

# 隔代照管会对祖辈健康产生正向的影响吗？

## ——基于 CFPS 数据的实证研究

宋悦溪 郑丽珊

经济学院经济学系

**摘要：**本文利用中国家庭跟踪调查（CFPS）2014 年的截面数据，采用 Lasso、Logistic 和决策树的方法研究隔代抚养对老年人身体健康的影响。隔代抚养理论上具有两种相反的效应，即隔代照管减轻了父母的压力，增加了祖辈的负担，不利于老人身体健康；而正面效应是隔代照管增加了祖辈生活的乐趣和成就感，缓解孤独感和抑郁情况，同时成年子女会通过增加老年人的财力、精力支持来加大对祖辈的健康照顾，从而有利于老年人身体健康。这两方面效应理论上无法判断隔代照管的总体影响；而实证结果表明隔代照管对老年人身体健康的影响为正相关并且系数显著。因此，在老龄化愈来愈严重的背景下，有效利用老年人力的资源，充分发挥老年人的积极作用，有助于中国实现积极老龄化。

**关键词：**隔代抚养 Logistic 回归 老年人健康 代际支持

## An Empirical Study Based on CFPS Data: Can Grandparenting Have A Negative Effects On The Health Of Grandparents ?

Song Yuexi and Zheng Lishan

Institute Of Economics

**Abstract:** Using China Family Panel Studies data, this article adopts Lasso, Logistic regression and decision tree to study the effects of grandparent on the health of the aged persons. Grandparenting has two effects: one is that it will reduce stress on parents and burden grandparents, which doesn't benefit the latter ; The positive effect is that intergenerational care increases the enjoyment and sense of achievement of grandparents' life, alleviates loneliness and depression, and adult children will increase the health care of grandparents by increasing the financial and energy support of the elderly, which contributes to the health of the elderly. However, the two-effects theory can't judge the general impacts of grandparent. Empirical research indicates that caring for grandchildren has positive impacts on grandparents' health. It indicates that the proper use of human capital of old-aged persons can help work towards active ageing.

**Key Words:** Caring for Grandchildren; Logistic Regression; Health of Old-aged Persons; Inter-generational Support

## 一、引言

中国自古以来，都是礼仪之邦，尊老爱幼是中华民族的传统美德。在我国经济发展转型以及老龄化不断加深的当下，隔代照管现象越来越普遍，成为一个热点问题。民生和发展问题，是我们共建美好和谐社会所必须面临的问题。如何在社会经济条件飞速变化的今天，为辛苦操劳了一生的老人寻找一条安享晚年的途径，是本次研究重点关注的对象。

隔代照管，即孩子的祖父母或外祖父母照管子女，成为一种普遍存在的替代父母照管的方式。在当下中国经济迅速发展的背景下，农村劳动力外出务工成为一个具有中国特色的现状，并因此产生了超过 6000 万的留守儿童群体。由于父母不在身边，祖辈的隔代照管就成为了替代父母照料与教育的一大方式。通常情况下，国内外学者从小孩和劳动力的角度来分析这个现象，而本文还要从老人的角度来分析这个现象。本文着重分析其对祖辈健康方面的影响，理论上会产生如下正反两方面的效应：负面效应则是隔代照管减轻了父母的压力，增加了祖辈的负担，不利于老人身体健康；而正面效应是隔代照管的同时，增加了祖辈生活的乐趣，子女外出务工增加了家庭收入，提高了祖辈生活水平。从后者看来，有利于身体健康。这两方面效应理论上无法判断隔代照管的总体影响，故需要进行实证研究。

当前国内有众多的文献关注隔代照管和祖辈健康状况影响因素及评估体系，且在隔代教养问题上，国内学者（刘宏，2011；江求川、张克中，2013）则偏重描述隔代教养的现状、隔代教养类型、利弊划分等，较少关注其与祖辈健康状况之间的联系。鉴于此，本文利用有代表性的中国家庭追踪调查数据库来分析隔代抚养对老年人健康状况的影响：首先，利用 Lasso 回归筛选出重要变量作为控制变量，扣除掉相关性较小的变量，从而增强接下来回归的显著性；然后，本文构建了 Logistic 模型回归，分析隔代抚养对老年人健康程度的影响；最后，采用决策树的方法对所有变量的重要性进行检测，对隔代照管进行检验。根据结果，隔代照管对老年人身体健康的影响为正相关并且系数显著。另外，3 个控制变量系数都显著，说明老年人的年龄越小，锻炼次数越多，拥有一份工作，没有拥有医疗保险，老年人普遍健康程度越好。

本文的贡献在于：在以往研究中，隔代照管对祖辈健康的影响结论并不一致。Meredith minker（1999）认为不仅在身体健康方面隔代照管对祖辈有影响，而且在心理健康方面存在影响。Mary Elizabeth Hughes,Linda J.Waite 等学者（2002）认为并没有证据表明照顾小孩对祖辈的身心健康和生活方式会产生过大的消极影响，他们甚至还发现一些祖母照顾小孩对其健康有正面影响的例子。但是，在中国广大农村这种隔代照管是否能影响祖辈的身体健康，迄今缺乏科学的研究证明。本文运用 logistic 回归实研究隔代照管的影响，通过实证方法为

隔代照管对祖辈健康影响得出经验证明。其次，本文实证分析了祖辈-子代-孙辈间的代际支持，为拓展型家庭代际关系研究做了补充。

本文后续内容安排如下：第二部分是关于隔代抚养与老年人健康的文献综述；第三部分是实证方法和数据变量介绍；第四部分是实证结果分析；第五部分是总结与讨论。

## 二、文献综述

首先，隔代照管是孩子的祖父母，外祖父母照管子女，成为替代照管者的一种现象。一方面，隔代照管改变了家庭禀赋，增加了家庭收入，提高了老年人养老的营养水平，有利于改善其健康状况；另一方面，隔代照管减少了老年人得到照顾的时间及程度，同时加重了老年人的照料负担，会对其健康状况产生不良影响。但两者之间的明确关系，还需进一步通过实证研究给出。

在影响老年人健康状况方面，国内学者进行了较多的研究，考察了影响老年人健康状况的不同因素。例如从子女性别数量角度研究对老年人养老状况的影响（陈卫、杜夏，2002）；宗教信仰角度研究其对老年人健康的影响（江求川、张克中，2013）；就中国不同养老模式研究其如何影响老年人的健康状况（刘宏，2011）。还有学者从养老金收入与收入不平等角度开展研究（李实、杨穗，2011）。其中，角度较为广泛和全面的是杜鹏（2013）。他在分析 2010 年中国老年人口的健康状况总体情况的基础上，从年龄差异、性别差异、城乡和地区差异、婚姻状况差异等角度出发研究了其对老年人健康状况的影响，并得出了较为全面的结论。尽管国内学者一直尝试对影响老年人健康的因素做出解释，但是这些研究角度各有侧重，研究方法各有优劣，并且各个研究所得出的结论互相之间也不尽相同，有的甚至互相矛盾。这就说明，影响老年人健康的因素是多种多样的，影响的程度也是存在差异的。于学军（1999）在其文献中指出研究有关老年人口健康状况的决定因素，对正确估量老年人口健康状况决定因素的模型，甄别有关健康政策含义，会对政策制定非常有意义。这自然也就要求我们探索新的角度来更加深入的研究影响老年人健康的因素。根据中国老龄中心的调查，目前我国进行隔代照管的老年人比例达 66.47%。由此可见，隔代照管是我国当今存在的极为普遍的事实。进行隔代照管的老年人占我国老年人相当大的比重。所以在本次研究中，笔者有理由立足于孩童和老人之间存在的隔代照管这一特殊关系，以经济学的角度客观地进行研究其对于老年人健康的影响。

国外学者对此方面开展了相当程度的研究，但是，由于观察的变量以及研究方法的不同，观点并不统一。在国外已有的隔代照管对老年人健康影响的研究中，Minkler 和 EFuller-Thomson(2011)通过双变量 logistic 回归分析等方法对 3477 个样本数据进行处理，

得出了照料孙辈的老人自我健康测评更低的结论,但是同时他们也指出需要进一步研究来检验其内生性 Meredith minker (1999) 认为不仅在身体健康方面隔代照管对老年人有影响,而且在心理健康方面有存在影响,他们发现照顾小孩的非裔美国老年人在自评抑郁程度的可能性是同龄人的两倍。也有学者如 James M. Perrin 把隔代照管的方式进行细分为 3 种不同的类型进行横向比较,说明了祖父母提供帮助程度在不同的隔代照管的类型下存在差异,鼓励政府提供扶住政策为老年人提供帮助,这也说明隔代照管会对老年人造成生活困难。针对老年人健康影响的研究中, SuwanmaneeSuttama 等人 (2012) 通过结合定量样本跟踪分析和 logistic 回归的方法得出老年人的心理健康受年龄、身体健康状况、慢性疾病、家庭关系和成员或参与公民或社会团体的影响,所以隔代照管这种特殊关系或多或少会影响老年人的心里健康。Mary Elizabeth Hughes,Linda J.Waite 等学者 (2002) 通过对 12872 对祖父母的健康状态和退休生活的研究,认为并没有证据表明照顾小孩会对老年人的身心健康和生活方式会产生过大的消极影响,他们甚至还发现一些祖母照顾小孩对其健康有正面影响的例子。Deborah P. Waldrop 和 Joseph A. Weber (2001) 使用 QSR NUD\*IST 软件,对 54 位祖辈 (其中包括 37 位女性,17 位男性) 进行了深入的采访,发现祖辈会因孙辈的快乐、照顾孙辈的任务、陪孙辈参加活动、人生新的重心以及孙辈的成就而产生压力和满足感,从而间接地影响自身的健康。Drew. Linda M 和 Silverstein.Merril (2007) 通过采用纵向研究代际问题 (the Longitudinal Study of Generations) 的数据和成长曲线分析 (growth curve analysis) 得出,与和孙辈保持联系的祖辈相比,和孙辈失去联系的祖辈的抑郁症变化幅度更大。

在国内,情况有所不同。段飞艳,李静 (2012) 就在其文献中指出,对于隔代教育这一问题,国内学者偏重于描述隔代教养的现状、隔代教养类型,并热衷于对隔代教养的利弊进行探讨,而很少有对于祖辈健康状况影响的研究。黄姗,陈小萍 (2007) 也通过对文献的分析指出目前对隔代教育研究比较少,且大多只是从隔代教育对孙辈的影响这一方面来研究,很少有探究隔代教育对祖辈所产生的影响。因此,现有文献的资料有限,葛国宏等 (2012) 的调查表明,当孙辈长大离开后,老人会产生强烈的“空巢感”,孤寂感。朱东 (2011) 的调查,也表明有相当数量老人存在“孙辈依赖”。然而这些学者也都只是单纯的在文献中提及了隔代照管对老年人精神上可能产生的影响,而并没有进行客观严谨的实证分析。

在隔代照管问题上,我们还必须认识到,国内国外的形成原因以及观念认识有很大不同。国外学者把隔代照管存在归因于社会问题及家庭问题,其中父母亲虐待、暴力遗弃是最主要的因素(Pinson. millburn, Nancy M, 1996)。在这些情况下,父母无法正常对子女照管,祖辈才会承担起对孙辈的照管责任,成为其监护人,因此,隔代照管对于老年人而言是一种负

担，对其健康状况的影响也偏负面。但是在我国的传统家庭伦理观念以及一种“反馈式”照管方式的影响下，祖辈们将对儿孙的照管看作他们自觉的责任，乐于主动承担；并且能从子女处得到相应支持，因此，隔代照管对老年人健康状况的影响会有差异。这也是本项研究的亮点之一。

对比上面的综述，本文是针对国内研究空白展开，具有一定的创新精神与学术价值。本文选取了中国家庭追踪调查（CFPS）2014 年调查数据，进行了数据处理和实证分析，实证结果表明隔代抚养现象会对老年人的身体健康产生正面的影响，随后尝试给出了一些解释的原因，并且相应提出了相应的政策建议。

### 三、研究设计

#### （一）样本构建

本文计划采用中国家庭追踪调查数据库（China Family Panel Studies, CFPS）2014 年的全国基线调查数据。CFPS 是由北京大学中国社会科学调查中心（ISSS）实施的意向综合性的社会跟踪调查项目，通过追踪手机个体、家庭、社区三个层次的数据来反应中国社会、经济、人口等的变迁，为相关研究提供了数据基础。该数据覆盖 29 个省/市/自治区，调查对象为样本家户中的全部家庭成员，包含了我国不同经济发展水平的各个地区，能够较好地反映我国的整体状况。CFPS 样本覆盖了中国 25 个省、市、自治区的人口，这 25 个地区的人口约占全国总人口（不含港、澳、台）的 95%，因而 CFPS 的样本可以视为全国性的样本。

CFPS2014 作为第三轮全样本调查，调查的问卷结构基本与 2010 年基本保持一致。CFPS 调查问卷共有社区问卷、家庭问卷、成人问卷和少儿问卷四种主体问卷类型，重点关注中国居民的经济与非经济福利，以及包括经济活动、教育成果、家庭关系与家庭动态、人口迁移、健康问题等在内的诸多研究主题，是一项全国性、大规模、多学科的社会跟踪调查项目。由于 CFPS 数据分层随机抽样、大样本等特性，且问卷中对外出务工、隔代照管有所涉及，所以本项目选取其为基础数据。参照 Minkler 和 EFuller-Thomson（2011）的对数据的处理，在扣除数据缺失的家庭、个体，本文最终获得 2797 个观测值。

#### （二）模型设计

##### 1、Lasso

本文首先利用 Lasso 方法对所挑选的变量进行筛选，获取相关性的控制变量，便于下一步对变量进行回归。

##### 2、Logistic 回归

描述老人健康状况的方程如下：

$$Health_i = \beta_0 + \beta_1 \times Grandcare_i + \beta_2 \times X_i + \mu_i \quad (1)$$

其中,  $Health_i$  为老人的健康变量, 属于二值变量。  $Grandcare_i$  是隔代照管存在与否的二值变量。  $X_i$  代表控制变量, 代表家庭收入状况、老人的个体特征以及其他与健康状况可能相关的因素。  $\mu_i$  为误差项。本文主要关注的系数是  $\beta_1$ ,  $\beta_1$  显著大于 0 表示隔代照管对祖辈健康产生正向的影响,  $\beta_1$  显著小于 0 表示隔代照管对祖辈健康产生负向的影响。

### 3、决策树

最后, 为评估变量间的重要性, 并检验隔代照管对祖辈健康的重要程度, 本文利用决策树方法对所有变量的重要性进行排序。

## (三) 变量说明与分析

### 1. 关注变量

本文关注变量为隔代抚养。隔代抚养与子女看护息息相关, 但存在两派观点。Minkler 和 EFuller-Thomson(2011)通过双变量 logistic 回归分析等方法对 3477 个样本数据进行处理, 得出了照料孙辈的老人自我健康测评更低的结论, 但是同时他们也指出需要进一步研究来检验其内生性。Deborah P. Waldrop 和 Joseph A. Weber (2001) 使用 QSR NUD\*IST 软件, 对 54 位祖辈 (其中包括 37 位女性, 17 位男性) 进行了深入的采访, 发现祖辈会因孙辈的快乐、照顾孙辈的任务、陪孙辈参加活动、人生新的重心以及孙辈的成就而产生压力和满足感, 从而间接地影响自身的健康。

### 2. 控制变量

参照以往的研究, 本文计划控制了一系列与健康有关的变量。年龄 (Age) 越大, 锻炼次数 (Exercise) 越多, 健康程度越弱。老人个人收入的高低会间接影响老年人的营养条件和就医条件, 因此我们控制了老人每月税后收入 (Income)。有无老年活动中心也是影响老年人身体健康的重要因素, 这将从心理方面改善老年人的身体状况 (高雪梅, 2005), 所以我们将接受培训次数 (Train) 作为本文的控制变量。此外, 我们还控制了老人工作状况 (Employ)、婚姻状态 (Marriage)、是否抽烟 (Smoke)、喝酒状态 (Drink)、医保 (Meinsurance)、养老保险 (Eninsurance) 等变量。

表 1 变量定义

变量	变量定义
被解释变量:	
$Health$	=1, 祖辈健康; =0, 祖辈不健康 (health_yynn)
解释变量:	
自变量:	
$Grandcare$	=1, 存在隔代照管; =0, 不存在隔代照管

控制变量:	
<i>Age</i>	老人的年龄
<i>Marriage</i>	=1, 属于同居、有配偶; =0, 属于未婚、离婚、丧偶
<i>Income</i>	老人每月税后收入
<i>Train</i>	一年内参加非学历培训的次数
<i>Exercise</i>	一周内锻炼的次数
<i>Employ</i>	=1, 有工作; =0, 没工作
<i>Ensurance</i>	=1, 有医疗保险; =0, 没医疗保险
<i>Meinsurance</i>	=1, 有养老保险; =0, 没养老保险
<i>Smoke</i>	=1, 以前有吸烟; =0, 以前没吸烟
<i>Drink</i>	=1, 每周喝酒超过 3; =0, 每周喝酒不超过 3 次

#### (四) 变量描述性统计

表 2 给出了关键变量的描述性统计。在全部样本中, 家中有隔代抚养的占比 62.6%, 明显高于无隔代抚养的样本量 (37.4%)。占样本总数的 14.1%, 其中其中男性比例约为 18.7%, 明显高于女性 (9.68%)。个体特征变量中, 全样本均龄处于为 66 岁左右, 大部分皆为有配偶状态, 64%的老人较少运动。大体来说, 变量的描述性统计符合预期。

表 3 显示, 存在隔代照管和不存在隔代照管时老年人健康程度的平均值, 选择样本中 62.6%的家庭是存在隔代照管现象的, 可以粗略看出存在隔代抚养的老年人自评健康程度是明显高于不存在隔代照管的老年人的。

表 2 描述性统计

变量	Obs	mean	sd	min	max
<i>Health</i>	2797	0.698	0.459	0	1
<i>Grandcare</i>	2797	0.374	0.489	0	1
<i>Age</i>	2797	66.656	6.264	60	87
<i>Marriage</i>	2797	0.789	0.408	0	1
<i>Income</i>	2797	36.859	412.472	-10	10000
<i>Train</i>	2797	0.019	0.218	0	6
<i>Exercise</i>	2797	2.274	3.403	0	50
<i>Employ</i>	2797	0.491	0.500	0	1
<i>Ensurance</i>	2797	0.117	0.322	0	1
<i>Meinsurance</i>	2797	0.940	0.238	0	1
<i>Smoke</i>	2797	0.006	0.078	0	1
<i>Drink</i>	2797	0.136	0.343	0	1

表 3 单变量检验

	Grandcare=1 N=1751 Mean (1)	Grandcare=0 N=1046 Mean (2)	Difference (1) - (2) (3)
<i>Health</i>	0.689 (0.463)	3.566 (0.452)	2.877

## 四、实证结果分析

### （一）Lasso

表 4 报告了 Lasso 回归在筛选变量后得到的结果。变量删去了培训次数 (*Train*)、养老保险 (*Eninsurance*)、吸烟 (*Smoke*)、喝酒 (*Drink*) 这四个变量。同时, 由 *Grandcare* 的系数可以粗略看出存在隔代抚养的家庭对祖辈健康存在正向的影响。

表 4 LASSO 结果

<i>Variable</i>	<i>Coefficient</i>
<i>Intercept</i>	0.904
<i>Grandcare</i>	0.110
<i>Income</i>	0.020
<i>Age</i>	-0.057
<i>Exercise</i>	0.318
<i>Train</i>	.
<i>Marriage</i>	0.005
<i>Employ</i>	0.633
<i>Ensinsurance</i>	.
<i>Meinsurance</i>	-0.501
<i>Smoke</i>	.
<i>Drink</i>	.

### （二）Logistic 回归

从表 5 的估计结果可以看出, 隔代抚养对老年人身体健康有显著的正向影响。存在隔代抚养与不存在隔代抚养老年人的身体健康程度提高了 16.9%。

理论上, 隔代抚养对老年人身体健康存在双面影响, 但实证结果显著为正向, 说明隔代抚养对老年人健康的正向影响是远大于其带来的负向影响。本文认为上述结果可能是以下原因造成的: 从接受的养老支持的角度出发, 隔代抚养会加强成年子女对祖辈的养老支持, 也会促进成年子女会选择定期或者不定期的现金和实物给付, 缓解祖辈的经济压力, 相应地成年子女会更重视老年人的身体健康从而投入更多的财力和精力 (宋璐和李树茁, 2010); 从祖辈心理健康角度出发, 由于成年子女工作原因不能常陪伴自己, 隔代抚养会缓解其造成的失落和孤独感, 使得祖辈获得精神寄托和归属感, 而且老年人通过抚养孙辈可以获得成就感, 这种心理健康完全抵消了带孩子所带来的生理劳累。所以, 隔代抚养会促进老年人的身体健康状况普遍上升。

其他控制变量对老年人身体健康的影响及解释:

年龄对老年人的健康有负向影响, 且在统计意义上显著。这说明, 随着年龄增加, 老年



人的身体机能逐渐衰弱，导致身体健康状况下降。因此，年龄对老年人的健康有显著负向的影响。

锻炼次数对老年人的健康有正向的影响，且在统计意义上显著。这说明，老年人的生活习惯对其健康的影响是比较大的，锻炼不仅可以直接促进老年人的身体健康，还可以从心理上带动老年人的活力，增强他们的生活愉悦程度，精神上的健康有利于老年人的身体健康。

有工作的生活状态对老年人的健康具有正向影响，且在统计意义上是显著的。已有研究表明，有工作的老人会减少心理的孤独感，降低其抑郁风险，而且工作带来的成就感会使得老人保持身心愉快，有一定的社会存在感，提高其健康水平。此外，工作获取的收入来源可以增加老人的“零用钱”，缓解经济压力，间接提高老年人的身体健康程度。

是否有医保卡对老年人的健康具有明显的影响，且在统计意义上显著为负。目前有一些研究认为医疗保险的扩展并非一定提高老年人的健康水平（Brown, Bindaman and Lurie, 1998; Levy and Meltzer, 2004）。本文认为，原因主要有以下几点：一是由于保险机制规定了不同的共付比例（Copayments）、免赔额（deductibles）等，不同的保障水平和保险项目对老年人的医疗行为也有不同的影响（王延中和龙玉其，2010；高建民等，2011）；二是目前的医疗保险存在不公平性，老年人并未真正从中获益，如刘晓婷（2014）发现“新农合”对老人的健康呈现负向作用，Yip and Hsiao（2009）也指出医疗保险存在较高的自付比率、医疗费用控制的低效率，甚至在降低医疗贫穷方面所发挥的作用令人担忧；三是老年人自身的自律性，老年人一旦拥有了医保卡，在生活习惯、作息饮食等方面放松对自身健康的重视程度，自律性的降低导致老年人增加危险行为，如大吃大喝、抽烟酗酒等不良行为，从而有害身体健康。

表 5 Logistic 回归——隔代照管与祖辈健康

	Estimate
<i>Intercept</i>	1.031 *** (0.310)
<i>Grandcare</i>	0.169*** (0.038)
<i>Income</i>	0.068 (0.094)
<i>Age</i>	-0.062* (0.063)
<i>Exercise</i>	0.380*** (0.068)
<i>Marriage</i>	0.061 (0.156)

<i>Employ</i>	0.723*** (0.130)
<i>Meinsurance</i>	-0.670* (0.292)
Obs	2797
AIC	1655.5

注：系数下方括号内为标准误，\*、\*\*和\*\*\* 分别代表 10%、5%和 1% 的显著性水平。

### （三）决策树

表 6 报告了祖辈健康在决策树中表示变量重要性的系数大小，图 1 给出了部分的决策树（仅展示前 5 层）。可以看出，隔代抚养对祖辈健康状况的影响较大，仅次于锻炼次数，高于养老保险、医疗保险、婚姻状况等变量。

表 6 决策树——表示变量重要性的系数大小

Variable	Coefficient
<i>Exercise</i>	0.180
<i>Grandcare</i>	0.108
<i>Eninsurance</i>	0.063
<i>Marriage</i>	0.052
<i>Meinsurance</i>	0.046
<i>Drink</i>	0.042
<i>Age</i>	0.041
<i>Income</i>	0.040
<i>Employ</i>	0.037
<i>Train</i>	0.022
<i>Smoke</i>	0.006

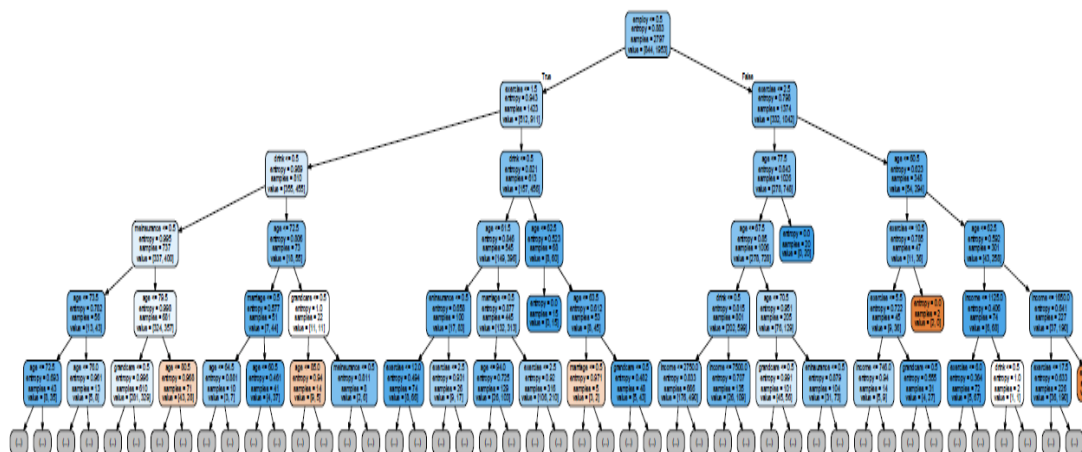


图 1 决策树（部分展示）

## 五、总结及讨论

当前，由于幼托机制的不完善，越来越多的老年人承担照料孙子女的责任。国内仅有部

分学者考察了隔代照管对祖辈健康状况的影响,但未就隔代照管对祖辈健康的影响达成共识。基于此,本文利用中国家庭跟踪调查(CFPS)2014年的截面数据,采用Lasso、Logistic回归研究隔代抚养对农村老年人身体健康的影响,并利用决策树对该结果进行检验。

研究发现,隔代抚养对老年人的健康情况具有正向的影响。存在隔代抚养比不存在隔代抚养老年人的身体健康程度提高了16.9%。隔代照管可以改善老年人健康状况,通过提高成年子女对老年人重视程度来加大对老年人健康的财力、精力投入,缓解社会养老保险支出压力。因此,在当前老龄化愈来愈严重的背景下,我们不应该简单把老年人视为“包袱”,而应该看到老年人通过隔代抚养等方式发挥“余热”(黄国桂等,2017)。同时,研究发现拥有一份工作会促进老年人的健康状况,因此政府应该有效利用老年人人力资源,充分发挥中老年人的积极作用,促进积极的老龄化。然而,拥有一份医疗保险会降低老年人的健康情况,这可能是由于医疗保险导致老年人降低自律性,以及目前医疗保险呈现不公平性、覆盖面不全等原因,这也呼吁政府做出改革,建立实质公平的医疗保险体系,减少保险项目的待遇差别、城市及农村参保人员在医疗福利待遇的弱势,从而促进老人更加公平地享有医疗服务,最终实现更加公平的健康结果。

隔代照管不仅仅是个人和家庭问题,更是一个社会问题。隔代照管问题不仅关乎祖辈健康的情况,更会影响成年子女劳动力结构的配置。因此,正确处理好隔代照管与祖辈健康关系有利于合理利用老龄人资源、劳动力结构配置。

## 参考文献

- [1] Blustein, J., Chan, S., & Guanais, F. C. (2004). "Elevated depressive symptoms among caregiving grandparents." *Health Services Research*, 39, 1671-1689.
- [2] Bowers, B. F., & Myers, B. J. (1999). "Grandmothers providing care for grandchildren: Consequences of various levels of caregiving." *Family Relations*, 48(3), 303-311.
- [3] Brown, M. E., Andrew B. B., & Nicole L. (1998). "Monitoring the Consequences of Un-insurance: A Review of Methodologies," *Medical Care Research Review* 55(2):177-210.
- [4] Bert Hayslip, Jr., PhD, 1 and Patricia L. Kaminski, PhD "Grandparents Raising Their Grandchildren: A Review of the Literature and Suggestions for Practice" *The Gerontologist* Vol. 45, No. 2, 262-269
- [5] Biscarr, M. (2002). "Grandparents and other relatives raising children: Support in the workplace." Washington, DC: Generations United. Retrieved February 17, 2004, from <http://www.gu.org>
- [6] Burton, L. M. (1992). "Black grandparents rearing children of drug-addicted parents: Stressors, outcomes, and social service needs." *The Gerontologist*, 32, 744-751.

- [7] Dolbin-MacNab, M., & Traylor, R. (2008). "Grandparents raising grandchildren." *Family Therapy Magazine*, Jan/Feb, 2008, 40-47.
- [8] Fuller-Thomson, E. F., & Minkler, M. (2000). "The mental and physical health characteristics of grandmothers who are raising their grandchildren." *Journal of Mental Health and Aging*, 6, 311-323.
- [9] Grinstead, L. N., Leder, S., Jensen, S., & Bond, L. (2003). "Review of research on the health of caregiving grandparents." *Journal of Advanced Nursing*, 44(3), 318-326.
- [10] Levy, H., & Meltzer, D. (2004). "What do We Really Know about Whether Health Insurance Affects Health?" In *Health Policy and the Uninsured*, edited by Catherine G. McLaughlin. Washington, DC: The Urban Institute Press:179-204.
- [11] Miranda, J., McGuire, T. G., Williams, D. R., & Wang, P. (2008). "Mental health in the context of health disparities." *American Journal of Psychiatry*, 165, 1102-1108.doi: 10.1176/appi.ajp.2008.08030333
- [12] Mary Elizabeth Hughes, Linda J. Waite, Tracey A. LaPierre, and Ye Luo "All in the Family: The Impact of Caring for Grandchildren on Grandparents' Health" *Journal of Gerontology* 2007, Vol. 62B, No. 2, S108-S119
- [13] Yip, W., & Hsiao, W. C. (2009). Non-evidence-based policy: how effective is china's new cooperative medical scheme in reducing medical impoverishment?. *Social Science & Medicine*, 68(2), 201-209.
- [14] 段飞艳、李静, "近十年国内外隔代教养研究综述", 《上海教育科研》, 2012 年 4 月
- [15] 黄姗、陈小萍, "隔代教育研究综述" [A], 《现代教育科学》, 2007 年第 2 期
- [16] 刘宏, "养老模式对健康的影响", 《经济研究》, 2011 年第四期。
- [17] 陈卫、杜夏, "中国高龄老人养老与生活状况的影响因素——对子女数量和性别作用的检验", 《中国人口科学》, 2002 年第 6 期
- [18] 杜鹏, "中国老年人口健康状况分析", 《人口与经济》, 2013 年第 6 期
- [19] 于学军, "中国老年人口健康研究", 《中国人口科学》, 1999 年第 4 期
- [20] 江求川、张克中 "宗教信仰影响老年人健康吗?", 《世界经济文汇》, 2013 年 05 期
- [21] 李实、杨穗 "养老金收入与收入不平等对老年人健康的影响", 《中国人口科学》2011 年第 3 期
- [22] 葛国宏、陈传锋、陈丽丽、潘鑫、岑爱飞、丁轶男, "老年人孙辈依赖的现状特点及其与心理健康的关系", 《心理研究》, 2012 年 04 期
- [23] 袁凯歌、牛更枫、范翠英, "隔代照管对个体发展的影响", 《社会心理科学》, 2013 年第 7 期
- [24] 高建民、嵇丽红、闫菊娥、王明奇, "三种医疗保障制度下居民卫生服务可及性分析", 《中国卫生经济》, 2011 年第二期
- [25] 骆风、李远帆、宋广文, "隔代教育: 我国城市的现状分析及其走向", 《当代教育科学》2014 年第八期
- [26] 刘晓婷, "社会医疗保险对老年人健康水平的影响: 基于浙江省的实证研究", 《社会》2014 年第 34 期
- [27] 王延中、龙玉其, "中低收入群体医疗服务需求的特点、问题与对策——基于 1642 户中低收入家庭调查", 《中国卫生政策研究》2010 年第三期
- [28] 宋璐、李树苗, "照料留守孙子女对农村老年人养老支持的影响研究", 《人口学刊》2010 年第二期