支持供给水平:总体不足,区域与城乡差异显著

从供给总量来看,我国失能老人社会支持总体供给不足,难以匹配日益增长的需求。在生活照料方面,随着家庭规模小型化、空巢化趋势加剧,家庭照料资源逐渐短缺,部分失能老人面临“无人照料”的困境;在医疗护理方面,失能老人多患有慢性疾病,需要长期的医疗干预与康复护理,但我国康复医疗资源总量不足、分布不均,基层医疗机构缺乏专业的康复护理人员,难以满足失能老人的持续护理需求<sup>[14]</sup>。且我国空巢失能老人占比已达35%以上,其中近20%的老人存在照料资源短缺问题<sup>[15]</sup>。

从区域与城乡差异来看,东部地区由于经济发展水平较高,社会支持供给能力显著强于中西部地区;城市地区的社区养老服务设施、医疗资源、社会组织参与度等均优于农村地区。东部城市失能老人获得的政府补贴金额、社区服务次数、医疗资源可及性等均显著高于中西部农村地区;农村失能老人主要依赖家庭支持,政府支持与社会支持供给严重不足,部分偏远地区甚至缺乏基本的养老服务设施<sup>[16]</sup>。此外,王绚研究对比了东中西部地区失能老人的社会支持状况,发现东部地区的社会支持网络更为完善,而中西部地区的支持体系则较为薄弱<sup>[17]</sup>;舒余安等团队则聚焦城乡差异,指出城市失能老人的医疗资源和社区服务的可及性显著高于农村地区(约

为其 2-3 倍)<sup>[18]</sup>。

### 2.3 社会支持存在的核心问题：结构失衡与专业化不足

我国失能老人社会支持体系存在的核心问题是结构失衡与专业化不足。在结构层面, 存在“物质支持有余, 精神支持不足”、“经济补贴为主, 服务供给为辅”的失衡现象。多数地区的政府支持以养老补贴、医保报销等经济支持为主, 而失能老人迫切需要的日常照料、医疗护理、精神慰藉等服务类支持供给不足<sup>[19]</sup>; 同时, 由于失能老人行动不便、社交范围狭窄, 精神孤独感普遍较强, 但现有社会支持体系中, 精神慰藉类支持严重缺失, 难以满足其情感需求。郭睿思的研表明, 我国失能老人的精神慰藉支持满意度仅为 32%, 显著低于物质支持满意度<sup>[20]</sup>。

在专业化层面, 社会支持提供者的专业能力不足, 服务质量难以保障<sup>[21]</sup>。家庭照料者多为非专业人员, 缺乏系统的照料知识与技能, 难以应对失能老人的复杂护理需求, 甚至可能因照料方式不当导致老人病情加重; 社区养老服务人员与社会组织服务人员的专业化水平普遍较低, 缺乏医疗护理、康复训练、心理疏导等专业资质, 服务内容同质化严重, 难以提供个性化、专业化的服务<sup>[22]</sup>。此外, 社会支持资源的整合程度不足, 政府、家庭、社区、社会组织等支持主体之间缺乏有效的协同机制, 导致资源浪费与供给缺口并存。

## 3 社会支持对失能老人生活质量的影响研究

### 3.1 社会支持对生活质量的积极影响：多维度提升效应

在生理健康层面, 有效的社会支持能够改善失能老人的健康状况, 缓解身体不适。一方面, 家庭照料、社区护理等生活照料支持能够保障失能老人的基本生活需求, 减少因照料缺失导致的健康问题; 另一方面, 医疗支持与康复护理支持能够及时干预慢性疾病, 促进身体机能恢复, 降低失能程度。张静实证研究发现, 获得定期康复护理支持的失能老人, 其躯体功能评分显著高于未获得康复护理支持的老人, 健康状况改善更为明显<sup>[23]</sup>。持续的社区康复护理支持能够显著降低失能老人的疾病复发率, 提升其生活自理能力<sup>[24]</sup>。

在心理健康层面, 社会支持能够缓解失能老人的负面情绪, 提升心理幸福感<sup>[25]</sup>。失能老人由于生

理功能受限、社交隔离, 容易产生焦虑、抑郁、孤独等负面情绪, 而情感支持能够满足其情感需求, 增强心理安全感。研究表明, 与家庭成员、亲友的频繁互动, 以及社区提供的精神慰藉服务, 能够显著降低失能老人的抑郁评分, 提升其心理愉悦度<sup>[26]</sup>。经济支持能够减轻失能老人的医疗费用与生活负担, 减少因经济压力产生的负面情绪, 间接改善心理健康状况。

在生活满意度层面, 社会支持通过满足失能老人的多元化需求, 提升其对生活的整体满意度<sup>[27]</sup>。生活满意度是生活质量的核心评价指标, 当失能老人获得足够的生活照料、医疗护理、情感陪伴等支持时, 其对生活的感知更为积极。邓世红等的研究发现, 代际支持总分与失能老人生活满意度呈显著正相关, 其中情感支持与服务支持对生活满意度的影响最为显著, 而经济支持的影响相对较弱<sup>[28]</sup>。

### 3.2 不同类型社会支持的影响差异：情感支持与服务支持更关键

不同类型、不同来源的社会支持对失能老人生活质量的影响存在显著差异。从支持类型来看, 情感支持与服务支持(生活照料、医疗护理、康复训练等)对生活质量的积极影响更为显著, 而经济支持的影响相对间接。这是因为失能老人的核心困境在于生理功能受限导致的生活自理能力缺失与社交隔离, 情感支持能够缓解其孤独感, 服务支持能够直接解决其生活与健康需求, 而经济支持仅能为这些需求的满足提供物质基础, 若缺乏对应的服务供给, 经济支持难以充分发挥作用<sup>[29]</sup>。

从支持来源来看, 家庭支持与专业机构支持的效果优于政府经济支持。家庭支持由于具有及时性、针对性的特点, 能够更好地匹配失能老人的个性化需求, 尤其是情感陪伴方面的支持, 是其他支持主体难以替代的; 专业机构支持(如养老机构、康复机构提供的服务)由于具备专业化的人员与设施, 能够为失能老人提供高质量的医疗护理与康复服务, 对改善其生理健康与生活质量的效果更为显著。而政府经济支持若缺乏有效的服务承接载体, 往往难以转化为实际的生活质量提升<sup>[30]</sup>。

3.3 影响机制与调节变量：中介效应与边界条件  
部分学者深入探讨了社会支持影响失能老人生活质量的机制与调节变量, 发现压力感知、自我效能感等变量在其中发挥中介作用<sup>[31]</sup>。具体而言, 社

会支持能够通过降低失能老人的压力感知（如照料压力、经济压力、健康压力），提升其自我效能感（如对生活的控制感、应对困境的信心），进而改善生活质量。自我效能感在社会支持与失能老人生活满意度之间发挥完全中介作用，社会支持通过增强失能老人的自我效能感，使其以更积极的心态应对生活困境，从而提升生活满意度<sup>[32]</sup>。此外，社会支持通过缓解失能老人的孤独感这一中介变量，间接提升其心理健康水平<sup>[33]</sup>。

年龄、性别、失能程度、居住方式等变量对社会支持与生活质量的关系具有调节作用。低龄失能老人获得的社会支持更多，社会支持对其生活质量的提升效果更为显著；女性失能老人对情感支持的需求更高，情感支持对其心理健康的影响大于男性；失能程度越重，社会支持的边际效应越高，即重度

失能老人从社会支持中获得的生活质量提升更为明显；与子女同住的失能老人获得的家庭支持更多，社会支持对其生活质量的影响优于独居老人<sup>[34]</sup>。

#### 4 失能老人社会支持与生活质量关系的可视化分析

结合上述研究结论，本文构建失能老人社会支持对生活质量影响的逻辑框架图，清晰呈现二者之间的关系、影响路径及关键变量（如图1）。该框架图清晰呈现了失能老人社会支持的多元来源、对生活质量的提升路径，以及中介变量与调节变量的作用。其中，社会支持通过不同维度的支持形式缓解失能老人的各类压力，提升自我效能感，进而从生理健康、心理健康、生活满意度三个层面提升生活质量；而年龄、性别、失能程度、居住方式等调节变量则影响这一作用过程的强度与效果。

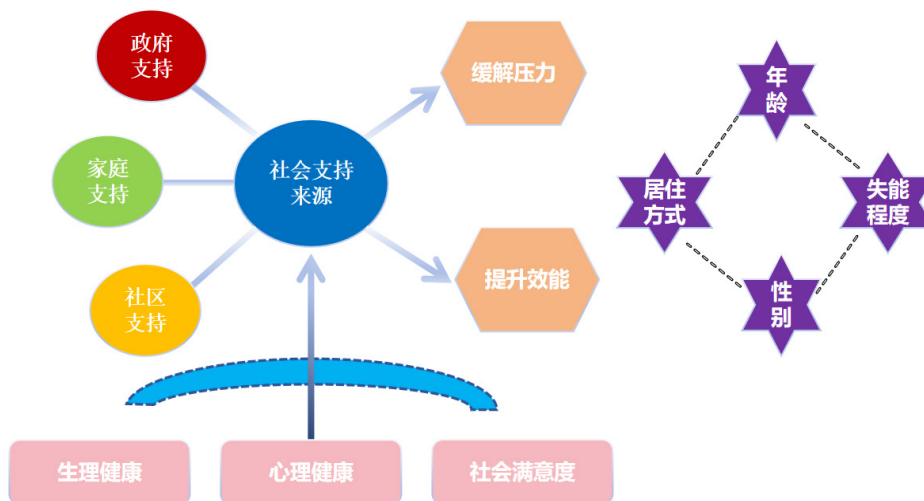


图1 失能老人社会支持对生活质量影响的逻辑框架图

#### 5 结论

我国失能老人社会支持呈现以家庭支持为核心、多元主体并存的结构，但总体供给不足，存在结构失衡、专业化水平低、区域与城乡差异显著等问题；社会支持对失能老人生活质量具有显著的积极影响，其中情感支持与服务支持的影响更为关键，且这一影响通过压力感知、自我效能感等中介变量实现，受年龄、性别等调节变量的影响。未来需加强个体化研究、纵向研究与城乡区域对比研究，提升研究的针对性与实操性。完善失能老人社会支持体系、提升其生活质量是一项系统工程，需要政府、家庭、社区、社会组织等多方协同发力，构建精准化、专业

化、多元化的社会支持网络。

#### 参考文献

- [1] 韩润霖,韩晓静,张立龙,等.中国农村失能老年人口的规模、结构与发展趋势——基于 CLHLS 数据和第七次全国人口普查数据的研究[J].人口研究,2023,47(02):63-77.
- [2] 民政部发布《2024 年民政事业发展统计公报》[J].社会与公益,2025,(15):4-5.
- [3] 王悦,徐芸茜.全国老龄工作委员会办公室重回民政部[N].华夏时报,2023-03-13(004).
- [4] 吕静.社会支持对阳泉市失能老人生活满意度的影响研

- 究[D].山西财经大学,2025.
- [5] 马世荣.个案工作介入失能老人配偶照顾者在喘息服务研究[D].西南石油大学,2024.
- [6] 张斐.老龄化背景下失能老人家庭照料者的压力谱系与应对策略——基于鲁北地区六例失能老人家庭照料个案的研究[J].中华女子学院学报,2025,37(05):99-105.
- [7] 刘晓云.社会支持对农村老年人医养结合养老意愿的影响研究[D].沈阳农业大学,2025.
- [8] 陈建昌.农村失能老人家庭照护者社会支持困境及网络构建研究[D].吉林大学,2024.
- [9] 叶宇婷,柴兴,周明.长期护理保险制度对我国老年人自评健康状况及健康不平等状况的影响[J].医学与社会,2025,38(02):59-66.
- [10] 卞宝明.刍议福利多元主义视角下社会组织参与农村养老的对策[J].中国市场,2025,(31):21-24.
- [11] 李旭琴.社区居家养老服务现状及成因研究——以 S 市 WB 社区为例[J].社会与公益,2025,(21):77-80.
- [12] 姜子灵.太原市城市社区老年人日间照料中心养老服务质量评价及提升研究[D].山西财经大学,2025.
- [13] 王子涵.社会工作视角下失能老人长期照护服务的供给研究[D].内蒙古师范大学,2025.
- [14] 杨美芬,冯宇峰,陈慧.失能老人接受社区康复护理干预的应用价值研究[J].中国继续医学教育,2019,11(34):170-172.
- [15] 王利娜,贺芳芳.“医养结合”养老模式下空巢失能老人负性情绪及与睡眠质量、慢性疾病的关系[J].中国健康心理学杂志,2025,33(01):42-46.
- [16] 钱珏晓.省会城市社区居家养老服务质量影响因素研究[D].中国传媒大学,2023.
- [17] 王绚.中部地区老年人社区医养结合服务需求分析及其影响因素研究[J].江西社会科学,2025,45(08):164-173.
- [18] 舒余安,张济鹏.失能老人照护资源的城乡差异[J].村委主任,2025,(05):137-139.
- [19] 张云,范常星.失能老人养老服务多元合作供给的现实困境与纾解路径——基于共生理论视角[J/OL].湘潭大学学报(哲学社会科学版),1-8[2025-12-30].
- [20] 郭睿思.农村失能老年人精神慰藉的个案研究[D].大连海事大学,2024.
- [21] 周芳,于榕.沈阳市社区失能老人上门康护服务问题分析[J].黑龙江科学,2024,15(15):14-17.
- [22] 阙蕴真,杨奕婷.失能老人长期照护研究进展[J].医药前沿,2025,15(14):36-40.
- [23] 张静.长期护理保险对老年人健康状况的影响研究[D].对外经济贸易大学,2025.
- [24] 杨美芬,冯宇峰,陈慧.失能老人接受社区康复护理干预的应用价值研究[J].中国继续医学教育,2019,11(34):170-172.
- [25] 胡耀岭,刘顺.社会支持对失能老人心理健康的影响研究[J].石家庄铁道大学学报(社会科学版),2024,18(04):63-71.
- [26] 李滨,韩静.失能老人心理健康影响因素与多维应对策略研究——基于健康的社会决定因素模型[J/OL].重庆工商大学学报(社会科学版),1-16[2025-12-30].  
<https://link.cnki.net/urlid/50.1154.C.20240603.1555.002>.
- [27] 刘沁娴,赵欣羽,李嘉怡,等.我国≥60岁农村失能老人的生活满意度及其影响因素分析[J].华南预防医学,2025,51(01):16-20.
- [28] 邓世红,张河川,李晓兰,等.代际支持对失能老人生活满意度的影响研究[C]//中国老年学和老年医学学会.中国老年学和老年医学学会2023年学术大会论文集.云南经济管理学院,;2023:961-968.
- [29] 柯宗俊.社区养老服务对失能老人代际支持的影响研究[D].中南财经政法大学,2024.
- [30] 薛梓超.失能老人与家庭照顾者的情感互动研究[D].山东财经大学,2025.
- [31] 鄢雅丽.农村失能老人配偶照顾者压力舒缓的个案工作研究[D].井冈山大学,2025.
- [32] 罗悦彤.怀旧疗法介入福利院失能老人自我效能感的干预研究[D].广东外语外贸大学,2025.
- [33] 曹效亲,杨天奇,史艳茹,等.社区失能老人孤独抑郁焦虑的网络分析[J].军事护理,2024,41(02):21-24.
- [34] 孙俏玉.个案工作疏导失能老人家庭低龄老年照护者负性情绪的实务研究[D].辽宁大学,2024.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



**OPEN ACCESS**