

亲情陪伴“外包”能否付费



如今,随着空巢老人就医需求增多,陪诊师这一职业也开始“走红”。新华社发 朱慧卿 作

近段时间,一种名为“外包儿女”的服务形式在网络平台出现,相关从业者主要为独居、空巢老人提供日常探望、陪诊看病、聊天遛弯等服务,收费次均300元到2000元不等。

亲情陪伴通过付费“外包”该如何界定这一服务关系?法定义务与市场行为如何划定清晰边界?

“外包儿女”有价有界

所谓“外包儿女”是指个人从业者通过网络社交平台接单,以“临时子女”身份为空巢、独居老人提供临时陪伴、医疗陪诊、事务代办、矛盾调解等服务的新业态,按服务类别收费从几百元到上千元不等,区别于专业养老照护,核心主打“情感陪伴”。

“外包儿女”看似是个人借助网络平台私下对接的付费服务,实则有明确的法律定性与责任边界。

多位受访专家说,无书面合同不等于无法律关系,短期雇佣不等于服务无责,“外包儿女”这种新服务形式背后有清楚的责任和义务边界。

厦门大学社会与人类学院社会学教授常青松表示,依托网络平台存在的“外包儿女”形式,其本质是基于市场交换的拟亲属化短期雇佣关系。“该业态是供需双方通过社交平台达成交易,以付费方式购买情感陪伴与事务照料等服务,往往具备清晰的经济契约。”常青松说。

从法律层面看,即便约定双方没有签订纸质合同,依据民法典,合同订立可采用书面、口头及其他形式,因此通过平台聊天记录、服务约定、上门记录、转账凭证等电子证据,也可认定单次、临时的陪诊或探望服务等,构成事实委托合同关系;而长期、固定的上门照料,服务者受委托方管理、监督形成的稳定劳务供给,则可能被认定为事实劳务关系。

尽管被称为“儿女”,但约定双方的权利义务仅围绕服务内容与报酬展开,即从业者提供约定劳务、委托人支付费用,并不存在父母子女之间的法定权利与义务。也就是说,“外包儿女”可以部分替代子女的照护行为,但不能外包赡养义务。

上海申浩律师事务所高级合伙人律师张玉霞认为,“外包儿女”应以“市场服务归市场,法定义务归法律,权利义务不混淆”为核心原则。若子女长期委托外包服务,自身不履行探望、沟通、情感关怀等责任,仅有付费行为,属于尽到赡养义务中的经济供养义务,未尽到生活照料、精神慰藉的义务。

“外包儿女”或存在潜在风险

厘清“外包儿女”的法律关系和权责边界是规范

这一新业态基础。多位受访专家表示,“外包儿女”这一新兴陪伴照料模式多为无规范、无资质、无保险,存在隐性纠纷与潜在风险,有待厘清风险边界。

中国政法大学马克思主义学院教授赵庆杰认为,“外包儿女”提供一种精准的、按需购买的功能替代,是“执行”子女想做不好、没时间做的具体事务。因此,“外包儿女”这种服务形式的出现,更像是传统家庭养老功能在面对现代社会压力时的“适应性转型或功能重构”,是一种创造性调整,这种“创造性调整”需要服务标准、资质认定、风险兜底等制度保障。

常青松表示,由于缺乏相应服务标准和规范,容易形成从业者与老人及家属之间的双向信任危机,可加快制定行业规范,对“外包儿女”服务的服务内容、收费标准等进行统一规范,并参照家政服务及养老服务标准等建立资质认证体系,对“外包儿女”从业者进行资质认证,开展职业培训。

另一方面,“儿女”这一称谓本身承载了部分“拟亲属化”的情感属性,易使老人产生过度情感依赖。

专家建议明确服务边界和禁止行为,严禁“外包儿女”相关的服务人员介入老人的财产管理、遗产处置等敏感事项,从源头减少不法分子情感欺诈风险。同时还可引导已有从业资格的养老服务人员,“兼职”为老年人提供情感陪伴,帮助异地子女更好解决燃眉之急。

扮演的“亲情”无奈的代偿

“外包儿女”引发热议,更多是“儿女”二字承载的情感重量——“外包儿女”将情感慰藉、精神陪伴等转化为有偿服务,也许是弥补遗憾中的补偿。

“老来怕空。”常青松说,“外包儿女”能缓解空巢老人的孤独感,但扮演的“亲情”代替不了持久稳定的情感联结,无法填补老人对亲密代际关系和家庭归属的深层精神需求。

赵庆杰建议,未来可通过社区空间改造、志愿服务落地、数字平台赋能等方式,逐步构建邻里温情与社区关怀,让社区成为养老的“柔软缓冲层”,减少老人对市场化情感服务的依赖。

子女可临时借助市场化服务缓解养老焦虑,但不能放弃法定赡养义务,老人可临时接受商业化陪伴缓解孤独,但更需要家人的陪伴。

争取让老人们生活在“市场服务高效专业、社区邻里温暖可及、子女亲情充盈担当”的三维支持体系,是“老吾老以及人之老”。(据新华社电《瞭望》新闻周刊记者 于雪 刘湫煜)

健康锦囊

热得睡不着? 老人夜间更易“热中风”

最近,很多人可能会感觉晚上“热得睡不着”,这正在悄悄影响全身健康。医生指出,相比日间高温,夜间高温对人体健康的影响往往更为关键。若夜间持续高温,身体无法正常散热、完成自我修复,可能诱发多重健康问题。

研究显示,环境温度过高(尤其高于28℃)或湿度过大时,会造成睡眠质量差,进而导致免疫力下降,加上温度升高可促进炎症因子分泌,加剧慢性炎症反应。

夜间高温会紊乱人体自主神经系统,造成心跳加快、外周血管收缩、血压波动升高,显著加重心血管长期负荷,极易诱发急性心梗、心绞痛、心律失常等危重急症。

专家指出,如果夜间温度居高不下,核心体温难以恢复正常水平,次日基础体温便会升高。这种“热量冗余”持续累积,会对细胞、器官造成慢性损伤。

医生提示,部分老人怕受凉不开空调,极易升高卧室温度,造成夜间出汗过多,引发脱水,导致血液黏稠度增高、血容量降低,增加脑梗、心梗的发病风险。

想睡个清凉觉又担心着凉?试着在睡觉时做好以下几件事:

睡前温水洗护。睡前1~2小时用36℃~40℃温水洗澡或擦拭身体,平稳降低身体核心温度,辅助入眠。不要用冷水洗浴,剧烈温差会造成血管骤缩、血压骤升,加重心血管疾病风险。

温、湿需要双控。室内温度最好控制在26℃左右,老人可以稍微放宽到28℃;湿度保持在40%~60%,可短暂开启空调的除湿功能。空调的冷风出口不要直吹床铺,入睡前可调至“睡眠模式”。

让周遭的空气流动起来,建议空调和电扇搭配使用:空调降温除湿,电扇加速空气循环。电扇可摆放在空调的下方,但风速不宜过大,避免直吹。

建议老年人群在睡觉前、起夜时各喝200毫升左右的温水,或适当喝点淡盐水,防止体内电解质紊乱。

一旦发觉自己体温升高、面色潮红、皮肤发烫,伴随头晕头痛、恶心乏力、大量出汗等症状,建议立即开窗通风、补充温水,用湿毛巾擦拭额头、腋下进行降温,若症状无明显缓解,需要及时就医。

(据新华社微信公众号)