**一、选题的意义与目的**

老龄化已经成为现阶段许多国家包括我国在内的一个不可逆转的趋势。近年，我国老龄化的加剧和高龄化日益凸显，《2016年社会服务发展统计公报》指出截至2016年底，全国60岁及以上老年人口已经达到23086万人，占总人口的16.7%，其中65岁及以上人口15003万人，占总人口的10.8%。从数据可知，我国已经进入高龄化社会。

人口老龄化、高龄化的加剧，引发了各种有关老年人的民生问题。其中很明显的是，老年人的自身生理机能将不断衰退，生活自理能力不断下降，导致了失能、半失能人口大量增加，占老年人口比重快速上升。2016年10月9日，全国老龄办发布《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果》显示，老年人健康状况不容乐观，全国失能、半失能老年人大致4063万人，占老年人口的18.3%。意味着我国有18.3%的老人需要借助外力为其提供医疗护理和养老服务以保持其基本生活。失能对老年人不可避免，与身体健康的老人相比，由身体失能而导致的生活不能自理问题和心理障碍必然严重影响到老年人的日常生活及其生活质量。【郑培培，汤魏佳】

依赖于“孝道”所建立的家庭养老服务模式是我们主要的养老模式，对失能老年人的健康起了积极主要的保障作用。但随着经济社会的转型发展，家庭规模不断下降【中国家庭发展报告2016】，空巢化现象不断加剧【第四次城乡调查】，女性劳动率不断上升【亚太】，家庭照护功能已经受到了严重挑战。在家庭照护弱化的时候，随着失能老年人数量的迅速增长，失能老年人的长期照护形势严峻，需要政府社会家庭共同参与解决，多元养老的社会支持体系的负担也进一步加重。

作为曾经社会建设的贡献者，随着年龄的增长，变成了社会的弱势群体，社会各界更应该对失能老人的健康状况及社会支持建设方面给予更多的关注。面对如此庞大的弱势群体数量，加强构建相应的社会支持保护系统，保障失能老人晚年的健康状况和生活质量成为了刻不容缓的课题。本研究的目的是通过数据分析，了解现阶段我国失能老人的健康状况，以及考察现阶段的社会支持在失能老人长期照护过程中保障健康的作用以及存在的问题，从而深入探索中西部失能老人的健康状况与社会支持的相互联系，为政府关于失能老人的养老保障体系的建设提供一定的参考，从而能够更加切实地利用各个层面的资源构建失能老年人的社会支持体系，这对推进我国养老保障体系的发展，促进家庭和睦，社会稳定都有积极的现实意义。

**二、文献综述**

国内关于失能老人的研究起步较晚，但由于近几年严峻的老龄化，高龄化形势，失能老人的养老保障问题得到了越来越多学者的关注。

关于失能老人的界定上，学者们的观点基本统一：是指生活完全或部分不能自理，必须依赖他人照料的老年人。

关于研究工具方面，国际上普遍基于老年人的日常生活能力标准(ADLs)与器械辅助日常生活能力标准(IADLs)来评定失能老人的失能程度，这也是国内大多数学者所用的失能老人评定工具，但也有少数学者使用了其他的评定工具。如（毛智慧、刘艳霞、王大遒等，2010）（余昌妹、符丽燕等，2010）（陈传波、路雪芹等，2012）在研究时都采用了欧洲五维健康量表ＥＱ－５Ｄ判定老年人的失能程度。【欧洲五维健康量表（EQ-5D）[EB\OL].http://www.euroqol.org/eq-5d/what-is-eq-5d.html】而关于社会支持的评定，大多数学者都引用了肖水源的社会支持评定量表（SSRS）。

关于研究内容方面，不同的学者从不同的视角出发，通过不同的方法纷纷得出了自己的研究成果。学者们的看法较为一致，都认识到社会支持会对老年个体的身心健康与生活质量产生积极的影响，而且不同的社会支持产生的影响也不同。

首先，失能老人与正常老人的对比研究中，（王玉怀、刘艳慧等，2011）和（张国琴、王玉环，2011）都对新疆石河子市的失能老年人进行入户调查，显示失能老人获得的支持力度偏低，而且由失能导致的社会活动的参与与功能的减弱，导致了失能老年人生活质量不断下降。（袁泉、姚文兵，2017）通过对比实验组（736例失能老人）和对照组（518例一般老人）的情况显示，研究组主观支持，客观支持以及对支持利用度及总分均明显低于对照组，而且研究组的健康和生活质量各维度评分也均明显低于对照组，从中得出了老年失能患者生活质量与社会支持呈正相关的结论。其次，城乡对比研究方面，（李佳、刘芳、张青，2015）通过比较了天津市郊县与市区的失能老人群体的社会支持状况显示，郊县地区失能老人的社会支持总分高于市区失能老。再次，社会支持与健康联系的研究中，（张国琴，2011）通过对640名石河子市失能老年人的心理状况与社会支持状况进行了调查显示，失能老年人心理健康状况显著低于常模和一般老年人群，良好的社会支持可以促进失能老人的心理健康水平的提高。

一个缺点，，关于社会支持与健康的联系分析较少。