

“十二五”上海重点图书

城镇化与社会管理丛书

本书由上海文化发展基金会图书出版专项基金资助出版



LAOLINGHUA BEIJINGXIA SHEQU DUJU LAOREN SHENG CUN ZHUANGTAI YUSHEHUI ZHICHI YANJIU

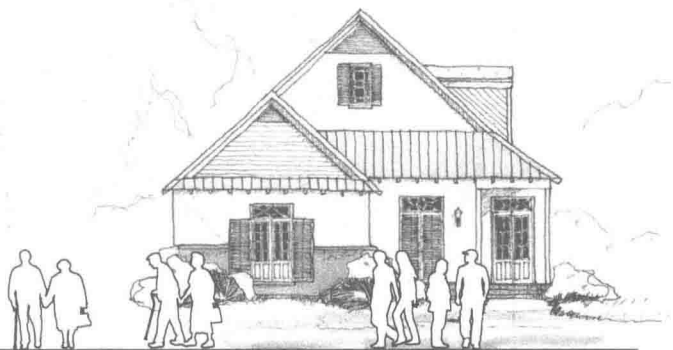
老龄化背景下社区独居老人 生存状态与社会支持研究

王金元 赵向红◎著



华东理工大学出版社
EAST CHINA UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

“十二五”上海重点图书
城镇化与社会管理丛书
本书由上海文化发展基金会图书出版专项基金资助出版



LAOMINGHUA BEIJING GUA SHEQU DUTU LAOREN SHENGCONG ZHUANGTAI YUSHE CHUZHICHI YANJIU

老龄化背景下社区独居老人 生存状态与社会支持研究

王金元 赵向红◎著



华东理工大学出版社
EAST CHINA UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

·上海·

图书在版编目(CIP)数据

老龄化背景下社区独居老人生存状态与社会支持研究/
王金元,赵向红著. —上海:华东理工大学出版社,
2016.2

(城镇化与社会管理丛书)

ISBN 978-7-5628-4494-5

I. ①老… II. ①王… ②赵… III. ①社区—老人问
题—研究—中国 IV. ①D669.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 311266 号

项目统筹 / 刘军

责任编辑 / 李炜

装帧设计 / 戚亮轩

出版发行 / 华东理工大学出版社有限公司

地址:上海市梅陇路 130 号,200237

电话:021-64250306

网址:press.ecust.edu.cn

邮箱:press_zbb@ecust.edu.cn

印 刷 / 虎彩印艺股份有限公司

开 本 / 710 mm×1000 mm 1/16

印 张 / 23.75

字 数 / 326 千字

版 次 / 2016 年 2 月第 1 版

印 次 / 2016 年 2 月第 1 次

定 价 / 78.00 元

版权所有 侵权必究

2014 年教育部规划基金项目 健全社会养老服务体系研究：以苏南地区为例(14YJA840014)

2014 年教育部规划基金项目 我国经济发达地区社会治理的协同机制研究——以苏南为例(14YJA840017)

目 录

第一章 导论	001
第一节 我国人口老龄化发展态势	001
一、人口老龄化	002
二、人口老龄化发展态势	003
三、从健康老龄化向积极老龄化发展	012
第二节 我国家庭户数变化趋势	015
一、我国不同规模的家庭户类别	016
二、老年人群体婚姻状况呈现多元化态势	018
三、老年人居住安排	021
第三节 无锡人口老龄化发展趋势与老年人居住安排	024
一、无锡市人口老龄化发展趋势	024
二、无锡市老年人的居住安排	026
三、无锡市老龄政策创制与实践推进	029
第二章 理论回顾与文献梳理	034
第一节 理论回顾	034
一、生理学相关理论	034
二、心理学相关理论	037
三、社会学相关理论	038
第二节 文献梳理	040
一、医学和护理学相关研究	040
二、心理学相关研究	042

三、社会学与社会工作相关研究	046
四、独居老人预警监测与系统设计	052
第三节 主要研究内容及章节安排	055
一、研究内容	055
二、研究理论意义和现实意义	056
三、研究设计	058
四、章节安排	061
第三章 独居老人的生活状况及养老需求分析	063
第一节 南长区独居老人研究对象基本情况	063
一、对象和方法	064
二、被调查独居老人的人口学基本特征	066
第二节 城市中高龄独居老人对象的基本生活状况	070
一、城市中高龄独居老年对象的生活保障状况	070
二、城市中高龄独居老年对象能力评估状况	072
三、城市高龄独居老年对象其他方面的基本状况	082
第三节 城市中高龄独居老人养老需求	086
一、受访独居老人亲子关系及其期待	086
二、受访独居老人的健康认知及其生活状况满意度	089
三、受访独居老人的老年观	091
四、被调查对象的社会环境支持状况	094
五、受访独居老人养老需求及照顾方式	095
六、独居老人生活状况及养老需求研究结论与反思	097
第四章 独居老人的生活状况及养老需求影响因素研究	102
第一节 城市独居老人生活状况及养老需求研究背景	102
一、我国老龄问题社会治理体系及治理能力现代化建设 要求	102
二、满足快速增长的空巢老人与独居老人养老的需求	103
三、社区照顾视角下专业社会组织和老年社工服务发展新	

思路	105
第二节 影响老年人生理机能的相关性因素分析	105
一、老年人日常自理和生活活动能力相关性因素分析	106
二、性别与年龄对老年人日常自理或生活活动能力的影响	114
第三节 影响老年人生活状况满意度和养老需求相关因素的分析	128
一、影响老年人生活状况满意度相关因素的分析	128
二、影响老年人养老需求状况相关因素的分析	130
三、影响老年人社会参与和社会评价相关因素的分析	135
第四节 讨论和建议	143
一、讨论	143
二、基础理论与视角	144
三、建议	147
第五章 低龄老人志愿服务意愿研究	
——对无锡市南长区 300 名低龄老人的调查	153
第一节 低龄老人志愿服务意识基本情况分析	153
一、研究对象的人口学基本特征	154
二、研究对象的健康及经济状况	156
三、低龄老人志愿者服务现状分析	158
第二节 影响低龄老人参与志愿服务因素的分析	164
一、影响志愿服务活动因素的分析	165
二、生活状况满意度影响因素分析	167
三、参加志愿服务活动原因分析	170
四、参加志愿服务活动类型分析	174
五、参加志愿服务活动渠道或途径分析	177
六、没参加志愿服务活动原因分析	182
七、关于评价志愿服务活动方面情况分析	186
八、如何看待老有所为	190

九、是否愿意在空闲时间参加服务高龄老人的志愿活动	198
十、参加过志愿服务活动和可以提供哪些志愿服务活动	206
十一、关于参加志愿服务活动期待的回报分析	209
第三节 讨论与建议	212
一、讨论	212
二、建议	214
第六章 独居老人社会工作实务	217
第一节 独居老人个案社会工作	217
一、独居老人个案工作概述	218
二、老年个案工作主要模式	221
三、独居老人个案服务模式实例分析	227
第二节 独居老人小组社会工作	249
一、老年小组工作概述	249
二、小组工作的类型与模式	250
三、独居老人小组工作服务模式实例分析	253
四、独居老人小组工作评述	288
第三节 独居老人社区社会工作	289
一、老年社区工作概述	290
二、老年社区工作模式	291
三、独居老人社区工作评述	318
第七章 独居老人实务项目结项阶段跟进服务与评估	320
第一节 独居老人社工实务项目实施评述	320
一、如何看待和积极应对人口老龄化问题	320
二、独居老人专业社工服务项目	322
三、独居老人社工个案服务案例剖析	324
第二节 独居老人社工实务项目结项阶段跟进服务	327
一、福利多元主义是福利发展的趋势	327
二、关爱高龄独居老人,需要从心做起	328

三、结项阶段跟进服务反思	330
第三节 独居老人社工实务服务项目后期评估	334
一、评估对象基本情况分析	334
二、后期跟踪服务与评估情况统计分析	335
三、被访独居老人生活状况及项目评估	337
参考文献	345
附件	354
附件一	354
附件二	356
附件三	362
后记	367

第一章 导 论

第一节 我国人口老龄化发展态势

伴随我国老龄化进程的加快,老年人如何养老的问题成为社会关注的焦点。党的十八大报告明确提出,要在改善民生和创新社会管理中加强社会建设。在“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”上持续取得新进展,努力让人民过上更好的生活。2012年12月新修订的《中华人民共和国老年人权益保障法》明确提出:积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务;国家建立多层次的社会保障体系,逐步提高对老年人的保障水平;国家建立和完善以居家为基础、社区为依托、机构为支撑的社会养老服务体系。^①

^① 《中华人民共和国老年人权益保障法》,法律出版社2013年版,第3页。

一、人口老龄化

1. 老龄化

老龄化一词译自英语的 aging 或 ageing, 很多人将其简单翻译为“老化”。老年学学者从四个不同又相关的角度看待老化过程, 对老化有个全面的认识。年龄老化, 主要指一个人从出生开始活着的年龄数目的增加。生理老化, 指的是随着年龄增加身体所出现的正常生理上的变化, 例如: 视力老花、皱纹、白发、女性更年期等。心理老化, 指的是随着人们年龄的增加, 智力、脑力、心智、记忆、个性、主动性、智慧、应对压力能力的状态。社会性老化, 指的是在生命过程中老年人所经历的社会变化, 包括角色和人际关系、老人的支援系统、家庭和朋友的支援系统和正规服务的支援系统等方面。^① 但人们有时将其用于“队伍老化、领导班子老化、知识老化”这些层面。“老化”在现实生活中常被定义为“使变陈旧”和“衰老”之意, 有贬义。

老龄化则更强调年龄的“老化”, 这是一种自然演变的历程。按传统习惯, 一个人从出生起按日历计算其年龄, 进入老龄期, 也就是一个人已经经过儿童期、青少年期、中年期, 开始进入晚年生活阶段。老龄化除了年龄老化之外, 还有生理、心理和社会等几个层面, 有些是客观变化, 有些是由主观和社会建造成。如生理年龄老化, 虽然至今为止, 还不能科学阐明衰老的机理, 但人衰老的发生和发展已是一个必然的现实。生理年龄老化不仅是医学和药学关于抗衰老措施和发明抗衰老药物的依据, 而且也是政府正确地制定老年人离退休劳动政策的决策基础。因年龄而设置的社会性老化, 有社会歧视的味道夹杂在其中。年龄歧视是指社会对年长人士产生的偏见, 这种年龄歧视观念是透过小时候观察父母、传媒影响和社会对待老年人的态度等逐步形成的。^② 心理年龄和社会年龄的老化相当程度上是由这种年龄歧视的负面因素所导致的, 是老年人自身和社会大众建构的结果。

^{①②} 梅陈玉婵、齐依、徐永德:《老年社会工作》,上海人民出版社2009年版,第1—2页、第14—15页。

2. 人口老龄化

人口老龄化过程一般被定义为老年人在人口中的比例(老年比或老年系数)的提高过程或人口平均年龄(通常用年龄中位数来表示)不断提高的过程。^①国际上通常把60岁以上的人口占总人口比例达到10%,或65岁以上人口占总人口的比重达到7%,作为国家或地区进入老龄化社会的标准。人类寿命的延长是人口老龄化形成的前提,也就是说当死亡率持续下降才有可能出现老龄化。而出生率下降也是老龄化的必要条件。如果死亡率低,而出生率非常高,也不会出现老龄化,结果只能是人口膨胀和人口年轻化。因此,低死亡率和低出生率才会最终决定人口老龄化社会的到来。

人口老龄化是现代社会的一大成就,当然更是现代社会的一大挑战。前者主要是指因生产力发展,经济社会发展水平提高,健康医疗技术进步等诸多因素,人类自身寿命延长了。另外,由于受教育水平提高和社会压力等因素,人们生育理念和计划性更加明显,人类再生产的频率降低了。而后者意味着人口老龄化必然会增加社会经济压力的压力。劳动力人口比例降低、老年抚养比例增加、慢性病等老年性疾病人数的增多等,给社会生产、社会保障和社会医疗均带来前所未有的压力。对此,需要全社会给予足够的重视。

二、人口老龄化发展态势

1. 全球人口老龄化发展趋势

21世纪是全球人口老龄化的世纪,人口老龄化不再是发达国家的“专利”,许多发展中国家甚至包括不发达国家也开始步入老龄化社会。联合国将1999年确定为国际老年人年,旨在提高全球的老龄意识。60岁及以上人口在总人口中的比重是反映人口老龄化的重要指标之一。联合国统计数据显示:从1950—2050年世界和中国60岁及以上人口在总人口中的比重情

^① 郭沧萍、姜向群:《老年学概论》,中国人民大学出版社2006年版,第5—6页。

况,可看出人口老龄化在世界范围内的发展趋势。世界范围全面进入人口老龄化阶段始于2000年,这与中国情况基本相似。人口老龄化速度和比例的变化,中国要明显快于世界平均水平,也远远高于欠发达地区的水平。

表 1-1 1950—2050 年世界和中国 60 岁及以上人口在总人口中的比重(%)^①

范围 \ 年份	1950	1975	2000	2025	2050
世界	8.2	8.6	10.0	15.0	21.1
较发达地区	11.7	15.4	19.4	28.2	33.5
欠发达地区	6.4	6.2	7.7	12.6	19.3
不发达地区	5.4	5.0	4.9	5.9	9.5
中国	7.5	6.9	10.1	19.5	29.9

资料来源: United Nations: World Population Aging 1950—2050, 第 48、50、52、54、178 页。

2. 我国人口老龄化发展历程

依据表 1-1 可知,我国 60 岁及以上人口比重于 2000 年前后开始超过 10%。21 世纪我国面临的最大挑战之一就是 60 岁以上人口的巨量增长。一方面由于新中国成立后人口出生高峰期的一代人进入老年期,另一方面由于改革开放所带来的经济社会快速发展,卫生和医疗保健状况的改善,双重因素导致进入老龄期人口的数量陡然增加。老年人口数量及比例快速增长,将会给整个社会体系带来巨大改变,如卫生保健系统、教育、社会保障制度、工作场所及社会服务等。1949 年以来,我国先后进行了六次人口普查,分别是 1953 年、1964 年、1982 年、1990 年、2000 年和 2010 年。通过对六次人口普查相关老龄数据的统计分析,可以发现我国人口老龄化发展的基本趋势。

1953 年,新中国成立后我国进行了第一次人口普查,当年总人口接近 6 亿,60 岁及以上老年人口接近 4000 万,老龄化率为 6.61%。其中绝大多数为低龄老年人,即 61—70 岁占总人口的 4.63%,见表 1-2。

^① 邬沧萍、姜向群:《老年学概论》,中国人民大学出版社 2006 年版,第 9 页。

表 1-2 1953 年第一次人口普查人口数据统计^①

年龄组	总人口	百分比 (%)	男性	百分比 (%)	女性	百分比 (%)
总人口	567446758	100	291969807	51.45	275476951	48.55
56—60 岁	20174534	3.56	10092592	1.78	10081942	1.78
61—70 岁	26260292	4.63	12308495	2.17	13951797	2.46
71—99 岁	11231628	1.98	4383364	0.77	6848264	1.21
100 岁及以上	3384	0.0006	1590	0.0003	1794	0.0003
60 岁以上	37495304	6.6106	16693449	2.9403	20801855	3.6703

1964 年,经过 1959—1961 年三年自然灾害后,我国进行了第二次人口普查,当年总人口接近 7 亿,比 10 年前增加了 1.3 亿人。可统计的 60 岁及以上老年人口接近 4000 万,比 10 年前增加了不到 100 万,老龄化率为 5.7%,比 10 年前还略有下降,下降了 0.9 个百分点,见表 1-3。

表 1-3 1964 年第二次人口普查人口数据统计^②

年龄组	总人口	百分比 (%)	男性	百分比 (%)	女性	百分比 (%)
总人口	694581759	100	356517011	51.33	338064748	48.67
56—60 岁	21662189	3.12	10237589	2.87	11424600	3.38
61—80 岁	36781579	5.30	15856765	4.45	20924814	6.19
81—99 岁	1384531	0.20	420669	0.12	963862	0.29
100 岁及以上	4900	0.20	2134	0.12	2766	0.29
60 岁以上	38171010	5.7	16279568	4.69	21891442	6.77
年龄不详	4876607	0.70	2445682	0.69	2430925	0.72

1982 年,经过 18 年的发展,我国开始进入改革开放阶段,进行了第三次人口普查。当年总人口超过 10 亿,比第二次人口普查增加了 3 亿多人。可

^{①②} 全国老龄工作委员会办公室编:《中国老龄统计汇编》(1953—2009),华龄出版社 2011 年版,第 49 页、第 55 页。

统计的 60 岁及以上老年人口接近 8000 万,比第二次人口普查时增加了近一倍,老龄化率为 7.64%,人口老龄化开始正式进入上升阶段,见表 1-4。

表 1-4 1982 年第三次人口普查人口数据统计^①

年龄组	总人口	百分比 (%)	男性	百分比 (%)	女性	百分比 (%)
总人口	1003913927	100	515277505	51.33	488636422	48.67
60—64 岁	27362204	2.73	13709397	1.37	13652807	1.36
65—79 岁	44225458	4.41	20103407	2.00	24122051	2.40
80—99 岁	5046240	0.50	1764688	0.18	3281552	0.33
100 岁及以上	3851		1135		2716	
60 岁以上	76637753	7.64	35578627	3.55	41059126	4.09
年龄不详	771		364		407	

1990 年,距上一次人口普查 8 年时间,我国又开始了第四次人口普查。当年总人口超过 11 亿,比第三次人口普查增加了 1 亿多人。计划生育国策的实施,导致出生率下降;医疗卫生技术水平的提高,导致人口寿命延长,老年人口总量增加。据统计,当年 60 岁及以上老年人口接近 1 亿,比第三次人口普查时增加近 2000 万,老龄化率为 8.59%,老龄化率提升了约 1 个百分点,人口老龄化继续保持上升态势,见表 1-5。我国低中龄老年人占绝大多数比例的人口老龄化特征比较明显,60—74 岁老年人口占总人口比例为 6.94%。

表 1-5 1990 年第四次人口普查人口数据统计^②

年龄组	总人口	百分比 (%)	男性	百分比 (%)	女性	百分比 (%)
总人口	1130510638	100	581820407	51.47	548690231	48.53
60—64 岁	33976254	3.01	17481948	1.55	16494306	1.46

①② 全国老龄工作委员会办公室编:《中国老龄统计汇编》(1953—2009),华龄出版社 2011 年版,第 101 页、第 128 页。

续表

年龄组	总人口	百分比 (%)	男 性	百分比 (%)	女 性	百分比 (%)
65—69岁	26332520	2.33	12917485	1.14	13415035	1.19
70—74岁	18050580	1.60	8344204	0.74	9706376	0.86
75—79岁	10933924	0.97	4689104	0.41	6244820	0.55
80—84岁	5352690	0.47	1993654	0.18	3358736	0.30
85—89岁	1907544	0.17	605746	0.05	1301798	0.12
90—94岁	351602	0.03	94520	0.01	257082	0.02
95—99岁	57851	0.01	14549		43302	
100岁及以上	6681		1555		5126	
60岁以上	96969646	8.59	46142765	4.08	50826581	4.5

第四次人口普查后,历经十年经济社会发展,进入21世纪,我国开始了第五次人口普查。2000年,我国总人口超过12亿,比第四次人口普查增加了1亿多人,我国老年人口总数也超过1亿。据统计,60岁及以上老年人口接近1.3亿,比第四次人口普查时增加了3000万,老龄化率为10.45%,我国正式迈入人口老龄化社会,见表1-6。同样,我国低中龄老年人(60—74岁)还是占绝大多数比例,达到总人口比例的8.22%。

表1-6 2000年第五次人口普查人口数据统计^①

年龄组	总人口	百分比 (%)	男 性	百分比 (%)	女 性	百分比 (%)
总人口	1242612226	100	640275969	51.53	602336257	48.47
60—64岁	41703848	3.36	21674478	1.74	20029370	1.61
65—69岁	34780460	2.80	17549348	1.41	17231112	1.39
70—74岁	25574149	2.06	12436154	1.00	13137995	1.06

^① 全国老龄工作委员会办公室编:《中国老龄统计汇编》(1953—2009),华龄出版社2011年版,第167页。

续表

年龄组	总人口	百分比 (%)	男 性	百分比 (%)	女 性	百分比 (%)
75—79 岁	15928330	1.28	7175811	0.58	8752519	0.70
80—84 岁	7989158	0.64	3203868	0.26	4785290	0.39
85—89 岁	3030698	0.24	1056941	0.09	1973757	0.16
90—94 岁	783594	0.06	229758	0.02	553836	0.04
95—99 岁	169756	0.01	51373		118383	0.01
100 岁及以上	17877		4635		13242	
60 岁以上	129959993	10.45	63377731	5.1	66582262	5.36

2010 年,我国进行了第六次人口普查,当年总人口超过 13 亿,比第五次人口普查增加约 1 亿多人。据统计,60 岁及以上老年人口接近 1.8 亿,比第五次人口普查时增加了 5000 万,老龄化率为 13.32%,我国人口老龄化发展态势加速,见表 1-7。

表 1-7 2010 年第六次人口普查人口数据统计^①

年龄组	总人口	百分比 (%)	60 岁及以上	百分比 (%)	65 岁及以上	百分比 (%)
总人口	1332810869	100	177594440	13.32	118927158	8.92

依据新中国成立后我国六次人口普查数据可知(表 1-8):总人口从 1953 年的 5.6745 亿人上升到 2010 年的 13.3281 亿人、2014 年的 13.6782 亿人;60 岁及以上老年人口从 1953 年的 3749.5304 万人上升到 2010 年的 17759.4440 万人、2014 年的 21242 万人;人口老龄化率从 1953 年的 6.61% 上升到 2010 年的 13.32% 和 2014 年的 15.5%。从图 1-1 可以发现:除 1953—1964 年期间,总人口缓慢增长,老年人口有所下降之外,总体而言我国总人口、老年人口增长和老龄化速度均呈上升趋势。

^① 国家统计局中国 2010 年人口普查资料, <http://www.stats.gov.cn/tjsj/pcsj/rkpc/6rp/indexh.htm>。