

农村失能老人居家养老的现实困境及优化路径

卿宇晨

新疆师范大学政法学院，新疆乌鲁木齐，830017；

摘要：目前我国老龄化形式严峻，失能老人的数量上升，失能率也随之提高。家庭护理不仅照顾老年人的日常生活，还格外注重对失能老年人的护理。农村老人失能程度较低、失能的经济损失较大、社会性需求高，针对这一特殊人群的居家养老问题，以农村失能老人的居家养老供给主体为切入点，分析当前农村失能老人居家养老服务存在的问题，以改善农村失能老人的长期居家养老服务。

关键词：失能老人；居家养老；农村养老

DOI：10. 64216/3080-1486. 25. 08. 040

引言

国家统计局数据显示，截至 2024 年年末，全国 60 周岁以上老年人口 31031 万人，占总人口额 22%；全国 65 周岁以上老年人口 22023 万人，占总人口的 15.6%^[1]，标志着我国已经进入老龄化社会。

农村失能老人是指农村地区那些因年龄、疾病或残疾丧失生活自理能力，必须依赖看护人照顾的 60 岁以上人群。目前，农村失能老人的数量不断增加，农村地区养老服务体系急需完善的失能老人的看护方式，来提高农村失能老人的照护质量和效率。自理能力丧失是一种普遍现象，几乎所有老年人在生命的最后阶段都会出现这种情况。现有的养老服务方法、途径和技术难以满足农村失能老年人高度个性化和专业化的服务需求^[2]。为此，全面剖析农村失能居家养老发展现状和存在的问题，通过回顾深入分析其服务现状，找出主要问题，并提出优化路径。

1 农村失能老人居家养老服务现状

1.1 失能老人居家养老的照护人员现状

当前，日常家务是家庭照料者为丧失自理能力的老年人提供的主要照料内容，具体包括购买食材、烹饪、洗衣和协助洗澡等活动。大多数家庭照料者只能为丧失自理能力的老年人提供与日常家务相关的照料，虽然涉及日常家务的照料能够解决这些老年人的日常生活遇到的困难，但却无法为其提供专业的照顾。然而丧失自理能力的老年人，尤其是那些患有重度疾病的老年人，在日常生活中可能需要更多的专业护理，以减轻慢性疾病对其日常生活的影响^[3]。首先，由于大多数家庭护理

人员未接受过专业养老培训，他们只能为丧失自理能力的老年人提供简单的日常护理。由于疾病带来的困扰，丧失自理能力的老年人身体机能逐渐衰退，行动不便。其次，照护人员短缺，无法满足失能老人的护理需求和精神慰藉，容易增加丧失自理能力的老年人的痛苦。

1.2 失能老人居家养老的经济支持现状

当前，我国农村老年群体普遍面临养老经济保障不足的问题，大多数农村老人缺乏稳定的退休金来源，主要依靠个人积蓄和子女赡养维持基本的生活开支。这种经济困境在失能老人群体中表现尤为突出——他们不仅需要承担高昂的医疗保健费用，其家庭照护人员也因长期投入而面临收入锐减的困境。然而，现有的养老保障体系存在明显的城乡失衡，农村地区获得的经济支持不仅种类单一，补贴标准也低于城市水平。特别是针对失能老人以及照护家庭的专项补贴政策不足，无法缓解失能老人的医疗负担，也难以补偿照护人员因放弃就业机会而遭受的经济损失。这种“重城市、轻农村”的保障格局，使得农村失能老人以及家庭陷入“因病致贫”的恶性循环，亟需通过完善农村养老保障体系、建立照护补贴制度等举措加以改善^[4]。

2 农村失能老人居家养老服务发展中的困境

2.1 配套设施发展滞后，财政力度不足

目前，贫困农村地区的资源配置发展滞后，养老服务和设施的供给不足，导致农村失能老人的养老情况挑战巨大。当前社区服务缺乏提供长期护理服务的意识。大部分家庭里失能老年人基本依赖家庭帮助，而他们的子女在经济和情感上早已疲惫，在身体和心理上承受双

重伤害。居家养老服务供给主要强调提供生活照料服务，却忽视了医疗康复和情感慰藉服务。国内目前针对失能老年人生活照料的保障体系严重不足。

医疗机构等公共资源的配置不均衡。由于农村失能老年人往往有大量的医疗保健需求，而农村的卫生保健资源不完善进一步加剧了为失能老年人提供生活照料的困难。例如，在经济发展严重滞后的贫困农村地区，失能老年人的子女负担沉重，缺乏购买此类服务的经济能力。由于农村养老服务资源匮乏，农村居家养老服务的主要目标群体目前聚焦于那些具有较为明显照护需求的轻度失能及患有痴呆症的老年人，而具备自理能力的老年人的发展性需求尚未得到切实有效的满足。

由于资金投入不足，农村地区失能老年人的生活质量提升还面临着辅助设备短缺困境。在一些乡镇和村庄的村委会和养老院等公共服务场所，普遍缺乏基本的适老化训练辅助设施，如防滑扶手架、可调节轮椅和升降床等，导致失能老人日常活动受限，康复训练难以开展。这种资源匮乏不仅加剧了老人跌倒、褥疮等二次伤害风险，更使得家庭照护负担倍增。

2.2 专业队伍缺乏，培训机制不完善

我国有资质的、适合从事长期社会护理的养老护理员，长期照料机构和护理人员严重缺乏^[5]。国内失能老年人口大约需要约 1000 万名养老护理人员，但全国现有养老护理人员仅约 30 万人，其中获得养老护理专业资格的人员不到 10 万人^[6]。在专业护理的人员供需上严重不匹配，导致失能老年人难以获得专业的养老护理服务，数量上存在显著差异。此外，居家养老服务人员主要由下岗失业人员组成，他们缺乏全面的专业培训，服务意识相对薄弱。

在农村地区，失能老年人很难脱离家人的照顾，然而他们的大多数子女都外出务工，无法提供支持。这催生了对于专业照护服务的迫切需求。目前，从事家庭照护服务的人员主要是留在农村地区的中年妇女。这些照护者通常缺乏专业的照护知识，往往依赖口口相传的经验，只能提供基本的护理服务。其次，家庭照护工作要求高但薪资低，对年轻人缺乏吸引力。在大多数农村地区比较依赖于当地卫生站，而卫生站人员严重不足，难以分配专门时间对失能老年人进行家访。

3 完善农村失能老人居家养老服务的优化路径

3.1 完善资源分配，加大财政投入

首先，完善相关的农村养老政策，确保各类社会资本公平参与养老服务及相关领域的发展，支持各类市场养老服务主体的供给。尽管养老服务行业服务于“夕阳”人群，但它实则是一个新兴的朝阳产业。在农村地区，为失能老人提供居家养老服务的责任需由各种社会力量和多部门福利供给共同承担。因此，有必要巩固以政府为主导、民营企业和慈善组织等积极参与养老服务体系。农村地区失能老人居家养老服务的实施，不仅取决于政策实施过程中的组织成本，还取决于老年人接受照护的意愿。与此同时，专业的养老机构应积极改善服务设施并向公众开放，增强了专业养老机构服务的溢出效应。

其次，必须构建多元化的资金保障体系。充足的资金支持是维持居家养老服务模式可持续运行的核心要素，直接决定了不同护理等级老人所能享受的服务水准。首先，针对经济困难的失能群体，建议政府以财政专项补贴为主导，帮助其支付机构养老或社区上门服务费用。同时，可拓展公益性筹资渠道，例如设立慈善基金、发动社会捐赠等行为，为养老服务注入更多人力和资金资源。当前农村养老机构普遍存在运营经费短缺、硬件设施老化等现实问题。政府部门需加大财政扶持力度，重点建设具备医养结合功能的专业养老机构，推进适老化基础设施改造。为缓解长期护理资源的结构性短缺，应当通过税收减免优惠、水电补贴、用地优惠等政策杠杆，激励社会资本和公益组织参与农村养老服务体系。此外，建立差异化的失能护理补贴制度也至关重要，通过直接补助农村失能老人或照护者的方式，既保障服务选择自主权，又能带动农村居家养老市场的良性发展。

3.2 打造专业队伍，健全培训机制

首先，政府应促进专业机构与志愿组织及人员之间的相互合作，形成以专业的护理团队。一方面，在构建长期生活照料体系的过程中，需建设多元协同的人才培养模式。首先任务是搭建“专业机构+社会力量”的合作平台，将人才送往专业机构进行培训，领取合格的职业资格证书。其次，推动高等教育机构增设老年护理相关专业，为农村老年人提供科学的照护和服务，专业机构定制分级分类的照护服务标准和管理。另一方面，由于专业的护理机构和照护人员数量有限，应积极动员社会力量的参与，发挥非政府组织和志愿者的作用。

其次,在农村地区提升失能老人照护质量的关键在于建立专业化的护理人员队伍。由于失能老人比一般老人的需求要更高,涉及到医疗护理、生活协助、心理疏导等多个维度,因此,必须要构建系统化的人才培养机制。第一,应充分发挥专业养老机构的示范作用,通过开设护理技能培训班、建立职业资格认证体系等。同时,要注重创新服务理念,将心理慰藉纳入核心服务内容,帮助老人缓解孤独感和焦虑情绪。针对农村的特殊性,可根据实际情况因地制宜,采取“以老助老”的本土化策略。第二,鼓励身体条件较好的中低龄老年人参与照护工作,先照护自家老人,再逐步扩展至邻居互助。政府可通过发放护理补贴、提供专业指导等方式给予支持。这种方式既能降低服务成本,又能充分利用农村现有的人力资源,是一种经济实惠且可持续的解决方案。

再次,农村失能老年人的照护工作具有全天候、全方位的特性,这对服务人员的综合素质提出了严格要求。照护质量直接取决于服务团队的专业能力和职业素养,因此,需要建立系统化的培训机制和人才梯队。其一,政府应建立多层次培训体系。鼓励高校设立老年护理相关专业,并鼓励各类职业培训机构参与居家养老体系,医疗机构应为学生和参与培训的人员提供实习机会。其二,政府应搭建“互联网+志愿服务”平台,通过互联网、社交软件等新媒体渠道扩大招募范围。政府也应通过政策引导和资金支持,培育发展社区养老服务组织,为居家养老模式提供人才供给。

最后,专业护理服务人员队伍的建设始于观念的转变。护理人员的首要职责并非伺候老人,而是协助他们维持甚至恢复一定程度的自理能力。这要求护理人员具备特定的专业技能,这些技能可以通过职前培训和在岗学习来获得和提升。其次,提高专业护理人员的薪资待遇。照顾失能老人的工作相对艰巨且繁重,专业的护理人员应享受政府补贴、村集体资助以及一些社会的特殊福利,以增强这份职业的吸引力。

4 结语

随着我国人口老龄化趋势日益加剧的背景下,居家养老服务持续增长。当前政府、社区和社会组织共同构成了养老服务供给的主体力量。然而,受长期的城乡二元结构影响,农村地区在政策支持、资金投入和基础设施方面与城市存在显著差距。这种不平衡发展导致农村失能老人面临更大的养老困境,面对日益严峻的老龄化

和失能化趋势,构建完善的居家养老服务体系显得尤为迫切。为缓解居家照料失能老人在多方面所承受的压力,居家照料是当前最为贴近老年人生活的养老照护方式。为此,这需要多层级、多元化的社会主体共同参与,整合政府、市场和社会资源,建立多层次的支持体系。一方面要加大农村养老服务的政策倾斜和资金投入,另一方面还要鼓励企业和社会组织积极参与,同事还要培育专业的养老服务人才队伍。通过多元主体的协同合作,才能真正为农村失能老人提供居家养老服务支持,实现“老有所养、老有所依”的社会目标。

参考文献

- [1]数据来源:中国民政部、全国老龄办发布《2024年度国家老龄事业发展公报》.[EB/OL].(2025-7-25).
<https://www.mca.gov.cn/n152/n166/c1662004999980006135/content.html>.
- [2]张志元,郑吉友.我国农村失能老人居家养老服务多元供给思考[J].河北经贸大学学报,2018,39(05):102-108.
- [3]黄枫.农村失能老人现状及长期护理制度建设[J].中国软科学,2016,(01):72-78.
- [4]管文艳.农村失能老人家庭照护的社会支持研究[D].上海工程技术大学,2021.
- [5]许晓芸.老化与照护:失能老人的长照困境与社会工作服务——基于B市Y社区的调查[J].社会工作,2019,(01):81-90+111-112.
- [6]蒋玲玲,熊吉峰.贫困地区农村失能老人的居家养老服务研究[J].企业导报,2011,(16):33-34.
- [7]蔡英辉.失能老人家庭照顾者的政策保障——基于喘息服务视角[J].社会科学家,2024,(01):102-109.
- [8]高月,张艳,高梦珂等.农村失能老人居家健康管理需求现状及影响因素分析[J].中国卫生事业管理,2022,39(07):533-539.

作者简介:卿宇晨(1996.12-),女,汉族,湖南永州,研究生在读,新疆师范大学政法学院,研究方向:公共管理。

基金项目:新疆师范大学研究生科研创新基金项目资助“新疆农村基层社会应对人口老龄化的路径研究”(项目编号:XSY202501066)。