

بار مسئولیت بیشتر در سنین سالمندی: مطالعه روند و الگوهای ترتیبات زندگی سالمندان در ایران

میلاد بگی*، محمد جلال عباسی‌شوازی**

تاریخ دریافت: ۱۳۹۹/۳/۲ تاریخ پذیرش: ۱۳۹۹/۱۱/۱۱

چکیده

ترتیبات زندگی سالمندان در کشورهای درحال توسعه از اهمیت فراوانی برخوردار است زیرا دولت‌ها به دلیل نداشتن نظام‌های مراقبتی و بهداشتی تکامل یافته، نمی‌توانند تمامی حمایت‌های موردنیاز سالمندان را فراهم کنند. مطالعه حاضر باهدف بررسی ترتیبات زندگی افراد ۶۰ ساله و بالاتر در ایران در طول چهار دهه گذشته (۱۳۶۳-۱۳۹۸) انجام گرفت. داده‌ها از طرح هزینه و درآمد خانوار که به صورت سالانه و توسط مرکز آمار ایران انجام می‌شود گرفته شده است. یافته‌های تحقیق نشان داد که میزان‌های سرپرستی سالمندان در طول دوره افزایش یافته است. هر چند این افزایش برای هر دو جنس مشاهده می‌شود اما برای زنان دو برابر بیشتر از مردان بوده است. مردان سالمند، بیشتر خانوارهای هسته‌ای را سرپرستی می‌کنند در حالی که بیشتر خانوارهایی که زنان سرپرستی آن‌ها را بر عهده دارند از نوع تک‌نفره و تک والد هستند. همچنین بر تعداد سالمندانی که به تنهایی زندگی می‌کنند افزوده شده و بُعد خانوار آن‌ها نیز کاهش یافته است. تعداد خانوارهای با سرپرست سالمند که فرزندی بزرگ‌سال در آن‌ها حضور دارد در مقایسه با گذشته افزایش داشته است. با این حال به نظر نمی‌رسد که این هم‌سكنی در جهت رفاه و آسایش بیشتر والدین سالمند بوده باشد. در واقع تغییرات در ترتیبات زندگی سالمندان در ایران در طول سه دهه گذشته منجر به وارد آمدن فشار مضاعف بر سالمندان شده است و آن‌ها در سنین بالا همچنان مسئولیت‌هایی همچون مدیریت خانوار و تأمین ملزمات اعضای آن را بر عهده دارند.

واژه‌های کلیدی: ترتیبات زندگی، سالخوردگی، سالمندان، خانوار، ایران

* استادیار جمعیت‌شناسی دانشگاه بولوی سینا، همدان، ایران (نویسنده مسئول).

** استاد جمعیت‌شناسی دانشگاه تهران، تهران، ایران (استاد افتخاری دانشگاه ملبورن استرالیا).

mabbasi@ut.ac.ir

مقدمه

سهم نسبی سالمدان از کل جمعیت جهان رو به افزایش است و سالمندی به یک پدیده جهانی تبدیل شده است. در ۱۹۸۰ حدود ۳۸۲ میلیون نفر از جمعیت جهان را افراد ۶۰ ساله و بالاتر تشکیل می‌دادند که با افزایشی دو و نیم برابری در سال ۲۰۱۷ به $\frac{962}{3}$ میلیون رسیده است و انتظار می‌رود در سال ۲۰۵۰ نزدیک به ۲۸/۱ درصد جمعیت جهان (۲/۱ میلیارد) را سالمدان به خود اختصاص دهدن (United Nations, 2017: 5).

کشورهای توسعه‌یافته صنعتی، نظام‌های اجتماعی، بازنیستگی و بهداشتی خود را برای حمایت از افراد سالمند توسعه داده و منابع لازم را تکمیل کرده‌اند. در مقابل، در بسیاری از کشورهای در حال توسعه، این حمایت‌ها از سوی دولت‌ها در دسترس نیست. این در حالی است که در سال ۲۰۱۷ بیش از دو سوم جمعیت سالمند در مناطق در حال توسعه زندگی می‌کردند و انتظار می‌رود تا سال ۲۰۵۰ این جمعیت دو برابر (از ۷۶۲ میلیون به ۱/۷ میلیارد) شود (همان: ۴). سالخوردگان در کشورهای در حال توسعه در آفریقا، آسیا و آمریکای لاتین اغلب به کمک‌های اجتماعی، اقتصادی و فیزیکی نیاز دارند، اما بیشتر این دولت‌ها در ارائه این کمک‌ها ناتوان هستند (Bongaarts & Zimmer, 2002: 145).

درنتیجه در این کشورها، سالمدان برای رفاه و بقای خود وابستگی زیادی به اعضای خانواده و خانوار دارند و اقامت مشترک سالمدان و فرزندان آن‌ها می‌تواند موجب شود تا سالمدان از نظر جسمانی در شرایط مطلوب‌تری باشند.

در واقع اگرچه سالمدان ممکن است توان حمایت‌های مالی و شخصی در سال‌های اولیه سالمندی را داشته باشند اما با بالا رفتن سن، وابستگی آن‌ها به مراقبت دیگران بیشتر خواهد شد. از این‌رو است که در بیشتر کشورهای در حال توسعه، نقش خانوارها به عنوان نهاد اصلی مسئول توزیع کالا و خدمات بین نسلی از اهمیت بالایی برخوردار است (Bongaarts & Zimmer, 2002: 145; Becker, 1991; Thornton et al., 1984: 477).

ترتیبات زندگی^۱ سالمندان از یک سو به بافت اجتماعی و شرایط اقتصادی جامعه و از سوی دیگر به ترجیحات و ویژگی‌های فردی افراد داخل خانوار بستگی دارد. تغییرات صورت گرفته در ویژگی‌های نسل جوان یکی از این عوامل می‌باشد. امروزه میل به سرمایه‌گذاری تحصیلی بیشتر و تکمیل تحصیلات دانشگاهی به عنوان امکانی برای فرصت‌های شغلی جوانان مطرح است (Furlong & Cartmel, 1996: 14). این موضوع سبب طولانی‌تر شدن دوره جوانی فرزندان و درنتیجه تأخیر در ازدواج و انتقال دیرتر آنان به دوره بزرگ‌سالی شده است که خود می‌تواند به باقی ماندن فرزندان در خانه والدین تا سنین بالاتر و درنتیجه افزایش تعداد سالمندانی که با جوانان زندگی می‌کنند، بیفزاید. در طرف مقابل، افزایش ترجیحات حریم خصوصی، سکولاریسم، تمرکز بر ارزش‌های فردی، روابط زناشویی جدید و انتخاب انواع جدیدی از خانوارها که با گرایش‌های فردی و جهت‌گیری‌های ارزشی جوانان مرتبط است (Lesthaeghe, 2014: 3; Lesthaeghe & Surkyn, 2002: 7) سبب می‌شود تا احتمال جدایی فرزندان از والدین سالمند افزایش یابد. ایران به عنوان کشوری در حال توسعه تا یک دهه پیش، دارای ساختار سنی جوان بود، با این حال روندهای جمعیتی چند دهه گذشته سبب شده است تا تغییرات عمده‌ای در ساختار سنی آن رخ دهد. کاهش میزان باروری کل از ۶/۹ به ۲/۱ فرزند در طی تنها ۱۵ سال اتفاق افتاد (Abbasi Shavazi et al, 2009: 9). میزان مرگ و میر نوزادان از ۲۲۰ هزار در ۱۳۳۰ به ۱۵ در هزار در ۱۳۹۵ کاهش یافت و در همین مدت میزان امید زندگی از ۴۱ سال به ۷۶ سال رسید (United Nations, 2019). همه این عوامل سبب شده است تا جمعیت ۶۰ ساله و بالاتر در ایران از حدود ۶/۸ درصد در ۱۳۴۵ به ۹/۳ درصد در سال ۱۳۹۵ (۷/۴ میلیون نفر) افزایش یابد (مرکز آمار ایران ۱۳۹۸). پیش‌بینی‌ها برآورد می‌کنند که این جمعیت در سال ۱۴۳۰ حدود ۲۷/۹ درصد از کل جمعیت ایران را به خود اختصاص دهد (United Nations, 2019). در واقع ساختار سنی جوان جمعیت ایران از حدود سال ۱۳۸۵ به سمت ساختار سالمند در حال تغییر است (میرزاوی و همکاران: ۱۳۹۶: ۴؛ قبادی ۱۳۸۹: ۴).

سالخورده شدن جمعیت در ایران همانند بسیاری از کشورهای در حال توسعه، با قواعد تحولات اقتصادی اجتماعی و جمعیتی هم‌زمان شده است. امروزه افراد از تحصیلات بالاتری برخوردارند، شهرنشینی به سطح بالایی رسیده است (۷۴ درصد)، زنان فرزندان کمتری به دنیا می‌آورند (میزان باروری کل حدود ۲ فرزند به ازای هر زن در دوره ۱۳۹۵-۱۳۹۱)، امید زندگی افزایش یافته و افراد سال‌های بیشتری را زنده می‌مانند (۷۶/۹ سال برای زنان و ۷۴/۶ سال برای مردان). اثرات این تغییرات بر خانواده‌ها، خانوارها و شبکه‌های خویشاوندی قابل توجه است و می‌تواند به لحاظ حمایتی، پیامدهای نسبتاً پیچیده و متفاوتی برای سالمدانان در پی داشته باشد.

از طرفی شواهد رو به رشدی وجود دارد که هم‌سکنایی فرزندان بزرگ‌سال و والدین بیشتر به دلیل نیازهای فرزندان صورت می‌گیرد تا والدین و این امر منفعت بیشتری برای فرزندان در پی داشته است (Wiemers et al, 2017: 111; Choi, 2013: 400; Kahn et al, 2013: 1449). در چنین شرایطی فشار بیشتری بر روی والدین سالمدان وارد خواهد شد و آن‌ها در سنینی که بایستی از آرامش خاطر برخوردار باشند، مجبور هستند به فکر تأمین نیازهای مالی خود و اعضای خانوار باشند. مطالعات در ایران نشان می‌دهد در طول سه دهه گذشته از میزان‌های سرپرستی جوانان کاسته شده است و فرزندان تا سنین بالاتری در خانه والدین باقی می‌مانند (بگی ۱۳۹۷: ۱۰۵، عباسی‌شوازی و بگی ۱۳۹۹: ۲۵۹).

بیشتر این فرزندان به عنوان اعضا وابسته در خانوار حضور دارند و از طرف والدین حمایت مالی می‌شوند. میانگین سن ازدواج در هر دو جنس افزایش داشته است و میزان بیکاری جوانان نیز در سال ۱۳۹۰ حدود ۲۵ درصد بوده است (عباسی‌شوازی و صادقی ۱۳۹۲: ۱۱) که این میزان در سال ۱۳۹۵ به حدود ۳۰ درصد نیز رسیده است (علیپور و همکاران ۱۳۹۷: ۴۵) و این امر افزایش وابستگی فرزندان به والدین را در پی داشته است. نتایج مطالعات حاکی از آن است که میزان انتقالات مالی از والدین سالمدان به فرزندان بیش از انتقالات فرزندان به سالمدان بوده است. همه این موارد سبب شده است تا در طول این سال‌ها بر تعداد افراد سالمدان سرپرست خانوار در ایران افزوده شود. از طرفی نظام تأمین

اجتماعی در کشور از کارایی کافی برای حمایت از سالمندان برخوردار نیست به گونه‌ای که بخش زیادی از سالمندان برای تأمین هزینه‌های خود بایستی در گیر فعالیت اقتصادی باشند (ضرغامی و فریمانه ۲۰۱۵: ۱۵۴).

بر این اساس مقاله حاضر به بررسی ترتیبات زندگی سالمندان در ایران در طول دوره ۱۳۹۸-۱۳۶۳ می‌پردازد. همچنین سعی داریم تا به این سوالات پاسخ دهیم که چه تغییراتی در میزان‌های سرپرستی سالمندان و ترتیبات زندگی آنان رخداده است؟ هم‌سکنای افراد سالمند با فرزندان در ایران در جهت تأمین منافع کدام دسته بوده است؟ چه عواملی بیشترین تأثیر را در احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط افراد سالمند داشته است؟

چارچوب نظری

برای تبیین ترتیبات زندگی سالمندان می‌توان از چارچوب‌های تئوریکی خُرد و کلان و دیدگاه‌های مختلف اقتصادی، زیست‌شناختی، روان‌شناختی، جامعه‌شناختی و جمعیت‌شناختی استفاده کرد. نظریه‌های زیست شناخت، سالخوردگی را از نظر جسمی و فیزیکی مورد بررسی قرار می‌دهند. تئوری‌های روان‌شناختی به لحاظ موارد رفتاری و روحی-روانی به سالخوردگی می‌پردازنند اما نظریه‌های جامعه‌شناختی و جمعیت شناختی به پیری و سالخوردگی به عنوان یک موضوع اجتماعی نگاه می‌کنند. در اینجا ما بر این دسته از نظریه‌ها متمرکز خواهیم شد.

نظریه نابرابری تجمعی^۱ در تبیین ترتیبات زندگی سالمندان روندهای گذشته افراد را به پیامدهای مراحل آخر زندگی نظیر سلامت روحی و فیزیکی و شرایط اقتصادی اجتماعی به هم مرتبط می‌کند (Feraro et al, 2009: 414). در این نظریه بر تأثیر شرایط اجتماعی مراحل اولیه زندگی بر سال‌های آخر زندگی تأکید شده است. این امر می‌تواند

1. Cumulative Inequality

بیانگر این موضوع باشد که افرادی که در دوره جوانی و میانسالی با مشکلات اقتصادی-اجتماعی بیشتری روبرو بوده‌اند، احتمالاً در دوران سالمندی مشکلات بیشتری را در مقایسه با همتایان خود تجربه می‌کنند زیرا پیامدهای این مشکلات با هم جمع شده و به دوران سالمندی فرد منتقل می‌شود. برای مثال افرادی که در دوره جوانی و میانسالی از حقوق ثابت و بیمه برخوردار نبوده‌اند، در سنین سالمندی نیز فقد مقرری‌ها و حمایت‌های سازمانی خواهند بود و لذا وابستگی بیشتری به خانواده و همسکنایی با والدین بزرگسال خود خواهند داشت.

از طرفی محققان علاقه‌مند به مطالعه مسیر زندگی^۱ بر موضوع همسکنایی سالمندان با فرزندان تأکید کرده و اهمیت مفهوم زندگی‌های مرتبط^۲ را به عنوان ابزاری مفید در درک اقدامات و تعاملات اعضای خانواده در طول زمان اثبات کرده‌اند (Marshall & Bengtson, 2011: 20). روابط متقابل بین دو نسل والدین سالمند و فرزندان در ارائه حمایت‌های مالی، جسمی و عاطفی نقش دارد که این امر خود بر رضایت سالمندان از زندگی تأثیر می‌گذارد. این الگو را می‌توان در بیشتر کشورهای در حال توسعه مشاهده کرد؛ جایی که حمایت‌های خانوادگی بسیار مهم است و به عنوان بخشی از ارزش‌ها یا هنگارهای سنتی جامعه به شمار می‌رود. روابط خانوادگی نوعی بیمه اجتماعی^۳ را برای سالمندان فراهم می‌کند که برای سال‌های پایانی زندگی آنها مهم است (Hildreth et al., 1980: 386). حمایت عاطفی ابزاری که توسط خویشاوندان، دوستان و سازمان‌ها ارائه می‌شود، اطمینان حاصل می‌کند که فرد در کنار آمدن با زندگی روزمره خود، حمایت موردنیاز را دریافت می‌کند البته باستی به این نکته توجه کرد که در بسیاری از کشورهای در حال توسعه که دولت‌ها تدارکات رفاهی کافی را برای سالمندان فراهم نمی‌کنند، مسئولیت اصلی بر عهده خانواده است.

-
1. life course
 2. Linked lives
 3. Social insurance

به طور کلی انتظار می‌رود که هر دو نسل به حمایت و پشتیبانی متقابل نیاز دارند و تحقیقات نشان داده است که اقامت مشترک و همسکنایی برای هر دو نسل به یک اندازه از اهمیت برخوردار است (Casterline et al, 1991). برای مثال تحقیقات انجام شده در مورد پدربزرگ‌ها و مادربزرگ‌ها و تأثیر آن‌ها، مفهوم زندگی‌های مرتبط را به فراتر از مرزهای خانواده هسته‌ای گسترش داده است. با افزایش طول عمر و امید زندگی آن‌ها سال‌های بیشتری می‌توانند نقش مراقبت از خانواده و تربیت آن‌ها را بازی کنند و به عنوان حاملان اصلی ارزش‌ها و آموزش‌های اخلاقی و معنوی و همچنین هویت فردی و خانوادگی به کار گرفته شوند (Marshall & Bengtson, 2011: 25). بنابراین، در نظر گرفتن سالمندان به عنوان یک گروه منفعل که درمانده و وابسته به دیگران هستند چندان مورد پذیرش قرار نمی‌گیرد. این دیدگاه توسط نظریه فعالیت و نظریه تداوم پشتیبانی می‌شود.

بر مبنای نظریه فعالیت، رفاه فردی و رضایت از زندگی با میزان فعالیت و مشارکت افراد سالمند رابطه مثبتی دارد. بر این اساس آن‌ها با فعال بودن در جامعه با نقش‌ها و موقعیت اجتماعی سالمندان سازگار می‌شوند. میزان بالای مشارکت در فعالیت‌ها رضایت شخصی را افزایش داده و به ایجاد هویت اجتماعی کمک می‌کند. بنابراین، افراد سالمند به طیف وسیعی از فعالیت‌های تولیدی یا تفریحی نیاز دارند (Mohd et al, 2016: 3). به عنوان مثال مراقبت از کودکان و نگهداری از منزل اغلب به عنوان فعالیتی از سوی افراد سالمند برای کمک به فرزندان بزرگسال خود تلقی می‌شود. این فعالیت‌های مداوم رضایت بالاتری از زندگی در افراد مسن پرورش می‌دهد.

ثوری هم‌جهت دیگر در این زمینه، نظریه تداوم پیری است که توسط اشلی¹ (۱۹۹۹) ارائه شد و بیان می‌کند که افراد الگوهای فکری، فعالیت‌ها، عادت‌ها، روابط، ارزش‌ها و نگرش‌های خود را حفظ کرده و با تغییرات سازگار می‌شوند و با استفاده از استراتژی سازگاری، تصمیمات و رفتارهای فعلی و آینده خود را به دوران سالمندی و بازنشستگی منتقل می‌کنند. افراد میانسال و سالمند در واقع تغییر نمی‌کنند و همچنان که سن آن‌ها بالا

1. Atchley

می‌رود فردیت و شخصیت خود را حفظ می‌کنند (۵۱: ۰۱۳^۲، کجذب). بر مبنای این نظریه، افراد سالمورده به ادامه روش‌های تجربه شده تمایل نشان می‌دهند. این امر رفتار آن‌ها را قابل پیش‌بینی کرده و بنابراین با آگاهی به این عوامل می‌توان پیش‌بینی کرد که آن‌ها چگونه پیر می‌شوند. بنابراین افرادی که در گذشته دارای مشارکت بیشتری در زندگی جمعی بوده‌اند در سالمورده نیز این روال را حفظ خواهند کرد.

در طرف مقابل دیدگاه‌های متصادی نیز شکل گرفته‌اند. به عنوان مثال نظریه عدم تعهد چنین بیان می‌کند: به تدریج که پیری آغاز می‌شود، سالمورده به دلیل بازنشستگی، بیوه شدن یا عدم توانایی در شرکت در فعالیت‌های قبلی و نقش‌های اجتماعی، از این نقش‌ها صرف‌نظر می‌کنند و آن‌ها را به نسل‌های جوان‌تر واگذار می‌کنند (۷۹: ۲۰۰۸، فنزس). محدودیت در تعامل اجتماعی و عدم علاقه و انگیزه زندگی می‌تواند از عوامل تأثیرگذار در کناره‌گیری سالمورده از جامعه باشد. با این حال این امر در بین فرهنگ‌ها متفاوت است. هم‌زمان جامعه نیز افراد سالمورده را از خود جدا می‌سازد. البته در این دیدگاه، موضوع جدایی از جامعه می‌تواند به نفع افراد سالمورده نیز باشد زیرا آن‌ها از زیر بار سنگین وظایف و نقش‌های اجتماعی رها می‌سازد (Mohd et al, 2016: 4).

برخی نظریه‌پردازان نیز تأثیرات نوسازی بر ترتیبات زندگی سالمورده را مورد توجه قرار داده‌اند. کوگیل دونالد^۱ (۱۹۸۶) نظریه مدرنیزاسیون را برای تبیین سالمورده به کاربرده است. تأثیر نوسازی از طریق تغییر در ساختارهای خانواده و تغییر از یک خانواده عمودی گسترده به یک خانواده هسته‌ای کوچک‌تر و تضعیف خویشاوندی منعکس می‌شود (، ظناس ۲۰۰۱: ۲۰). به موازات گذار جمعیت شناختی و صنعتی شدن، پایگاه سالمورده به طور قابل توجهی کاهش می‌یابد. به گفته دونالد (۱۹۸۶) با پیشرفت در فناوری‌های بهداشتی، رشد و تولید اقتصادی، پیشرفت تکنولوژی، شهرنشینی، بهبود سواد و سطح تحصیلات، نقش‌های اجتماعی و پایگاه اجتماعی سالمورده روبه‌زوال می‌رود. درنتیجه شهرنشینی و نوسازی، رقابت شغلی بین افراد سالمورده جامعه و بزرگسالان جوان شکل خواهد گرفت.

1. Cowgill Donald

درنتیجه، افراد مسن به دلیل داشتن تحصیلات کمتر مجبور به ترک بازار کار می‌شوند که درنهایت منجر به کاهش درآمد، پرسنل و پایگاه اقتصادی-اجتماعی آنان می‌شود. به طور کلی، فرض ما بر این است که در جامعه ایرانی علیرغم وقوع تغییرات عمده اقتصادی-اجتماعی، مشارکت سالمندان در اجتماع و کارهای تولیدی و نیز پذیرش مسئولیت‌هایی همچون سرپرستی خانوار همچنان ادامه دارد. اگرچه مقداری از این مشارکت به موضوعات فرهنگی و احترام افراد و جامعه در قبال سالمندان برمی‌گردد، اما به نظر می‌رسد عدم حمایت کافی از سوی دولت و از طرفی تأخیر در ورود فرزندان بزرگسال آن‌ها به بازار کار و ازدواج به دلیل مشکلات موجود از دلایل اصلی باقی ماندن سالمندان در جایگاه سرپرست خانوار می‌باشد. بر این اساس به نظر می‌رسد ترتیبات زندگی سالمندان در ایران با نظریه‌هایی همچون فعالیت، نابرابری تجمعی و مسیر زندگی قابل تبیین باشد.

روش تحقیق

تحقیق حاضر به روش کمی و از نوع توصیفی-تحلیلی است که با استفاده از تکنیک تحلیل ثانویه انجام گرفت. داده‌های مورد استفاده مربوط به طرح هزینه و درآمد خانوار می‌باشد که توسط مرکز آمار ایران و به صورت سالانه اجرا می‌شود. با توجه به اینکه داده‌های خام این طرح تنها از سال ۱۳۶۳ به بعد در دسترس هستند، تحلیل‌ها بر روی دوره زمانی ۱۳۹۸-۱۳۶۳ (۳۶ سال) متصرک شدند. جامعه آماری کلیه سالمندان کشور در بازه زمانی مورد نظر می‌باشد که در طرح هزینه و درآمد خانوار به صورت نمونه‌گیری و در سرشماری به صورت تمام شماری انجام گرفته است. شیوه انتخاب نمونه در طرح هزینه و درآمد به روش خوش‌های چندمرحله‌ای بوده است. در پژوهش حاضر، افراد ۶۰ ساله و بالاتر در هر سال انتخاب شدند^۱ که در مجموع اطلاعات ۳۹۶۹۲۷ نفر مورد تجزیه و تحلیل

۱- هیچ معیار عددی استانداردی از سوی سازمان ملل برای مشخص کردن و تعریف یک فرد سالخورده وجود ندارد، اما در بسیاری از مطالعات و تحقیقات انجام شده توسط این سازمان، سن ۶۰ سال و بالاتر برای اشاره به

قرار گرفت. آماده‌سازی و تجزیه و تحلیل داده‌ها با استفاده از نرم‌افزار Stata ۱۵ انجام شد. بر همین اساس واحد تحلیل فرد ۶۰ ساله و بالاتری است که اطلاعات آن گردآوری شده است.

پرسشنامه طرح هزینه و درآمد خانوار از چهار بخش تشکیل شده است که عبارت‌اند از: ۱) اطلاعات افراد حاضر در خانوار، ۲) تسهیلات و امکانات خانوار، ۳) هزینه‌های خانوار و ۴) درآمدهای اعضای خانوار. داده‌های مورد استفاده در این مقاله از اطلاعات بخش اول گرفته شده است. ترتیبات زندگی سالم‌دان بر اساس سؤال "بستگی با سرپرست خانوار" مشخص شده است. در سؤال مربوطه، برای هر یک از افراد حاضر در خانوار یک کد اختصاص داده شده است که عبارت‌اند از: ۱- سرپرست خانوار، ۲- همسر سرپرست، ۳- فرزند، ۴- عروس یا داماد، ۵- نوه یا نتیجه، ۶- والدین، ۷- خواهر یا برادر، ۸- سایر خویشاوندان، ۹- غیر خویشاوند. در این بخش همچنین ویژگی‌های همچون وضعیت اشتغال، سن، وضعیت تأهل، وضع سواد و سطح تحصیلات، محل سکونت و جنس مورد سؤال قرار گرفته شده است. اعتبار صوری وسیله اندازه‌گیری (پرسشنامه) مورد استفاده در پیمایش هزینه و درآمد خانوار توسط مرکز آمار ایران مورد تائید قرار گرفته است. با این حال داده‌های گردآوری شده با استفاده از روش‌های جمعیت شناختی مرسوم^۱ مورد ارزیابی قرار گرفتند.

جمعیت سالخورده استفاده شده است (سازمان جهانی بهداشت ۲۰۲۰). لازم به ذکر است در تعاریف جدید و با توجه به افزایش امید زندگی در بسیاری از نقاط جهان، عموماً افراد بالاتر از ۶۵ سال را سالم‌دان تعریف می‌کنند. منتهای برخی محققان معتقدند که این موضوع نیز مانند بسیاری از مفاهیم غربی شده با کشورهای توسعه‌نیافرته یا در حال توسعه سازگار نیست. لذا در مطالعه حاضر نیز بر اساس تحقیقات گذشته و به منظور ارائه تصویری کامل از سالم‌دانی در ایران و نیز از آنچاکه این مطالعه بر ۳۵ سال گذشته متمرکز شده است، افراد بالاتر از ۶۰ سال مدنظر قرار گرفته‌اند.

۱- شاخص‌هایی همچون: شاخص ویپل و مایرز برای ارزیابی گزارش سن و جنس و شاخص عدم تشابه ساختار سنی دو جمعیت برای بررسی ساختار سنی جمعیت نمونه و جمعیت کل کشور در سال‌های انجام سرشماری. نتایج همه آزمون‌ها رضایت‌بخش بوده و نشان از بهبود داده‌ها در طول زمان می‌دهد.

برای بررسی نقش زمان، متغیر دوره ساخته شد که زمان مورد مطالعه را به ۸ دوره تقسیم کردیم. از آنجاکه قصد داشتیم دوره‌های زمانی با سال‌های سرشماری تطبیق پیدا کند، مجبور شدیم دوره اول و آخر را سه‌ساله در نظر بگیریم. سایر دوره‌ها به صورت پنج‌ساله هستند. آمارهای توصیفی و ترتیبات زندگی افراد بر اساس این هشت دوره آورده شده است. برای بررسی احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی سالمندان نیز از آزمون رگرسیون لجستیک استفاده شد. متغیر وابسته احتمال سرپرستی خانوار توسط افراد ۶۰ ساله و بالاتر بود که برای این امر به افراد سالمند سرپرست کد ۱ و به افراد سالمند غیر سرپرست کد ۰ داده شد.

یافته‌ها

جدول ۱ میانگین بُعد خانوار و همچنین درصد افرادی که به تنها ی زندگی می‌کنند را بر حسب دوره‌های زمانی مختلف نشان می‌دهد. این نتایج برای کل جمعیت و جمعیت ۶۰ ساله و بالاتر به طور جداگانه بر حسب جنس ارائه شده است. میانگین بُعد خانوار برای کل جمعیت از ۵/۱۶ نفر در ابتدای دوره به ۳/۴ نفر در انتهای دوره کاهش داشته است. تجربه مشابهی در مورد خانوارهای سالمندان مشاهده می‌شود به طوری که از ۳/۷۸ نفر در دوره ۱۳۶۵-۱۳۶۳ به ۲/۷۶ نفر در دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ کاهش یافته است. میانگین بُعد خانوار برای سرپرستان مرد سالمند در تمامی دوره مورد مطالعه بالاتر از خانوارهای زنان سالمند می‌باشد، هر چند این تفاوت در طول زمان رو به کاهش گذاشته است (از ۲/۷۴ به ۱/۳۱ نفر).

جدول ۱- میانگین بُعد خانوار و درصد خانوارهای تکنفره بر اساس دوره، جنس و سن ۱۳۹۸-۱۳۶۳

-۱۳۹۸	-۱۳۹۵	-۱۳۹۰	-۱۳۸۵	-۱۳۸۰	-۱۳۷۵	-۱۳۷۰	-۱۳۶۵	
۱۳۹۶	۱۳۹۱	۱۳۸۶	۱۳۸۱	۱۳۷۶	۱۳۷۱	۱۳۶۶	۱۳۶۳	
۳/۴۲	۳/۵۵	۳/۸۸	۴/۳۶	۴/۸۵	۴/۹۵	۵/۴۰	۵/۱۸	میانگین بُعد خانوار
میانگین بُعد خانوار برای:								
۲/۷۶	۲/۹۱	۳/۲۰	۳/۶۳	۳/۸۹	۳/۸۲	۴/۰۰	۳/۷۸	۶۰ ساله و بالاتر
۳/۱۰	۳/۲۹	۳/۶۵	۴/۰۷	۴/۳۵	۴/۲۴	۴/۵۱	۴/۳۰	مردان ۶۰ ساله و بالاتر
۱/۷۹	۱/۸۳	۱/۷۶	۱/۷۸	۱/۷۲	۱/۷۶	۱/۶۲	۱/۵۶	زنان ۶۰ ساله و بالاتر
خانوارهای تکنفره:								
۷/۱	۶/۸	۵/۹	۴/۵	۴/۲	۴/۲	۴/۸	۴/۸	کل جمعیت
۱۷/۴۰	۱۸/۰۰	۱۷/۶۳	۱۴/۳۹	۱۳/۵۱	۱۳/۲۳	۱۵/۴۷	۱۶/۹	افراد ۶۰ ساله و بالاتر
۴/۱۵	۴/۷۲	۴/۳۳	۳/۴۸	۳/۰۰	۳/۰۷	۳/۷۶	۳/۷۸	مردان ۶۰ ساله و بالاتر
۵۵/۷۷	۵۶/۰۶	۶۰/۰۱	۶۰/۸۲	۶۲/۹۹	۶۲/۸۴	۶۹/۵۵	۶۹/۱۹	زنان ۶۰ ساله و بالاتر

تعداد افرادی که به تنها یی زندگی می‌کنند در کشورهای در حال توسعه کمتر از کشورهای غربی است که این امر به دلیل ساختارهای فرهنگی و سنتی موجود در این جوامع می‌باشد. این امر در مورد ایران هم صدق می‌کند. همان‌گونه که مشاهده می‌شود، در دوره ۱۳۶۳-۱۳۹۸ تنها ۴/۸ درصد افراد در خانوارهای تکنفره زندگی می‌کردند که در دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ به ۷/۱ درصد افزایش یافته است. با این حال تعداد افراد سالمندی که به تنها یی زندگی می‌کنند در دوره اول ۱۶/۹ درصد و در دوره پایانی ۱۷/۴ درصد بوده است. تفاوت مهم و اصلی در بین جمعیت سالمند زن و مرد مشاهده می‌شود. به طوری که

۶۹/۱۹ درصد زنان سالمند در دوره ۱۳۶۵-۱۳۶۳ به تنایی زندگی می‌کنند در حالی که این رقم برای مردانی که به تنایی زندگی می‌کنند، فقط ۴/۳ درصد است. هرچند در تمامی طول دوره مورد مطالعه این تفاوت وجود دارد، با این حال تعداد مردانی که تنایی زندگی می‌کنند رو به افزایش گذاشته است ولی این روند برای زنان روندی کاهشی را نشان می‌دهد (۱۳/۴ درصد کاهش در طول دوره).

در جدول ۲ میزان‌های سرپرستی سالمندان بر حسب، سن، جنس و محل سکونت در دوره‌های مختلف نمایش داده شده است. نتایج حاکی از آن است که میزان سرپرستی سالمندان در طول دوره مورد مطالعه با افزایشی تقریباً ۱۰ درصدی از ۵۶/۸ درصد به ۶۶/۵ درصد رسیده است. چنانچه این میزان‌ها را بر حسب جنس تفکیک کنیم متوجه خواهیم شد که میزان سرپرستی زنان سالمند افزایشی ۱۲ درصدی داشته است حال آنکه این افزایش برای مردان ۹ درصد بوده است. با این حال در تمامی دوره‌ها، درصد مردان سالمند سرپرست بیش از زنان بوده است. از جمله دلایل این موضوع می‌توان به امید زندگی بالاتر زنان و نیز احتمال ازدواج مجدد مردان بعد از فوت همسر اشاره کرد. یافته‌ها همچنین نشان می‌دهد که بیشترین افزایش میزان سرپرستی برای دو گروه سنی ۷۰-۷۹ و ۸۰+ سال رخداده است ولی برای گروه سنی ۶۰-۶۹ ساله تقریباً ثابت بوده است. نتایج به دست آمده بر حسب محل سکونت نیز حاکی از آن است که اگرچه در دوره اوّل میزان سرپرستی سالمندان در مناطق روستایی بیشتر از مناطق شهری بوده است، اما با گذشت زمان این امر بر عکس شده است. ۵۴/۷ درصد سالمندان شهری در دوره ۱۳۶۳-۱۳۶۵ سرپرست خانوار بودند در حالی که در پایان دوره این میزان به ۶۷ درصد افزایش یافته است. در مناطق روستایی نیز این افزایش دیده می‌شود با این حال این افزایش با سرعت پایین‌تری رخداده است به طوری که از ۵۹ درصد به ۶۵ درصد رسیده است.

جدول ۲- میزان‌های سرپرستی سالمدان بر حسب دوره، سن، جنس و محل سکونت، ایران ۱۳۶۴-۱۳۹۸

-۱۳۹۸	-۱۳۹۵	-۱۳۹۰	-۱۳۸۵	-۱۳۸۰	-۱۳۷۵	-۱۳۷۰	-۱۳۶۵	
۱۳۹۶	۱۳۹۱	۱۳۸۶	۱۳۸۱	۱۳۷۶	۱۳۷۱	۱۳۶۶	۱۳۶۳	
۶۶/۵	۶۷/۴	۶۶/۱	۶۴/۰	۶۳/۰	۶۱/۳	۶۰/۴	۵۶/۸	۶۰ ساله و بالاتر
۹۷/۶	۹۷/۵	۹۶/۳	۹۵/۳	۹۴/۶	۹۳/۵	۹۲/۴	۸۸/۸	۶۰ مردان ساله و بالاتر
۳۴/۶	۳۵/۷	۳۳/۱	۲۶/۷	۲۴/۵	۲۲/۹	۲۳/۲	۲۲/۴	۶۰ زنان ساله و بالاتر
گروه‌های سنی								
۶۱/۸	۶۲/۸	۶۲/۵	۶۱/۷	۶۲/۶	۶۲/۲	۶۱/۵	۶۰/۲	۶۰-۶۹ ساله
۷۱/۶	۷۲/۷	۷۱/۰	۶۸/۵	۶۶/۱	۶۳/۲	۶۱/۷	۵۴/۴	۷۰-۷۹ ساله
۵۷/۷	۷۳/۹	۶۸/۲	۶۱/۳	۵۳/۸	۴۹/۹	۵۱/۴	۴۴/۹	۸۰ ساله و بالاتر
								محل سکونت
۶۷/۱	۶۸/۳	۶۷/۵	۶۵/۳	۶۳/۴	۶۰/۸	۵۹/۰	۵۴/۷	شهری
۶۵/۱	۶۵/۳	۶۳/۵	۶۲/۳	۶۲/۵	۶۲/۲	۶۱/۰	۵۹/۳	روستایی

جدول ۳ انواع خانوارهایی که افراد سالمدان آن‌ها را سرپرستی می‌کنند به تفکیک جنس نشان می‌دهد. همان‌گونه که ملاحظه می‌شود تقریباً در تمامی دوره‌ها نیمی از خانوارهایی که مردان سالمدان آن‌ها را سرپرستی می‌کنند، از نوع خانوارهای هسته‌ای یا زوجین به همراه حداقل یک فرزند ازدواج نکرده هستند. در دوره اول ۴۸/۵ درصد خانوارهای سرپرستی شده توسط مردان سالمدان از نوع هسته‌ای بوده است که تا دوره

۱۳۸۱-۱۳۸۵ این رقم به ۵۴ درصد نیز افزایش یافته است. سپس روند کاهشی آنها شروع شده و در دوره پایانی به ۴۸/۶ درصد رسیده است. تفاوت مهمی که در بین دوره‌های ابتدایی با دوره‌های پایانی باید به آن اشاره کرد به خانوارهای زوجین بدون فرزند و خانوارهای گسترده برمی‌گردد. این دو نوع از خانوار روندهای متفاوتی را تجربه کرده‌اند. در حالی که در دوره ۱۳۶۵-۱۳۶۳ حدود ۲۱/۳ درصد خانوارهای گسترده توسط مردان سالمند سرپرستی می‌شدن، این رقم در دوره ۱۳۹۸-۱۳۹۶ به ۸/۳ درصد کاهش یافته است. در طرف مقابل در دوره ابتدایی ۲۴ درصد خانوارهای دارای سرپرست سالمند از نوع زوجین بدون فرزند بوده است که در دوره پایانی به ۳۶ درصد می‌رسد.

آنچه که در رابطه با خانوارهای با سرپرست زن سالمند قابل توجه است، تعداد بالای خانوارهای تک نفره است. همان‌گونه که در جدول ۱ نیز به آن اشاره شد، ۶۹/۲ درصد خانوارهای با سرپرست زن سالمند از نوع خانوار تک نفره بودند. هرچند در انتهای دوره این رقم به ۵۵/۸ درصد کاهش یافت است اما هنوز هم اکثریت مطلق خانوارها را تشکیل می‌دهد. دوّمین دسته خانوارهای با سرپرست زن سالمند به خانوارهای تک والد اختصاص دارد. تعداد این خانوارها در طول دوره تقریباً بیش از دو برابر شده است و از ۱۶/۱ درصد به ۳۴/۲ درصد رسیده است. رقم پایین به دست آمده برای خانوارهای زوجین بدون فرزند و زوجین به همراه فرزندان نیز به این دلیل است که در جامعه ایرانی معمولاً وقتی زوجین در خانوار حضور دارند، سرپرستی خانوار بر عهده مردان می‌باشد. درصد خانوارهای گسترده با سرپرست زن سالمند نیز در طول دوره نسبتاً ثابت باقی‌مانده است هرچند در یک دهه پایانی این رقم رو به کاهش گذاشته است.

جدول ۳- نوع خانوار سرپرستان سالمند بر حسب جنس و دوره، ایران ۱۳۶۳-۱۳۹۸

-۱۳۹۸	-۱۳۹۵	-۱۳۹۰	-۱۳۸۵	-۱۳۸۰	-۱۳۷۵	-۱۳۷۰	-۱۳۶۵	
۱۳۹۶	۱۳۹۱	۱۳۸۶	۱۳۸۱	۱۳۷۶	۱۳۷۱	۱۳۶۶	۱۳۶۳	
مردان								
۴/۲	۴/۷	۴/۳	۳/۵	۳/۰	۳/۱	۳/۸	۳/۸	تکنفره
۳۶/۱	۳۱/۶	۲۷/۸	۲۵/۰	۲۳/۸	۲۵/۰	۲۳/۸	۲۴/۳	زوجین بدون فرزند
۴۸/۶	۵۱/۳	۵۲/۵	۵۴/۰	۵۱/۹	۵۰/۸	۴۶/۹	۴۸/۵	زوجین به همراه فرزند
۲/۷	۲/۹	۲/۸	۲/۰	۲/۲	۱/۷	۱/۸	۱/۴	تک والد
۸/۳	۹/۳	۱۲/۳	۱۵/۳	۱۵/۳	۱۹/۱	۲۳/۶	۲۱/۳	گسترده
۰/۱	۰/۱	۰/۲	۰/۲	۰/۱	۰/۳	۰/۲	۰/۷	ترکیبی
زنان								
۵۵/۸	۵۶/۱	۶۰/۰	۶۰/۸	۶۳/۰	۶۲/۸	۶۹/۵	۶۹/۲	تکنفره
۰/۲	۰/۱	۰/۳	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۸	۲/۸	زوجین بدون فرزند
۰/۲	۰/۱	۰/۲	۰/۰	۰/۱	۰/۱	۰/۵	۱/۳	زوجین به همراه فرزند
۳۴/۲	۳۴/۷	۲۹/۷	۲۸/۰	۲۵/۳	۲۲/۸	۱۹/۱	۱۶/۱	تک والد
۹/۲	۸/۷	۹/۷	۱۰/۶	۱۱/۰	۱۳/۳	۱۰/۱	۱۰/۲	گسترده
۰/۴	۰/۲	۰/۲	۰/۳	۰/۴	۰/۷	۰/۱	۰/۴	ترکیبی

در جدول ۴ رابطه افراد سالمند با سرپرست خانوار در طی دوره ۱۳۶۳-۱۳۹۸ آورده شده است.

این جدول نشان می‌دهد که افراد ۶۰ ساله و بالاتر در طول دوره چه نقشی را در خانوار بر عهده داشته‌اند. یافته‌ها نشان می‌دهد که اکثریت مردان سالمند در همه سال‌ها نقش سرپرست خانوار را ایفا کرده‌اند. با این حال همچنان که مشاهده می‌شود در طول زمان بر تعداد آن‌ها افزوده شده است. در ابتدای دوره ۸۸/۸ درصد مردان در سن ۶۰ سال و بالاتر سرپرست خانوار بودند ولی این عدد در دوره پایانی به ۹۷/۶ درصد رسیده است. از طرفی

بار مسئولیت بیشتر در سنین سالمندی...، بگو و عباسی | ۱۵۱

۷/۸ درصد مردان سالمند در دوره ۱۳۶۳-۱۳۶۵ به عنوان والدین سرپرست در خانوار حضور داشتند در حالی که این مقدار به ۱/۹ درصد در پایان دوره کاهش یافته است. این یافته‌ها نشان می‌دهد که در طول دوره بر تعداد مردان سالمند که مسئول تهیه ملزومات خانوار شناخته می‌شوند، افزوده شده است.

جدول ۴- نقش سالمندان از نظر رابطه با سرپرست خانوار بر حسب جنس و دوره، ایران ۱۳۹۸-۱۳۶۳

-۱۳۹۸ ۱۳۹۶	-۱۳۹۵ ۱۳۹۱	-۱۳۹۰ ۱۳۸۶	-۱۳۸۵ ۱۳۸۱	-۱۳۸۰ ۱۳۷۶	-۱۳۷۵ ۱۳۷۱	-۱۳۷۰ ۱۳۶۶	-۱۳۶۵ ۱۳۶۳	
								مردان
۹۷/۶	۹۷/۵	۹۶/۳	۹۵/۳	۹۴/۶	۹۳/۵	۹۲/۴	۸۸/۸	سرپرست
۰/۲	۰/۲	۰/۱	۰/۱	۰/۱	۰/۱	۰/۵	۱/۷	همسر
۱/۹	۲/۰	۳/۰	۳/۹	۴/۶	۵/۵	۶/۴	۷/۸	والدین
۰/۱	۰/۱	۰/۲	۰/۱	۰/۲	۰/۲	۰/۲	۰/۴	برادر/خواهر
۰/۱	۰/۲	۰/۵	۰/۵	۰/۵	۰/۶	۰/۴	۱/۱	سایر خویشاوندان
۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۰	۰/۱	۰/۱	۰/۱	غیر خویشاوند
زنان								
۳۴/۶	۳۵/۷	۳۳/۱	۲۶/۷	۲۴/۵	۲۲/۹	۲۲/۲	۲۲/۴	سرپرست
۵۵/۵	۵۲/۴	۴۹/۴	۵۰/۴	۴۷/۸	۴۵/۲	۴۰/۴	۳۴/۶	همسر
۸/۷	۱۰/۴	۱۵/۱	۲۰/۰	۲۴/۰	۲۷/۰	۳۲/۵	۳۴/۴	والدین
۰/۴	۰/۳	۰/۴	۰/۵	۰/۶	۰/۷	۰/۵	۰/۹	برادر/خواهر
۰/۸	۱/۱	۱/۹	۲/۳	۳/۰	۳/۹	۲/۸	۷/۳	سایر خویشاوندان
۰/۰	۰/۱	۰/۰	۰/۰	۰/۱	۰/۲	۰/۲	۰/۴	غیر خویشاوند

بررسی موقعیت زنان سالمند در خانوار شرایط متفاوتی را نشان می‌دهد. در دوره ۱۳۶۳-۱۳۶۵ حدود ۲۲/۴ درصد زنان سالمند به عنوان سرپرست خانوار شناخته می‌شدند

در حالی که این رقم در دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ به ۳۴/۶ درصد رسیده است. این یافته‌ها نشان می‌دهد که اگرچه تعداد زنان سالم‌مند سرپرست خانوار در مقایسه با همتایان مرد رقم پایین‌تری بوده است با این حال افزایش بیشتری را در مقایسه با مردان تجربه کرده‌اند. بخش عمده این افزایش به دلیل بالا رفتن تعداد زنان سالم‌مندی است که به‌تها‌یی زندگی می‌کنند. در طرف مقابل زنان سالم‌مندی که به‌عنوان والد سرپرست خانوار شناخته می‌شدنند در مقایسه با مردان آمار بالاتری را ثبت کرده‌اند. در دوره اول ۳۴/۴ درصد زنان ۶۰ ساله و بالاتر به‌عنوان والدین سرپرست خانوار شناخته می‌شدنند که در دوره آخر این رقم به ۸/۷ درصد کاهش داشته است. از طرفی ۳۴/۶ درصد زنان سالم‌مند در ابتداء‌به‌عنوان همسر سرپرست خانوار شناخته می‌شدنند در حالی که این رقم در انتهای دوره به ۵۵/۵ درصد افزایش یافته است. به نظر می‌رسد این افزایش ناشی از تعداد خانوارهای زوجین بدون فرزند باشد. پیش‌تر عباسی‌شوازی و بگی (۱۳۹۹) در مطالعه‌ای نشان داده بودند که تعداد این خانوارها که در سنین سالم‌مندی نیز به سر می‌برند در طول سه دهه گذشته افزایش یافته است که بخش عمده آن به دلیل افزایش امید زندگی سالم‌مندان و تغییر شیوه‌های سکونت جوانان می‌باشد که پس از ازدواج دیگر همانند گذشته در خانه والدین خود ساکن نمی‌شوند.

در جدول ۵ درصد خانوارهای با سرپرست سالم‌مند که حداقل یک فرزند بزرگ‌سال ۱۸ ساله و بالاتر) در آن زندگی می‌کند، آورده شده است. در دوره ۱۳۶۵-۱۳۶۳ در ۵۰/۲ درصد خانوارهای با سرپرست مرد سالم‌مند حداقل یک فرزند بزرگ‌سال حضور داشته است که این میزان در دوره پایانی به ۵۲/۸ درصد افزایش یافته است. خانوارهای با سرپرست زن سالم‌مند افزایش بیشتری را در دوره مشابه تجربه کرده‌اند. در ابتدای دوره تنها در ۱۶/۴ درصد این خانوارها یک فرزند بزرگ‌سال زندگی می‌کرد در حالی که در دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ این رقم برابر با ۳۶/۶ درصد بوده است.

جدول ۵- درصد خانوارهای با سرپرست سالمند و حضور یک فرزند بالغ در خانوار بر حسب

جنس سرپرست، ایران ۱۳۶۳-۱۳۹۸

-۱۳۹۸	-۱۳۹۵	-۱۳۹۰	-۱۳۸۵	-۱۳۸۰	-۱۳۷۵	-۱۳۷۰	-۱۳۶۵	
۱۳۹۶	۱۳۹۱	۱۳۸۶	۱۳۸۱	۱۳۷۶	۱۳۷۱	۱۳۶۶	۱۳۶۳	
۵۲/۸	۵۶/۹	۶۱/۹	۶۳/۰	۶۲/۲	۵۷/۰	۵۴/۱	۵۰/۲	مرد
۳۶/۶	۳۴/۵	۳۱/۰	۲۹/۳	۲۷/۱	۲۲/۸	۲۰/۸	۱۶/۴	زن

در جدول ۶ ویژگی‌های فرزندان ۱۸ ساله و بالاتر که در خانوارهایی با سرپرست سالمند زندگی می‌کنند آورده شده است. میانگین سنی این فرزندان در دوره اول ۲۳/۹ سال بوده است که در دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ به ۳۰/۹ سال افزایش پیدا کرده است. به لحاظ وضعیت زناشویی نیز هر چه به دوره‌های پایانی نزدیک می‌شویم بر تعداد فرزندان هر گز ازدواج نکرده افزوده می‌شود. در دوره ۱۳۶۳-۱۳۶۵ حدود ۲۴/۷ درصد فرزندان بزرگ‌سالی که در خانوارهای با سرپرست سالمند زندگی می‌کردند ازدواج کرده بودند در حالی این میزان در دوره پایانی به ۱۲/۴ درصد کاهش داشته است. نکته مهم دیگر اینکه در دو دوره پایانی بر تعداد فرزندان مطلقه که با سرپرستان سالمند زندگی می‌کند افزوده شده است. در ابتدا تعداد این فرزندان نسبتاً ثابت بود ولی در دوره آخر به ۵/۸ درصد افزایش یافته است. وضعیت اشتغال این فرزندان نیز نشان می‌دهد که در دوره ابتدایی ۵۳/۱ درصد آن‌ها شاغل بودند درحالی که در دوره پایانی تنها ۴۰/۷ درصد آن‌ها شاغل هستند. در طرف مقابل تعداد بیکاران تقریباً دو برابر شده است و از ۱۱/۹ به ۲۴/۱ درصد رسیده است.

جدول ۶- ویژگی‌های فرزندان بالغ حاضر در خانوارهای با سرپرست سالمند، ایران ۱۳۹۸-۱۳۹۳

-۱۳۹۸	-۱۳۹۵	-۱۳۹۰	-۱۳۸۵	-۱۳۸۰	-۱۳۷۵	-۱۳۷۰	-۱۳۶۵	
۱۳۹۶	۱۳۹۱	۱۳۸۶	۱۳۸۱	۱۳۷۶	۱۳۷۱	۱۳۶۶	۱۳۶۳	
۳۰/۹	۲۸/۷	۲۶/۴	۲۵/۲	۴۵/۷	۲۴/۶	۲۴/۳	۲۳/۹	میانگین سنی
								وضعیت تأهل
۱۲/۴	۱۲/۴	۱۴/۲	۱۶/۵	۱۸/۷	۲۰/۲	۲۳/۸	۲۴/۷	ازدواج کرده
۰/۹	۰/۷	۰/۷	۰/۶	۰/۷	۰/۸	۰/۸	۱/۰	بی‌همسر در اثر فوت
۵/۸	۳/۹	۲/۶	۱/۸	۱/۷	۲/۰	۱/۸	۲/۵	بی‌همسر در اثر طلاق
۸۰/۹	۸۳/۰	۸۲/۶	۸۱/۱	۷۹/۰	۷۷/۰	۷۳/۷	۱۲/۸	هرگز ازدواج نکرده
				وضع فعالیت				
۴۰/۷	۳۶/۷	۳۸/۴	۴۴/۶	۴۷/۲	۵۰/۰	۴۹/۰	۵۳/۱	شاغل
۲۴/۱	۲۲/۹	۱۹/۹	۱۶/۶	۱۴/۵	۱۲/۶	۱۱/۴	۱۱/۹	بیکار در جستجوی کار
۲/۴	۱/۹	۱/۹	۱/۰	۰/۹	۰/۸	۰/۴	۰/۶	دارای درآمد بدون شغل
۷/۰	۱۲/۰	۱۲/۰	۱۰/۲	۱۱/۵	۱۳/۴	۱۰/۳	۹/۲	محصل
۲۰/۶	۲۱/۵	۲۱/۵	۲۱/۷	۲۱/۸	۱۹/۰	۲۰/۵	۱۹/۲	خانه‌دار
۵/۲	۵/۱	۵/۱	۵/۹	۴/۲	۴/۲	۸/۵	۶/۰	سایر

تحلیل چندمتغیره

برای بررسی احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط یک فرد سالمند از آزمون رگرسیون لجستیک استفاده کردیم. متغیر وابسته سرپرستی خانوار توسط افراد ۶۰ ساله و بالاتر بود که اگر سرپرست خانوار بودند به آنها کد ۱ و اگر سرپرست نبودند کد ۰ داده شد. نتایج آزمون در جدول ۷ آورده شده است. همان‌گونه که ملاحظه می‌شود ابتدا دوره زمانی به عنوان متغیر مستقل در مدل ۱ وارد شده است تا مشخص شود که آیا حضور در دوره‌های زمانی مختلف می‌تواند بر احتمال سرپرستی افراد سالمند تأثیرگذار باشد یا خیر.

در مدل دوم ویژگی‌های فردی افراد سالمند همچون سن، جنس، وضعیت تأهل، تحصیلات و وضعیت اشتغال آورده شده است. در مدل سوم وضعیت حضور یک فرزند بالای ۱۸ سال در خانوار به مدل اضافه شد تا میزان تأثیر ویژگی‌های فردی در زمانی که حداقل یک فرزند بزرگ‌سال در خانوار حضورداشته باشد مورد بررسی قرار گیرد.

نتایج مدل اول نشان می‌دهد که هر چه به دوره‌های پایانی نزدیک می‌شویم احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط افراد سالمند افزایش پیدا می‌کند. به عنوان مثال این احتمال برای افرادی که در دوره ۱۳۶۶-۱۳۷۰ زندگی می‌کنند در مقایسه با سالمندان دوره ۱۳۶۳-۱۳۶۵ حدود ۱۵/۸ درصد بیشتر است در حالی که احتمال سرپرستی سالمندان دوره ۱۳۹۶-۱۳۹۸ حدود ۵۱/۳ درصد بیشتر می‌باشد. با این حال مقدار آماره نجل_کرک که بیانگر مقدار واریانس تبیین شده در رگرسیون لجستیک می‌باشد تنها ۰/۰۰۶ بوده است که نشان می‌دهد عامل متغیر زمان به تنهایی نتوانسته تغییرات در متغیر وابسته را به خوبی تبیین کند.

جدول ۷- نتایج آزمون رگرسیون لجستیک برای بررسی احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط سالمندان

Exp(B)				
مدل ۳	مدل ۲	مدل ۱		
			۱۳۶۳-۱۳۶۵ (مرجع)	دوره
۱/۰۳۶ ns	۱/۱۹۰ **	۱/۱۵۸ **	۱۳۶۶-۱۳۷۰	
۱/۰۹۵ ns	۱/۳۳۲ **	۱/۲۰۶ **	۱۳۷۱-۱۳۷۵	
۱/۴۱۸ **	۱/۶۸۲ **	۱/۲۹۶ **	۱۳۷۶-۱۳۸۰	
۱/۷۰۹ **	۲/۱۲۹ **	۱/۳۵۵ **	۱۳۸۱-۱۳۸۵	
۲/۵۰۷ **	۳/۱۹۰ **	۱/۴۸۶ **	۱۳۸۶-۱۳۹۰	
۳/۲۴۶ **	۴/۲۹۷ **	۱/۵۷۱ **	۱۳۹۱-۱۳۹۵	
۳/۳۸۱ **	۴/۴۱۲ **	۱/۵۱۳ **	۱۳۹۶-۱۳۹۸	
			مرد (مرجع)	جنس

۱۵۶ | فصلنامه علمی برنامه‌ریزی رفاه و توسعه اجتماعی، سال دوازدهم، شماره ۴۷، تابستان ۱۴۰۰

۰/۰۰۹ **	۰/۰۰۴ **		زن	
			شهری (مرجع)	
۰/۹۶۹ **	۰/۸۶۲ **		روستایی	محل سکونت
۰/۹۸۴ **	۰/۹۶۳ **			سن
			ازدواج کرده (مرجع)	
۲۲/۰۰۵ **	۳۱/۰۷۵ **		بی‌همسر در اثر فوت	وضعیت تأهل
۱۷/۰۳۲**	۲۳/۰۹۹ **		بی‌همسر در اثر طلاق	
۲/۷۳۵ **	۲/۰۱۸ **		هرگز ازدواج نکرده	
			بی‌سوانح (مرجع)	
۱/۱۴۶ ns	۱/۶۶۳ **		ابتدايی	تحصیلات
۱/۰۱۹ ns	۱/۸۷۲ **		راهنمایی و متوسطه	
۱/۱۸۳ ns	۲/۶۶۱ **		دانشگاهی	
			خیر (مرجع)	
۴/۵۵۰ **	۴/۹۷۷ **		بلی	شاغل
			خیر (مرجع)	حضور فرزند بالغ
۰/۴۳۵ **			بلی	در خانوار
۶۲/۱۵۱ **	۵۹/۱۲۵ **	۱/۳۱۴ **		عرض از مبدأ
۰/۷۷۵	۰/۷۱۴	۰/۰۰۶	Nagelkerke R Square	

* معنی دار در سطح خطای ۵ درصد، ** معنی دار در سطح خطای ۱ درصد، ns غیر معنی دار

در مدل دوّم، ویژگی های فردی افراد سالمند وارد مدل شدند تا مشخص شود که کدام ویژگی ها بیشترین تأثیرگذاری را بر احتمال سرپرستی سالمندان دارند. یافته ها نشان می دهد که با ورود ویژگی های فردی بر تأثیر متغیر زمان افزوده شده است. در حالی که در مدل اول، احتمال سرپرستی افراد سالمند در دوره ۱۳۹۸-۱۳۹۶ حدود ۱/۵ برابر دوره مرجع بوده است، در مدل دوّم این احتمال ۴/۴ برابر بیشتر است. تأثیر همه متغیر های وارد شده در این مرحله معنادار شده است. نتایج نشان می دهد که احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط زنان کمتر از مردان بوده است. همچنین افراد سالمندی که در

روستاها ساکن هستند کمتر از همتایان خود در شهرها احتمال دارد سرپرستی خانوار را بر عهده داشته باشند. تأثیر متغیر سن نیز به صورت منفی و معکوس بوده است و انتظار می‌رود هر چه به سنین خیلی بالاتر نزدیک می‌شویم از احتمال سرپرستی نیز کاسته خواهد شد. وضعیت تأهل افراد نقش مهمی در بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط آنان دارد. نتایج جدول بیانگر آن است که احتمال سرپرستی خانوار توسط فردی بیو $\frac{3}{5}$ و توسط فردی مطلقه $\frac{2}{5}$ برابر بیشتر از یک فرد دارای همسر است. افزایش تحصیلات نیز دارای تأثیری مثبت بر احتمال سرپرستی توسط سالمندان می‌باشد. به این صورت که احتمال سرپرستی افراد با سطح تحصیلات بالاتر بیش از افراد بی‌سواد می‌باشد. این امر می‌تواند به این دلیل باشد که احتمالاً افراد با تحصیلات بالاتر از مقرراتی‌های بازنیستگی برخوردارند و لذا هنوز توانایی سرپرستی خانوار را دارند و آن را به فرزندان خود واگذار کرده‌اند. یافته‌ها همچنین نشان می‌دهد که افراد سالمند شاغل $\frac{4}{6}$ برابر بیشتر از افراد غیر شاغل احتمال دارد تا سرپرست خانوار باشند. نکته بسیار مهم در مدل دوّم، افزایش بسیار زیاد مقدار واریانس تبیین شده می‌باشد. ورود ویژگی‌های فردی سالمندان به مدل سبب افزایش ضریب تبیین شده است به طوری که مجموع متغیرهای وارد شده توانسته‌اند $\frac{71}{4}$ درصد تغییرات در احتمال سرپرستی افراد سالمند را تبیین کنند.

همان‌گونه که بیان شد در بسیاری از جوامع در حال توسعه، شبکه‌های خویشاوندی می‌توانند نقش مهمی در نگهداری از سالمندان داشته باشند. در چنین مواردی حضور یک فرزند بزرگ‌سال باعث می‌شود که وی وظیفه نگهداری از والدین سالمند و سرپرستی خانوار را بر عهده بگیرد. لذا انتظار می‌رود حضور یک فرزند بزرگ‌سال بر احتمال سرپرستی سالمندان تأثیر مهمی داشته باشد. در مدل سوم جدول ۷، متغیر حضور یک فرزند بزرگ‌سال وارد مدل گردید تا مشخص شود که آیا این عامل می‌تواند تأثیرگذاری متغیرهای دیگر را دچار تغییر کند یا خیر. یافته‌ها حاکی از آن است که احتمال سرپرستی خانوار توسط یک فرد سالمند در خانوارهایی که حداقل یک فرزند بزرگ‌سال حضور داشته است، $\frac{56}{5}$ درصد کمتر از زمانی است که هیچ فرزند بزرگ‌سالی در خانوار

حضور نداشته باشد. ورود این متغیر به مدل همچنین سبب شده است تا تأثیر متغیرهای دیگر حاضر در مدل با تغییراتی رو برو شود.

تأثیر متغیر زمان در مقایسه با مدل ۲ کاهش داشته است به طوری که احتمال سرپرستی در دوره‌های دوّم و سوّم در مقایسه با دوره ۱۳۹۵-۱۳۶۳ غیر معنادار شده است. با این حال، این احتمال در دوره‌های دیگر همچنان بیشتر از دوره مرجع می‌باشد. ضرایب مربوط به متغیر وضعیت تأهل با کاهش رو برو شده است و نشان می‌دهد هنگامی که به لحاظ حضور فرزند بزرگ‌سال تفاوتی بین خانوارها وجود نداشته باشد، احتمال بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار توسط یک فرد سالمند بیوه یا مطلقه بسیار بیشتر از یک فرد سالمند دارای همسر می‌باشد. ما همچنین شاهد هستیم که تأثیر سطح تحصیلات در همه طبقات به لحاظ آماری تفاوت معناداری با افراد بی‌سواد نداشته است. مقدار واریانس تبیین شده در مدل سوّم نیز در مقایسه با مدل قبلی افزایش داشته است و به ۰/۷۷۵ (درصد) رسیده است که خود بیانگر اهمیت حضور یک فرزند بزرگ‌سال در تبیین تغییرات احتمال سرپرستی سالمندان می‌باشد.

بحث و نتیجه‌گیری

ساختار خانوار و ترتیبات زندگی سالمدان در کشورهای توسعه‌یافته روزبه روز توجهات بیشتری را به خود معطوف می‌کند زیرا پدیده سالخوردگی جمعیت بسیاری از این جوامع را تحت تأثیر قرار داده است. با افزایش میانگین سنی جمعیت، دولتها بایستی سیاست‌هایی را برای رفع نیازهای افراد سالمند، از جمله موارد مربوط به مسکن، اشتغال، مراقبت‌های بهداشتی، حمایت اجتماعی و سایر اشکال همبستگی بین نسلی به کار گیرند.

در حال حاضر بیش از دو سوّم جمعیت سالمند جهان در کشورهای در حال توسعه زندگی می‌کنند و این امر دولتها را با نگرانی‌هایی رو برو کرده است. نکته امیدوار کننده در رابطه با ترتیبات زندگی سالمدان در این کشورها این است که حمایت‌های خانوادگی همچنان در سطح بالایی قرار دارد. در سال ۲۰۱۰ بیش از نیمی از سالمدان بالای ۶۰ سال

در آسیا، آفریقا و آمریکای لاتین و حوزه دریایی کارائیب به همراه فرزندان خود زندگی می‌کردند این در حالی است که این میزان در اروپا و آمریکای شمالی تنها ۲۰ درصد بوده است (United Nations, 2017: 1). این موضوع می‌تواند تا حدی از فشار واردہ بر منابع دولتی در رابطه با هزینه‌های مراقبتی سالمندان بکاهد.

میزان‌های سرپرستی سالمندان در بیشتر جوامع در سطح بالای قرار دارد. در جوامع توسعه‌یافته این امر بیشتر به دلیل تعداد زیاد سالمندان در کل جمعیت و نیز تنها ماندن آنان در خانوار است. بیشتر آن‌ها بدون فرزندان خود زندگی می‌کنند و لذا سرپرستی خانوار را به عهده‌دارند. در جوامع سنتی تر این امر علاوه بر تنها ماندن سالمندان، می‌تواند به دلیل جایگاه اجتماعی آنان در خانواده و خانوار نیز باشد. در این خانوارها حتی زمانی که سالمندان به همراه فرزندان بالغ خود زندگی می‌کنند و بیشتر امور خانواده نیز بر عهده فرزندان است، اما به خاطر حفظ احترام والدین سالمند، آن‌ها به عنوان سرپرست خانوار معرفی و شناخته می‌شوند.

به عنوان مثال میزان‌های سرپرستی سالمندان ۶۵ ساله و بالاتر در سال ۲۰۱۰ در مالزی حدود ۶۱ درصد برآورد شده است (Alias, 2018: 4; Rawan et al, 2017: 3). در سال ۲۰۰۶ در هنگ‌کنگ ۶۳/۵ درصد افراد بالای ۶۵ سال، سرپرست خانوار بوده‌اند (Tu & Wang, 2013: 68). در هند نیز میزان‌های سرپرستی خانوار برای زنان سالمند ۱۳/۶ و برای مردان ۷۸/۶ درصد گزارش شده است (Rajan & Kumar, 2003: 76). این میزان در مطالعه حاضر و برای سال ۲۰۱۶ حدود ۶۷ درصد می‌باشد. موضوع دیگر روند تغییرات در میزان‌های سرپرستی سالمندان در طول زمان می‌باشد. در آمریکا میزان سرپرستی سالمندان در ۱۹۹۰ نزدیک به ۶۸/۶ درصد بوده است که تا سال ۲۰۰۲ حدود ۲/۹ درصد کاهش داشته است (Carliner, 2003: 8) و اگر آمارهای سال ۲۰۱۶ را ملاک قرار دهیم این کاهش به ۷ درصد نیز می‌رسد. مقایسه آمارهای مالزی در فاصله ۲۰۱۰-۲۰۰۰ نیز نشان از ثبات این میزان‌ها داشته است. حال آنکه میزان سرپرستی افراد ۶۰ ساله و بالاتر در ایران در طول دوره ۱۳۹۸-۱۳۶۳ با افزایش همراه بوده است (۱۰ درصد افزایش). نکته مهم‌تر به

سنین بالاتر مربوط می‌شود. در حالی که در مالزی میزان‌های سرپرستی گروه‌های سنی ۷۰ ساله و بالاتر با کاهش همراه بوده است، در ایران این میزان‌ها حتی افزایشی بالای ۲۰ درصد ثبت کرده‌اند.

این در حالی است که بر اساس نظریه رهایی انتظار می‌رود وقتی به سنین خیلی بالا می‌رسیم احتمال سرپرستی کاهش پیدا کند. طبیعی است که توانایی مدیریت و سرپرستی امور خانوار در این سنین بسیار دشوار خواهد بود و لذا آنان بایستی نقش‌های خود را واگذار کنند. کامینگ و هنری^۱ (۱۹۶۱) به این موضوع اشاره می‌کنند که افراد سالخورده به دلیل بازنیستگی، بیوه بودن یا عدم توانایی شرکت در فعالیتها، بخشی از نقش‌های اجتماعی خود را رها می‌کنند. با این حال همان‌گونه که هریس^۲ (۱۹۷۵) به آن اشاره می‌کند این موضوع می‌تواند در بین فرهنگ‌ها متفاوت باشد زیرا نحوه مراقبت از سالمندان و ترتیبات زندگی آن‌ها می‌تواند از فرهنگ و سبک زندگی جوامع تأثیر پذیرد. در رابطه با ایران می‌توان یادآور شد که با وجود تغییرات ارزشی و نگرشی رخداده در سالیان گذشته، حمایت بین نسلی همچنان قوی است و در سال ۱۳۹۵ تنها ۷ درصد افراد به‌تنهایی زندگی می‌کنند و در طول سه دهه تعداد سالمندانی که به‌تنهایی زندگی می‌کنند افزایش اندکی داشته است.

افزایش میزان‌های سرپرستی سالمندان را می‌توان هم از جنبه مثبت و هم از جنبه منفی آن مورد بررسی قرار داد. بر عهده گرفتن سرپرستی خانوار سبب می‌شود تا سالمند در خانواده نقش محوری و مهم خود را حفظ کند. انجام این‌گونه فعالیت‌ها و بر عهده گرفتن نقش‌های خانوادگی و اجتماعی می‌تواند اثرات مثبتی برای وضعیت روحی و روانی و حتی جسمی فرد سالمند در پی داشته باشد. بر اساس نظریه فعالیت، سالخورده‌گی موفق هنگامی اتفاق می‌افتد که افراد سالخورده فعال باقی بمانند و تعاملات اجتماعی خود را حفظ کنند. بر اساس این دیدگاه زمانی که افراد سالخورده به لحاظ اجتماعی فعال باقی می‌مانند، روند

1. Cumming & Henry
2. Harris

سالخوردگی به تأخیر افتاده و کیفیت زندگی آن‌ها افزایش می‌یابد. بلیس^۱ (۲۰۱۲) به این موضوع اشاره می‌کند که سالمندان نیاز به طیف گسترده‌ای از فعالیت‌ها دارند و سطح بالای مشارکت در فعالیت‌ها، رضایت شخصی را افزایش داده و در ایجاد هویت اجتماعی کمک می‌کنند. نکته منفی این موضوع است که سرپرستی خانوار و انجام امور خانواده بعضاً فشار مضاعفی بر دوش فرد سالمند قرار می‌دهد. سنین سالمندی زمانی برای استراحت افراد سالخورده می‌باشد ولی برای افرادی که در کشورهای توسعه‌یافته زندگی می‌کنند، جایی که نظام‌های تأمین اجتماعی چندان پیشرفته و تکامل‌یافته نیستند، بر مشکلات آنان خواهد افزود.

آنچه که می‌تواند وجود این جنبه‌های مثبت و منفی را تعیین کرده و بر آن‌ها تأثیرگذار باشد، حضور فرزندان بزرگ‌سال در خانوار است. بونگارت و زیمر (۲۰۰۲) در مطالعه ترتیبات زندگی سالمندان در کشورهای درحال توسعه اشاره می‌کنند که هم‌سکنایی سالمندان و فرزندان در آسیا بیش از سایر مناطق بوده است. در ایران این هم‌سکنایی در طول زمان افزایش یافته است به‌طوری که بر تعداد خانوارهای دارای سرپرست سالمند که حداقل یک فرزند بالای ۱۸ سال در آن زندگی می‌کند افزوده شده است. نتایج این مطالعه نشان داد که ورود این متغیر به تحلیل‌ها تأثیر دیگر متغیرها همچون تحصیلات و زمان را کاهش می‌دهد. ضمن اینکه تأثیر بسیار زیادی بر تبیین تغییرات در احتمال سرپرستی سالمندان دارد. همچنین در نتایج تحلیل چندمتغیره آشکار شد که حضور فرزندی بزرگ‌سال احتمال سرپرستی سالمندان را کاهش می‌دهد. حضور فرزندان بزرگ‌سال در خانوار و رابطه منفی بین حضور آن‌ها و سرپرستی خانوار توسط سالمندان می‌تواند این خوش‌بینی را به وجود آورد که در آینده سالمندان بیشتری با فرزندان خود زندگی کنند و سرپرستی خانوار نیز بر عهده فرزندان باشد، لذا انتظار می‌رود سالمندان با فشار کمتری مواجه شوند. حضور فرزندان در خانوار به لحاظ مراقبت‌های سالمندی بسیار مهم است

بهویژه اینکه نظام‌های تأمین سلامت و مراقبت در ایران هنوز با کمبودهای زیادی مواجه است و با درجه بلوغ و تکامل کشورهای توسعه‌یافته فاصله زیادی دارد.

با این حال نکته مهم‌تر که نباید از آن غافل شد این است که در چنین خانوارهایی افراد سالمند به عنوان سرپرست شناخته می‌شوند نه فرزندان بزرگ‌سال. اگر این فرزندان شاغل نباشند و یا تنها به دلیل عدم ازدواج و ادامه تحصیلات هنوز در خانوار باقی‌مانده باشند، در واقع بار مسئولیت اصلی هنوز بر دوش سالمندان خواهد بود زیرا آن‌ها بایستی مایحتاج و ملزمات این فرزندان را نیز تأمین کنند. ما به این نکته اشاره کردیم که ۸۲ درصد فرزندان بزرگ‌سالی که در خانوارهای با سرپرست سالمند حضور دارند هنوز ازدواج نکرده‌اند و تنها ۳۷ درصد آن‌ها شاغل هستند. لذا می‌توان چنین نتیجه گرفت که این هم‌سکنایی بیش از آن که به نفع والدین سالمند باشد احتمالاً به نفع فرزندان آن‌ها تمام شده است.

سخن نهایی اینکه به نظر نمی‌رسد که تغییرات در ترتیبات زندگی سالمندان در ایران در طی چهار دهه گذشته در جهت رفاه و آسایش بیشتر آن‌ها بوده باشد و این افراد با وجود اینکه بایستی در این سنین آرامش خاطر بیشتری داشته باشند، در واقع مسئولیت‌های بزرگ‌تری را پذیرفته‌اند. جای سؤال باقی است که این وضعیت در ساختار سالخورده جمعیت در آینده چگونه خواهد بود؟ بسترسازی و نهادینه کردن خدمات سالمندی و ارائه خدمات مراقبت از سالمندان توسط نهادهای دولتی و غیردولتی می‌تواند بخشی از بار مضاعفی که بر روی دوش سالمندان است را کاهش دهد. حمایت از خانواده‌های دارای فرد سالمند بایستی هدف اصلی برنامه‌های بازنشتگی باشد. نتایج نشان داد که درصد زیادی از سالمندان با یک فرزند بالغ زندگی مشترک دارند. با این وجود، هزینه‌های بالای زندگی بهویژه در مناطق شهری ممکن است سبب تجدیدنظر در این هم‌سکنایی شود. هر چند این امر تنها در صورتی تحقق می‌یابد که هم سالمندان و هم جوانان از توانایی مالی کافی برای تأمین هزینه‌های خود در آینده برخوردار باشند.

منابع

- بگی، میلاد. (۱۳۹۷)، پویایی خانوار در ایران: عوامل مؤثر بر تغییرات در ترتیبات زندگی افراد، ساختار و بُعد خانوار در طی سه دهه اخیر، پایان‌نامه دکتری رشته جمعیت‌شناسی، دانشگاه تهران.
- ضرغامی، حسین و فریمانه، محمود. (۱۳۹۴)، "بررسی تحلیلی ویژگی‌های جمعیتی و اقتصادی-اجتماعی سالمندان کشور"، مجله بررسی‌های آماری رسمی ایران، سال ۲۶، شماره ۱۶۰-۱۳۹:۲.
- عباسی‌شوازی، محمد جلال و بگی، میلاد (۱۳۹۹)، "ترتیبات زندگی و شکل‌گیری خانوارهای جدید توسط جوانان در ایران: شواهدی از تأثیر در گذار به زندگی مستقل"، فصلنامه مطالعات فرهنگی و ارتباطات، دوره ۱۶، شماره ۵۹:۲۴۳-۲۷۴.
- عباسی‌شوازی، محمد جلال و صادقی، رسول. (۱۳۹۲)، بررسی وضعیت جمعیتی و اقتصادی اجتماعی جوانان در ایران، صندوق جمعیت سازمان ملل متحد در ایران.
- علیپور، محمدصادق؛ میرمحمد، مهرنوش؛ حکیمی‌پور، نادر و غلامی، محمد. (۱۳۹۷)، ویژگی‌های اقتصادی، اجتماعی و جمعیتی جوانان بر اساس اطلاعات سرشماری عمومی نفوس و مسکن ۱۳۹۵، پژوهشکده آمار، گروه پژوهشی آمارهای اقتصادی.
- قبادی، محترم. (۱۳۸۹)، مطالعه عوامل تعیین‌کننده همسکنایی سالمندان با فرزندان در شهر کرمانشاه در سال ۱۳۸۹، پایان‌نامه کارشناسی ارشد رشته جمعیت‌شناسی، دانشگاه علامه طباطبائی.
- مرکز آمار ایران. (۱۳۹۸)، سرشماری عمومی نفوس و مسکن ۱۳۹۵-۱۳۶۵.
- میرزایی، محمد؛ دارابی، سعدالله و باباپور، میترا. (۱۳۹۶)، "سال خوردگی جمعیت در ایران و هزینه‌های رو به افزایش بهداشت و درمان"، سالمندان: مجله سالمندی ایران، دوره ۱۲، شماره ۱۵۶-۱۶۹:۲.
- Abbasi-Shavazi, M. J., McDonald, P., & Hosseini-Chavoshi, M. (2009). *The fertility transition in Iran*, Springer.
- Alias, A. R., Zainun, N. Y., Rahman, I. A., Suratkon, A., Sulaiman, N., Ghazali, F. M., & Shamsuddin, N. (2018). "Headship Rate Projections for Housing

- Demand in Johor, Malaysia". *Journal of Physics: Conference Series*, 1019 (1), p. 012005. IOP Publishing.
- Atchley, R. C. (1999). *Continuity and adaptation in aging*. Baltimore: The John Hopkins University Press.
 - Becker, G. S. (1991). *A Treatise on the family*. Cambridge, MA: Harvard University Press.
 - Blace, N. P. (2012). "Functional ability, participation in activities and life satisfaction of the older people". *Asian Social Science*, 8(3), 75.
 - Bongaarts, J., & Zimmer, Z. (2002). Living arrangements of older adults in the developing world: an analysis of demographic and health survey household surveys. *The Journals of Gerontology Series B: Psychological Sciences and Social Sciences*, 57(3), 145-157.
 - Carliner, M. (2003). "Headship rates and housing demand", *Housing Economics*, 2003 June. 8-12.
 - Casterline, J. B., Hermalin, A. I., & Williams, L. (1991). *Differences in the Living Arrangements of the Elderly in Four Asian Countries: The Interplay of Constraints and Preferences*. University of Michigan, Population Studies Center.
 - Choi, N. G. (2003). "Coresidence between unmarried ageing parents and their adult children: Who moved in with whom and why?" *Research on Aging*, 25(4), 384-404.
 - Cowgill Donald, O. (1986). *Aging around the world*. Belmont: Wadsworth.
 - Cumming, E., & Henry, W. (1961). *Growing Old: The Process of Disengagement*. New York: Basic Book.
 - Diggs, J. (2008). *Activity theory of aging*. In Encyclopedia of aging and public health (pp. 79–81). Springer US.
 - Ferraro, K. F., Shippee, T. P., & Schafer, M. H. (2009). *Cumulative inequality theory for research on aging and the life course*. In V. L. Bengtson, D. Gans, N. M. Pulney, & M. Silverstein (Eds.), *Handbook of theories of aging* (p. 413–433). Springer Publishing Company.
 - Furlong, A., & Cartmel, F. (2006). *Young people and social change*. McGraw-Hill Education (UK).
 - Harris, J. E. (1975). The effect of activity therapy as a treatment for disengaged community-residing elderly persons, *Doctoral dissertation*, Texas Tech University.

- Hildreth, G. J., Van Laanen, G., Kelley, E., & Durant, T. (1980). "Participation in and enjoyment of family maintenance activities by elderly women". *Family Relations*, 29(3), 386–390.
- Kahn, J. R., Goldscheider, F., & García-Manglano, J. (2013). "Growing parental economic power in parent-adult child households: Coresidence and financial dependency in the United States, 1960–2010". *Demography*, 50(4), 1449–1475.
- Lesthaeghe R, Surkyn J (2002). "New forms of household formation in Central and Eastern Europe: Are they related to newly emerging value orientations?" Economic Survey of Europe, *UN Economic Commission for Europe, Geneva*, 197–216.
- Lesthaeghe, R. (2014). "The second demographic transition: A concise overview of its development". *Proceedings of the National Academy of Sciences*, 111(51), 18112-18115.
- Lin, Ge, "Reading Changes in Family Support through Regional Development in China" (2001). *Regional Research Institute Working Papers*. 148. Available at 2021/02/16: https://researchrepository.wvu.edu/rri_pubs/148
- Marshall, V. W., & Bengtson, V. L. (2011). *Theoretical perspectives on the sociology of aging*. In Handbook of sociology of aging (pp. 17-33). Springer, New York, NY.
- Minhat, H. S. (2013). "Continuity Theory of Ageing and Leisure Participation among Elderly Attending Selected Health Clinics in Selangor". *The International Medical Journal of Malaysia*, 12(2), 51.
- Mohd, S., Senadjki, A., & Mansor, N. (2017). "Living arrangements of elderly: Evidence from household income expenditure survey". *Journal of Population Ageing*, 10(4), 323-342.
- Rajan, S. I., & Kumar, S. (2003). "Living arrangements among Indian elderly: New evidence from national family health survey". *Economic and Political Weekly*, 38(1), 75-80.
- Rawan, N. M., Zainun, N. Y., Alias, A. R., & Ibrahim, I. S. (2017). "Headship Rate for Population Projection in Johor Bahru". In *MATEC Web of Conferences*, 87, p. 01023. EDP Sciences.
- Thornton, A., Chang, M. C., & Sun, T. H. (1984). "Social and economic change, intergenerational relationships, and family formation in Taiwan". *Demography*, 21(4), 475-499.
- Tu E. JC., Wang J. (2014) *Patterns and Changes in Household Structure in Hong Kong*. In: Poston, Jr. D., Yang W., Farris D. (eds) The Family and Social

Change in Chinese Societies. The Springer Series on Demographic Methods and Population Analysis, vol 35. Springer, 59-77, Dordrecht.

https://doi.org/10.1007/978-94-007-7445-2_4.

- United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2019). *World Population Prospects 2019*, customs data acquired via website: <https://population.un.org/wpp/DataQuery/>.
- United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2017). *World Population Ageing 2017 - Highlights* (ST/ESA/SER.A/397).
- Wiemers, E. E., Slanchev, V., McGarry, K., & Hotz, V. J. (2017). "Living arrangements of mothers and their adult children over the life course". *Research on ageing*, 39(1), 111-134.
- World health organization (2020) *Proposed working definition of an older person*, Available at 2020/02/13:
<https://www.who.int/healthinfo/survey/ageingdefolder/en/>

