

LAONIAN SHEHUI GONGZUO LILUN YU SHIJIAN

老年社会工作理论与实践

徐 琼 郁文欣 编著

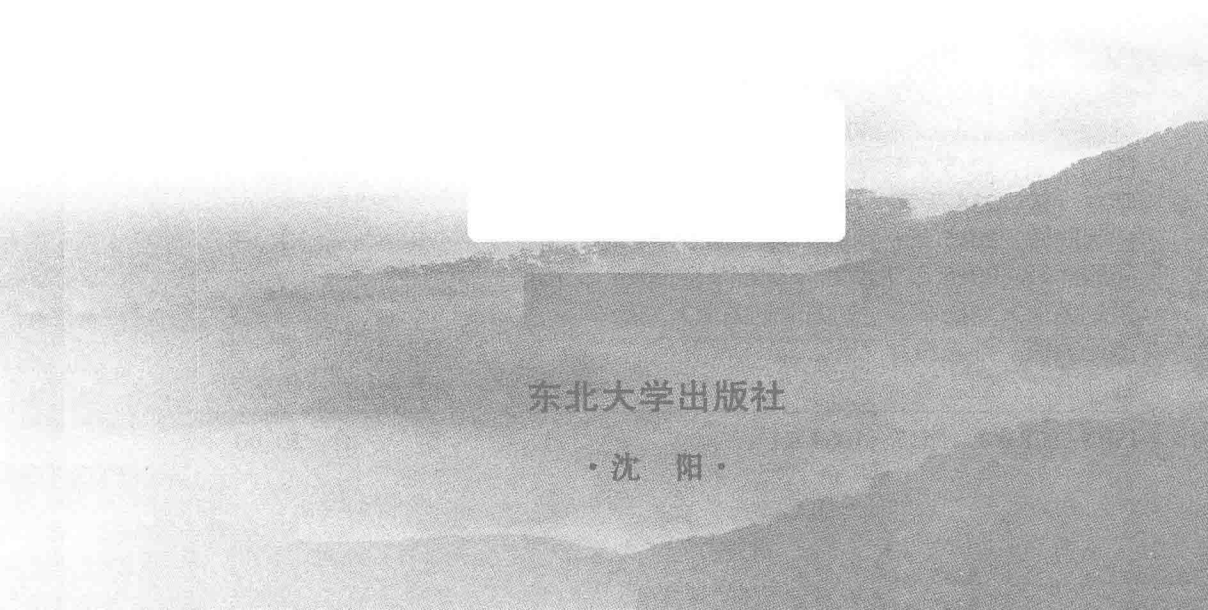


東北大學出版社
Northeastern University Press



老年社会工作理论与实践

徐琼 郁文欣 编著



东北大学出版社

· 沈 阳 ·

© 徐 琼 郁文欣 2015

图书在版编目 (CIP) 数据

老年社会工作理论与实践 / 徐琼, 郁文欣编著. —沈阳: 东北大学出版社, 2015. 9

ISBN 978 - 7 - 5517 - 1083 - 1

I. ①老… II. ①徐… ②郁… III. ①老年人—社会工作
IV. ①G913.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 225895 号

出 版 者: 东北大学出版社

地址: 沈阳市和平区文化路 3 号巷 11 号

邮编: 110819

电话: 024 - 83687331(市场部) 83680267(社务室)

传真: 024 - 83680180(市场部) 83680265(社务室)

E-mail: neuph@neupress.com

http: //www. neupress. com

印 刷 者: 沈阳航空发动机研究所印刷厂

发 行 者: 东北大学出版社

幅面尺寸: 170mm × 240mm

印 张: 12.5

字 数: 238 千字

出版时间: 2015 年 9 月第 1 版

印刷时间: 2015 年 9 月第 1 次印刷

策划编辑: 刘振军

责任编辑: 孙德海

封面设计: 刘江阳

责任校对: 刘 泉

责任出版: 唐敏志

ISBN 978 - 7 - 5517 - 1083 - 1

定 价: 30.00 元

序 言

我国人口老龄化的速度在加快,60岁以上的人口已超过2亿,占到总人口的14.9%。最近几十年,面向老龄化的社会保障的确比从前大有进步,但还不能真正满足老龄人口各层次的需求。以上海市为例,老龄化极其迅速,近年来,60岁以上的老龄人口已经占到了上海市总人口近25%。

城市化、工业化使人口流动性增加,家庭照顾功能日益弱化,国家为缓解老年人服务的需求与供给之间的矛盾,不断出台与老年人相关的政策和法规,并提出“社会服务社会化”的发展取向,调动和引导社会力量参与老年服务工作,为老年社会工作的发展提供了制度基础。但是,面向老年人能够提供的社会服务仍然极其有限。

本书希望通过老年社会工作的理论与实践案例的应用分析,给高校社会工作专业的学生和辛勤工作在一线的社会工作者提供实务操作手册和指南。

本书共分为上下两编十三章。上编主要是老年社会工作理论。首先,介绍了现代社会老龄化的到来及随之而来的社会问题、老年需求的变化和为老年人提供的服务。其次,介绍了老年社会工作的基本理论和老年社会工作的四大方法。下编主要是老年社会工作实务。分别从个案社会工作、小组社会工作、社区社会工作和社会工作个案管理四个不同角度,介绍在实务领域如何开展工作,以及所取得的工作成效。最后第十三章的参考案例是用来做练习的。通过前面的案例解析,学习和掌握社会工作的基本方法和工作技巧,然后,通过这些案例进行演练,以备在实际工作中遇到此类问题时能够得心应手、应付自如。

由于本书编著者才疏学浅,在选取内容与编著的过程中不足之处在所难免,因此希望本书能够起到抛砖引玉的作用,恳请各位专家、学者及读者提出宝贵的批评、意见。谢谢!

编著者

2015年7月

目 录

上编 老年社会工作理论

第一章 现代社会与老龄化	3
第一节 老龄化社会的到来及其意义	3
第二节 老龄化的社会问题	9
第三节 老龄化社会需求的变化	11
第四节 为老年人的社会服务	13
第二章 老年社会工作理论	16
第一节 老年社会工作的缘起与发展	16
第二节 老年社会工作理论	17
第三章 老年社会工作方法	26
第一节 老年个案工作概述	26
第二节 老年团体工作	29
第三节 老年社区工作	34
第四节 老年社会工作行政	37

下编 老年社会工作实务

第四章 活出快乐人生	43
第一节 案例背景及评估	43
第二节 服务计划及实施	45



第三节 案例评估及反思	48
第五章 老年角色适应	51
第一节 案例背景	51
第二节 介入和干预	52
第三节 评估与回访	59
第六章 社工的大爱让他重新上岸	60
第一节 案例背景及问题评估	60
第二节 工作目标和介入策略	62
第三节 服务过程	64
第四节 结果评估与工作感想	65
第七章 有梦就有未来	67
第一节 接案及个人资料	67
第二节 问题评估及目标设定	68
第三节 介入方法及服务过程	70
第四节 工作反思	73
第八章 老年小组工作报告——社工学生在老年福利院小组 工作实例	75
第一节 理论框架	75
第二节 活动安排	76
第三节 小组计划	77
第四节 成效评估	83
第五节 社工感悟	89
第九章 老年小组案例：智力训练防失智	90
第一节 小组介绍	90
第二节 智力游戏Ⅰ：听数字	91
第三节 智力游戏Ⅱ：左右开弓	95
第四节 智力游戏Ⅲ：正话反说	100
第五节 智力游戏Ⅳ：找找缺了谁	103
第六节 智力游戏Ⅴ：环球旅行	107
第七节 智力游戏Ⅵ：我是大侦探	110

第八节	智力游戏Ⅶ：我爱健康	114
第九节	智力游戏Ⅷ：别踩地雷	118
第十节	案例总结	123
第十章	老年服务项目案例	124
第一节	项目背景	124
第二节	项目执行案	125
第三节	项目实施计划	131
第四节	项目终期总结	145
第十一章	社区为老服务项目策划	148
第一节	失智老人社区服务项目	148
第二节	失智老人项目终期评估	157
第十二章	社会工作优势视角下的老年照护——日本居家 护理经验	161
第一节	优势视角理念与社会建构主义	161
第二节	日本老年人护理管理的制度性保障	164
第三节	日本老年照护案例及周边地区概况	166
第四节	日本案例中老人居家护理服务的展开与该案例的结局	167
第五节	社会工作优势视角的运用及考察	169
第六节	结 语	170
第十三章	参考案例	172
参考文献		191
后 记		192

上编

老年社会工作理论



第一章 现代社会与老龄化

第一节 老龄化社会的到来及其意义

据国家统计局发布的第六次全国人口普查数据,截至2010年11月,我国60岁以上老年人口接近1.78亿,占总人口的13.26%^①。中国“正在变老”是不容忽视的问题,引发了人们对老龄化的担忧和关注。

一、老年人口的增加

新中国成立初期,我国人口平均寿命是40多岁,以后人们生活逐渐安定,平均寿命也有了很大提高,但也不过50多岁。改革开放后,生活水平、医疗水平有了明显提高,人们的寿命也有了大幅提高。有记者从国家统计局了解到,2010年我国男性人口平均预期寿命为72.38岁,比2000年提高2.75岁;女性为77.37岁,提高4.04岁。男女平均预期寿命之差与十年前相比,由3.70岁扩大到4.99岁^②。

与此同时,人口的出生率却很低。据《中国青年报》报道,从20世纪70年代开始,我国致力于控制人口过快增长,并逐步制定和完善了严格控制人口增长的政策措施。2002年,我国颁布了《人口与计划生育法》,将计划生育从一项基本国策上升为国家法律。据国家统计局普查资料显示,我国人口再生产类型已经转入低生育、低死亡、低增长的发展阶段,进入了世界低生育水平国家行列。2003年,我国总人口为12.9277亿人,占世界总人口的21%。自实

^① 中国60岁及以上老年人口已接近1.78亿 [ED/OL] http://news.xinhuanet.com/society/2011-08/16/c_121867860.htm. 2011-08-16.

^② 国务院第六次全国人口普查领导小组办公室. 我国人口平均预期寿命达到74.83岁 [ED/OL]. http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/201209/t20120921_30330.html. 2012-09-21.



行计划生育以来,全国累计少出生人口近3个亿。

人口再生产类型转入“三低”发展阶段,标志着我国人口增长跨过了一个分水岭,具有里程碑意义。但也应该看到,我国人口增长的“三低”现象是在“两个不均衡”的情况下出现的,这需要引起我们的重视。

“两个不均衡”,一是城乡严重不均衡,城镇人口出生率较农村低。如今,城市居民大多能做到一对夫妇只生一个孩子,而在农村,特别是贫困地区农村,一对夫妇违规生三胎、四胎的现象极为普遍。二是东西部严重不均衡,东部发达地区的人口出生率较西部欠发达地区低。

人口问题,不单单是控制人口增长,更重要的是提高人口素质。二者相辅相成,难分轻重。如果城镇和经济发达地区的人口增长步伐放慢,而农村和落后地区的人口增长速度过快,势必会引发新的社会问题。因此,不能让中国进入低生育水平国家这一目标延缓我国人口整体素质提高的进程。我们必须理智对待,看清其中存在的问题,为我国人口政策的转型升级提供现实依据^①。

而人口的老龄化现象却越来越显现出来。据2010年第六次全国人口普查主要数据公报(第1号),全国60岁及以上人口为177648705人,占13.26%,其中65岁及以上人口为118831709人,占8.87%。同2000年第五次全国人口普查相比,60岁及以上人口的比重上升2.93个百分点,65岁及以上人口的比重上升1.91个百分点。

联合国人口基金驻华代表处代表何安瑞在联合国人口基金与全国老龄办联合举办的“21世纪人口老龄化:成就与挑战”论坛(2012年)的主题发言中介绍,在中国,老年人口到2050年预计将达到4.3亿,占总人口数超过30%。2050年,每3个中国人中就将有1个老人。

那么世界上发达国家的人口老龄化的进程是怎样的呢?

表 1-1 人口老龄化速度的国际比较

国 家	65 岁以上人口比例的到达年		所要年数
	7%	14%	
中 国	1975 年	2000 年	25 年
日 本	1970 年	1995 年	25 年
美 国	1945 年	2015 年	70 年
英 国	1930 年	1975 年	45 年

^① 我国人口出生率严重不均衡 [ED/OL]. <http://www.people.com.cn/GB/paper447/12076/1087147.html>. 2004-05-24.

续表 1-1

国 家	65 岁以上人口比例的到达年		所要年数
	7%	14%	
德 国	1930 年	1975 年	45 年
法 国	1865 年	1980 年	115 年
瑞 典	1890 年	1975 年	85 年

资料来源：日本厚生省人口问题研究所《人口统计资料集》（1990—1991），U. N. 《世界人口年鉴》。

以上数据显示，我国人口老龄化问题已经到了迫在眉睫的地步。2012 年，我国 60 岁以上老年人口 19390 万人，占总人口的 14.3%，其中 65 岁及以上人口 12714 万人，占总人口的 9.4%^①。

二、上海老龄化的现状

2012 年 7 月，从上海市政府新闻发布会上获悉，上海是我国第一个人口老龄化的城市，老年人口比例始终高于全国 8%~10%，是迄今为止我国老龄化程度最高的特大城市。截至 2011 年底，上海市户籍 60 岁以上老年人口达 347.76 万，占总人口的 24.5%。80 岁及以上高龄老年人口 62.92 万，占 60 岁及以上老年人口的 18.1%。

“十二五”期间，上海市进入人口老龄化加速发展期，老年人口总量急剧增加。总体看，上海人口老龄化具有进入老龄化社会早、速度快、程度高的特点，老年人口数量庞大，人口高龄化程度高，同时少子化、纯老（空巢）化问题凸显。预计到 2015 年末，户籍 60 岁及以上老年人口将超过 430 万，比例接近 30%。为此，“十二五”期间，上海市将着力加强老年人社区照护，社区居家养老服务人数扩大到 30 万^②。

三、老龄化对社会经济的影响

1. 从属人口指数迅速上升

人口结构通常由 3 部分组成。第一部分是 0 岁到 14 岁的年少人口，第二部分是 15 岁到 64 岁的劳动人口，第三部分是 65 岁以上的老年人口。只有劳

^① 2012 年全国 60 岁以上人口 1.94 亿，占总人口 14.3% [ED/OL]. <http://politics.people.com.cn/n/2013/0619/c99014-21893554.html>. 2013-06-19.

^② 沪“十二五”期间社区居家养老服务人数扩大到 30 万 [ED/OL]. <http://sh.eastday.com/m/20120720/u1a6719420.html>. 2012-07-20.



动人口与从属人口（也称被抚养人口，指 15 岁以下的未成年人口及老年人口）的比例适当，社会整体的活力才能得以保证。如果劳动人口多，从属人口少，一般情况下，经济活动就比较活跃，社会整体的抚养负担就会较轻，社会显示出旺盛的活力。我国改革开放初期，劳动人口与从属人口的比例小，但近十几年来，从属人口中老年人比例迅速上升，预计到 2025 年，人口将进一步老龄化，差不多每四个人就要抚养一位老人。另外，我国目前已有许多地区人口出现负增长，加上高学历导致的平均就业年龄的退后，实际劳动人口变少，而这样的变化将会不可避免地增加社会的养老负担。

再过 10 年，现在的未成年人口就会成为劳动人口。我们需要充分考虑，如何实现社会的良性运行，让这些年轻的一代成长为坚强、充满活力、具有同情心、人格健全的人。

如上所述，人口的老龄化不单单是理解为老年人口的增加，而是应该从社会整体的平衡、对社会经济的影响等全方位的视角加以考察。

2. 社会保障负担急剧增加

医疗、退休金、福利等费用的合计统称为社会保障给付费。我国社保费用支出毫无疑问会年年递增（见表 1-2）。随着人口的老龄化，因为人口基数大，需要领取退休金的人口每年会新增数百万，而生活水平、物价水平也在不断提高，所以退休金的额度也需要不断提高，社会的整体负担显然会不断增加。

表 1-2 近年来我国社保基金支出情况表

项 目	2008 年	2009 年	2010 年
社保基金支出/亿元	9925	12303	14819
比上年增长/亿元	2037	2378	2516
同比增长/%	25.8	24.0	20.4

资料来源：<http://news.cnfol.com/110126/1011280923647900.shtml>。

另外，随着我国全民医保的全覆盖，医疗费用的支出也呈现居高不下的态势。而高龄老人的医疗费用增加是我们无法回避的现实问题。目前，我国卫生总费用见表 1-3。

表 1-3

我国卫生总费用

指 标	2000 年	2005 年	2008 年	2009 年	2010 年
卫生总费用/亿元	4586.6	8659.9	14535.4	17541.9	19980.4
政府预算卫生支出/亿元 占比/%	709.5 15.5	1552.5 17.9	3593.9 24.7	4816.3 27.5	5732.5 28.7
社会卫生支出/亿元 占比/%	1171.9 25.6	2586.4 29.9	5065.6 34.9	6154.5 35.1	7196.6 36.0
个人卫生支出/亿元 占比/%	2705.2 59.0	4521.0 52.2	5875.9 40.2	6571.2 37.5	7051.3 35.3
卫生总费用占 GDP 比例/%	4.62	4.68	4.63	5.15	4.98

资料来源：中华人民共和国卫生部. 2012 中国卫生统计年鉴 [M]. 北京：中国协和医科大学出版社，2013.

表 1-4

卫生费用国际比较 (2008 年)

国家	卫生总费用占 GDP 比例/%	卫生总费用构成/%		政府卫生支出占 财政支出比例/%	人均卫生 费用/美元
		政府卫生支出	个人卫生支出		
中国	4.3	47.3	52.7	10.3	146
日本	8.3	80.5	18.0	17.9	3190
加拿大	9.8	69.5	30.5	17.2	4445
美国	15.2	47.8	52.2	18.7	7164

资料来源：中华人民共和国卫生部. 2012 中国卫生统计年鉴 [M]. 北京：中国协和医科大学出版社，2013.

表 1-4 显示，尽管我国政府卫生投入越来越大，个人卫生支出费用所占比例有所下降，但仍居高位。而且卫生总费用占 GDP 的比例仍然偏低，所以很多老年人的医疗费用处于被抑制状态。

社会保障给付费用中退休金和医疗费占相当的比重。为了支付巨额的社会保障费用，只有增加国民的负担。图 1-1 是我国 1998—2009 年社会保障支出总额占公共财政的比例状况。

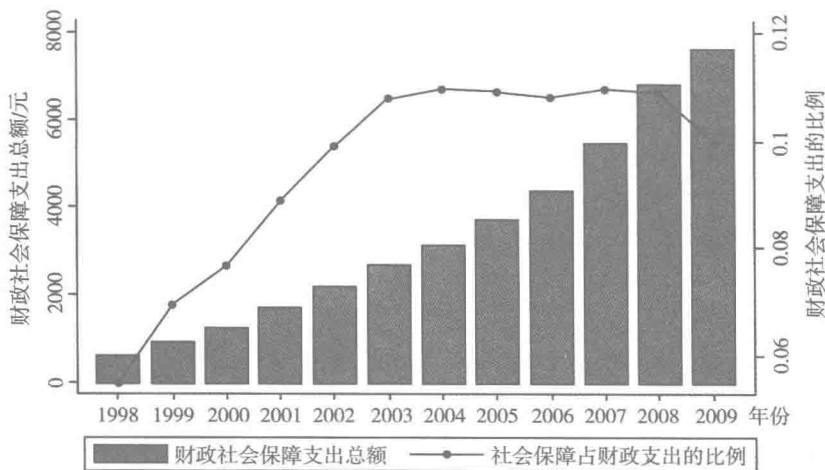


图 1-1 财政社会保障支出的总额及占公共财政的比例(1998—2009 年)

数据来源:历年《中国统计年鉴》和《中国财政年鉴》。

资料来源:徐倩,李放:《我国财政社会保障支出的差异与结构:1998—2009 年》,载《改革》2012(2),47~52 页。

国外的税收负担和社会保障负担加起来,占国民的负担比例,日本在 20 世纪 90 年代是 39%,同时期欧洲已经达到了 50% 以上。我国社保缴费率占工资 40% 以上,显然处于相当高的位置。这部分负担主要由个人和企业来承担,那么,面对高额的税赋和保险金,企业怎样继续维持活力,劳动者个人怎样继续保持旺盛的劳动意愿等问题,都是今后要破解的紧迫课题。

四、老龄化社会面临的挑战及其意义

我国将在未来 30 年步入老龄化社会,高龄老人人口比例将进一步上升,这会给社会经济带来巨大的变数。在这个人口结构的变化中,需要全社会共同来关心和探讨在保持社会经济增长力的同时,提高劳动人口的收入水平,让人民过上小康生活,这需要从更加长远的角度深入探讨社会经济体制。这里针对老龄化社会面临的挑战和意义概述如下。

第一,当人们直面老龄化社会这个话题的时候,不免有些沉重。所以建构完善的社会经济架构,实现积极老龄化是主流趋势。过去,老年人给人的总体印象是孱弱多病、行动迟缓、低收入,是需要家庭照顾的“社会的弱者”。但是,不应该仅仅考虑老年人弱小的一面。随着社会保障水平的提高,他们的退休金、医疗保障水平也在不断地提高,生活质量有了明显增强,所以只看到老年人“孱弱”的一面是不公平的。将来的社会发展趋势是不仅要看重体力能

力,更要重视人们的智力知识能力。老年人长期以来积累的知识和经验对社会而言是一笔巨大的财富,所以,在将来的社会经济生活中如何发掘和运用这些财富是一个需要探讨的重要课题。因此,不应该只是把老年人看成需要抚养和照顾的群体,而是应该改变视角,让老年人更多地参与社会,实现积极老龄化,只有这样才能与时俱进。

第二,老龄化社会的构成,其实并不仅仅是老年人,还包括现在的劳动人口,以及未来的劳动人口的预备军——青少年,老年人的今天就是他们的明天。所以,老龄化的问题需要社会全体成员共同参与解决,寻求妥善解决方案。

第三,面对老龄化,需要全社会从各方面进行多种准备。我国正以世界上前所未有的速度进入老龄化,所以老龄化是一个需要全民共同参与来破解的课题。这个课题的总目标就是提高老年人的生活质量(QOL),通过保持和提升全社会的整体活力,使每一位老年人作为一个个体都受到应有的尊重,使他们过上充实的生活。这不仅是中华民族传统文化的体现,更是我们实现小康目标的具体体现。

第二节 老龄化的社会问题

随着人口结构的急剧转型,老年人的生活本身及环绕他们的周边生活环境、社会环境都在发生着巨大的变化。过去我国的家庭结构都是三世同堂甚至四世同堂,家里的老年人都由他们的后代赡养,养老送终是家庭的责任和义务。可是当今,家庭结构转变为核心家庭,独居老人、空巢老人家庭剧增。另外,由于观念的转变,家庭观念也在发生变化,子女婚后组建自己的小家庭,不再和父母一起生活的现象越来越普遍。养老意识也在悄然变化,养老不想靠子女的人越来越多;而对年轻人而言,他们的赡养观念也在发生着变化。

另外,随着寿命的延长,人们的生命轨迹也在发生变化,核心家庭及妇女的广泛就业,使家庭照顾系统弱化,地域社会邻里之间的相互沟通、扶持也越来越少。那么,高龄老人,尤其是久病卧床不起、痴呆老人的照护问题该如何解决?

另外,半数以上高龄老年人都保持着健康的身体,尤其是具有丰富人生经历的老年人,已经不仅仅满足于生活照料,他们需要满足内心世界丰富的生活,这也是摆在我们面前的重要课题。

一、家庭结构的变化

家庭是人类生活的重要场所,担负着养育后代、赡养老人的责任,同时也



承担着重要的社会保障义务。另外，家庭在地域社会里也是相互照应的一个单位，不论是从个人角度，还是从社会角度，都发挥着积极而重要的作用。

我国的家庭在 20 世纪 90 年代前基本都是由祖父母、父母、子女构成，三世同堂家庭是极为普遍的现象。可是随着改革开放的深入，流动人口剧增，年青一代到城市谋生，出现了许多未曾有过的家庭结构。城市里出现了更多的已婚单身，或者只有夫妻，而子女寄放在老家隔代抚养、与父母分居两地现象；农村出现了许多留守老人与孙辈组成的家庭。农村人口流出严重，农村空巢老人问题严重。

二、生命周期的变化

不言而喻，我国人口平均寿命不断增长，这不仅改变了个人的生命周期，而且也给全社会带来了重大的影响。过去，人们基本能活到 60 岁就已经很满足了，现在人们则要按照七八十岁来设计人生了，所以社会体制也应该做出相应的改变。与过去相比，晚婚、少子带来了抚养子女期限的缩短。尤其对老年人而言，最大的变化是养育期限结束以后或者退休以后的生活周期变得更长了。如何将这个变长了的人生设计得有意义，不仅要有健康的体魄，还要保证基本生活水平，这些都需要制度的长远设计。

另外，赡养年老的父母的时间变长了，尤其是女性老人，一般都比男性老人长寿，她们往往失去丈夫以后还有好几年。传统上，女性更多地承担着照护的责任，这对于女性而言可谓不堪重负。

另外，随着独生子女政策的深入，已经出现了许多两个独生子女结合的案例，对于他们而言，赡养老人的负担就更重了；还有不少是 60 多岁的子女照顾 80 多岁的父母，这种情况已经超出了个人的承受能力范围。上述问题需要全社会来共同应对。

三、女性的无酬劳动问题

众所周知，新中国成立后制定工资标准的时候就是以女性参加劳动为前提的，所以女性的社会参与度极高，几乎每个家庭都是双职工，只有这样才能维持家庭经济开支。改革开放以后，虽然有个别女性回归了家庭，但这并不是我国家庭经济生活状况的基本逆转。于是就出现了不但年老的女性要承担更多照护的责任，年轻的女性（儿媳或者女儿）既要工作，又要承担照护的责任。因此，对于女性而言要付出比男性多得多的无酬劳动。在城市条件允许的情况下，就把照护老年人的责任交给了保姆或者钟点工，一方面减轻了女性的负担，另一方面又因为保姆钟点工市场不规范，带来了许多新问题。