中国科协三峡科技出版资助计划

老年人心理健康研究报告

韩布新　李　娟　陈天勇　著

中国科学技术出版社
CHINA SCIENCE AND TECHNOLOGY PRESS

老年人
心理健康研究报告

[redacted]

中国科协三峡科技出版资助计划

老年人心理健康研究报告

韩布新　李　娟　陈天勇　著

中国科学技术出版社
·北　京·

图书在版编目（CIP）数据

老年人心理健康研究报告 / 韩布新，李娟，陈天勇著. —北京：
中国科学技术出版社，2012. 12
（中国科协三峡科技出版资助计划）
ISBN 978-7-5046-6262-0

Ⅰ. ①老… Ⅱ. ①韩… ②李… ③陈… Ⅲ. ①老年人-
心理保健-研究报告 Ⅳ. ①B844.4②R161.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2012）第 306766 号

总 策 划	沈爱民 林初学 刘兴平 孙志禹	**责任编辑**	许 英 王 菡
项目策划	杨书宣 赵崇海	**责任校对**	刘洪岩
出 版 人	苏 青	**印刷监制**	李春利
编辑组组长	吕建华 许 英 赵 晖	**责任印制**	张建农

出 版	中国科学技术出版社
发 行	科学普及出版社发行部
地 址	北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编	100081
发行电话	010-62103349
传 真	010-62103166
网 址	http://www.cspbooks.com.cn

开 本	787mm×1092mm 1/16
字 数	177 千字
印 张	5.25
版 次	2013 年 1 月第 1 版
印 次	2013 年 1 月第 1 次印刷
印 刷	北京华联印刷有限公司

书 号	ISBN 978-7-5046-6262-0/R·1647
定 价	20.00 元

（凡购买本社图书，如有缺页、倒页、脱页者，本社发行部负责调换）

总　序

科技是人类智慧的伟大结晶，创新是文明进步的不竭动力。当今世界，科技日益深入影响经济社会发展和人们日常生活，科技创新发展水平深刻反映着一个国家的综合国力和核心竞争力。面对新形势、新要求，我们必须牢牢把握新的科技革命和产业变革机遇，大力实施科教兴国战略和人才强国战略，全面提高自主创新能力。

科技著作是科研成果和自主创新能力的重要体现形式。纵观世界科技发展历史，高水平学术论著的出版常常成为科技进步和科技创新的重要里程碑。1543 年，哥白尼的《天体运行论》在他逝世前夕出版，标志着人类在宇宙认识论上的一次革命，新的科学思想得以传遍欧洲，科学革命的序幕由此拉开。1687 年，牛顿的代表作《自然哲学的数学原理》问世，在物理学、数学、天文学和哲学等领域产生巨大影响，标志着牛顿力学三大定律和万有引力定律的诞生。1789 年，拉瓦锡出版了他的划时代名著《化学纲要》，为使化学确立为一门真正独立的学科奠定了基础，标志着化学新纪元的开端。1873 年，麦克斯韦出版的《论电和磁》标志着电磁场理论的创立，该理论将电学、磁学、光学统一起来，成为 19 世纪物理学发展的最光辉成果。

这些伟大的学术论著凝聚着科学巨匠们的伟大科学思想，标志着不同时代科学技术的革命性进展，成为支撑相应学科发展宽厚、坚实的奠基石。放眼全球，科技论著的出版数量和质量，集中体现了各国科技工作者的原始创新能力，一个国家但凡拥有强大的自主创新能力，无一例外也反映到其出版的科技论著数量、质量和影响力上。出版高水平、高质量的学术著

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

作，成为科技工作者的奋斗目标和出版工作者的不懈追求。

中国科学技术协会是中国科技工作者的群众组织，是党和政府联系科技工作者的桥梁和纽带，在组织开展学术交流、科学普及、人才举荐、决策咨询等方面，具有独特的学科智力优势和组织网络优势。中国长江三峡集团公司是中国特大型国有独资企业，是推动我国经济发展、社会进步、民生改善、科技创新和国家安全的重要力量。2011 年 12 月，中国科学技术协会和中国长江三峡集团公司签订战略合作协议，联合设立“中国科协三峡科技出版资助计划”，资助全国从事基础研究、应用基础研究或技术开发、改造和产品研发的科技工作者出版高水平的科技学术著作，并向 45 岁以下青年科技工作者、中国青年科技奖获得者和全国百篇优秀博士论文获得者倾斜，重点资助科技人员出版首部学术专著。

我由衷地希望，“中国科协三峡科技出版资助计划”的实施，对更好地聚集原创科研成果，推动国家科技创新和学科发展，促进科技工作者学术成长，繁荣科技出版，打造中国科学技术出版社学术出版品牌，产生积极的、重要的作用。

是为序。

中国长江三峡集团公司董事长

2012 年 12 月

前　言

当今我国人口高速老龄化是全世界独一无二的社会现实，在人类历史上也绝无仅有。它是我国改革开放以来社会经济大发展的必然趋势之一，对我国经济发展速度和保持人口素质可持续发展有至关重要的影响。

我国老年人口的绝对数量将近1.8亿，在世界各国中最多。老年人口占总人口比例不断增加，给社会和谐建设、经济稳定发展、人口素质保持、家庭幸福美满等方方面面所带来的影响是巨大而深远的。老年群体和个体的和谐幸福，是社会和谐必不可少的。因此，中科院心理研究所老年心理研究中心自改革开放伊始，便致力于进行老年人心理研究，积累了国内领先的丰富研究成果，同时建立起一支老（许淑莲、吴振云、李德明）、中（韩布新、李娟、陈天勇）、青（牛亚兰、王妍、李锐等及研究生）三结合的科研队伍。

本书是三位中青年博士承上启下的阶段性工作成果。

第一部分由李德明研究员领衔，陈天勇博士执行完成，利用第三方数据库（全国32000多名老年人）进行数据挖掘，发现我国老年人生活满意度总体居中上水平，并保持相对稳定；40%老年人的生活满意度有待提高，其中7%的老年人对生活状况感到“不满意”或“很不满意”，其生活满意度亟待提高。

第二部分是吴振云研究员亲自挂帅，在中科院心理研究所的资助下，由李娟博士为主执行完成，全国5149名老年人积极参与，形成了《中国心理健康量表（老年版）》，发现在老年（55岁以上）阶段，心理健康指数在75岁前基本平稳，但略有波动，75岁后显著下降。

第三部分“老年人心理需求状况”调查工作由韩布新博士负责，在中

国老龄事业发展基金会傅双喜副理事长的支持下，全国调研了6339位老年人，形成了三份调研报告。

第四部分“四川灾区老年人心理健康状况追踪调查”是在中国科协的支持下，由韩布新博士负责完成，形成了三份总结报告和四份专题报告。

上述研究成果，其中的部分内容曾经以期刊学术论文、政府咨询报告、学术会议交流等形式公开发表过，但本书是首次以整体全貌呈现于国内外同行，大部分具体内容属于首次公开。由于这种大规模的老年人心理健康调查研究在国内独一无二，而且从科学问题的切入角度、科学研究方法的涉及、成果展现的形式皆有所不同，为了表现研究流程及成果完整性，促进国内老年心理学的学科发展和技术开发，我们保留了四个报告的原始形态，以供国内外专家批评指正。

韩布新　李　娟　陈天勇

2012年10月15日

目　录

总 序…… 曹广晶

第 1 章　我国老年人生活满意度研究 …… 1

1.1　研究意义 …… 1

1.2　老年人的主观幸福感 …… 1

1.3　老年主观幸福感相关的理论 …… 3

1.4　研究资料来源与生活满意度评估方法 …… 6

1.5　研究结果 …… 6

1.6　结论 …… 13

1.7　建议 …… 14

第 2 章　我国老年人心理健康状况研究 …… 15

2.1　研究的背景及意义 …… 15

2.2　心理健康的测量工具 …… 16

2.3　全国调查取样状况 …… 17

2.4　研究结果 …… 18

2.5　结论及建议 …… 22

第 3 章　老年人心理需求全国调查分析 …… 24

3.1　研究背景 …… 24

3.2　取样工作 …… 24

3.3　调查工具 …… 25

3.4　调查结果 …… 26

3.5　28 个省、市（区）取样心理需求的整体分析 …… 28

3.6 空巢老人的心理需求分析 …… 33
3.7 不同养老模式下老年人心理需求状况 …… 38
第4章 四川灾区老年人心理健康状况追踪调查 …… 44
4.1 引言 …… 44
4.2 分报告 …… 46
4.3 专题报告 …… 65
参考文献 …… 71

第1章　我国老年人生活满意度研究

1.1　研究意义

我国老年人口数量庞大而且增长速度迅猛。截至2006年底，我国60岁及以上老年人口已达1.49亿，占全国总人口的11.3%，占全球老年人口的21.4%，居世界首位。我国老龄化增长速度也很快，年均增长率高达3.2%，是总人口增长速度的近5倍。预计2010年我国老年人口将达1.74亿，占总人口的12.8%；而2020年将进一步增至2.48亿，占17.2%。

保障和提高老年人的生活质量及其身心健康水平，直接关系到家庭和谐、国家和社会的发展与进步。党和政府历来关心和重视老龄事业，及时提出以“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”作为我国老龄事业的发展目标。“老有所养”和“老有所医”是老年人基本生活质量的保障，是实现我国老龄事业发展目标的首要任务。生活满意度是人们对生活质量状况的感知和体验，是衡量民众生活质量与社会和谐发展的一项重要参考指标。

中国科学院心理研究所老年心理课题组，近20多年一直从事老年人心理方面的研究工作，并密切关注我国老龄事业的发展状况，为发挥心理学在迎接“银发浪潮”挑战过程中的作用，实现我国老龄事业的发展目标作出了积极贡献。为了解我国老年人对其生活质量的感知和体验状况，本课题组对我国老年人的生活满意度进行了系统研究，其成果有助于政府了解当前我国老年人的生活质量状况，为政府制定相关政策提供了科学依据。

1.2　老年人的主观幸福感

1.2.1　主观幸福感及其两种取向

主观幸福感的研究源于第二次世界大战后对人民生活状态的关注。第二次世界大战后，全世界受战争的破坏异常严重，人们的心理、生理、社会和道德受到极大冲击，需要逐步得到恢复。因而，20世纪50年代，研究者发布了生命质量指标来检测社会变

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com

化和帮助制定社会政策，主观幸福感的研究据此应运而生（Land，1975）。随后学术界对于积极老龄化的关注使主观幸福感的概念和研究得以发展。

目前学术界广泛引用的主观幸福感概念是由 Diener 提出的。Diener（1984）认为主观幸福感指评价者根据自定的标准对其生活质量的整体性评估，一般由三个相对独立的维度构成：积极情感、消极情感和生活满意度。即主观幸福感包括对生活质量的情感体验和对生活质量的认知判断（生活满意度）两个方面。其基本特点是：①主观性，以评价者内定的标准而非他人标准来评估；②稳定性，主要测量长期而非短期的情感反应和生活满意度；③整体性，是一种综合性的评价。这是一种享乐主义取向的主观幸福感，主要关注个人对自己整体生活的满意和幸福的评估。直到 20 世纪 80 年代末，学术界关于主观幸福感的研究都倾向于享乐主义取向的主观幸福感（Daniel Kahneman，Diener，Schwarz，1999）。

而 Keyes 提倡一种幸福快乐取向的主观幸福感。根据 Keyes 的观点，主观幸福感包括心理幸福感（psychological well - being）和社会幸福感（social well - being）。心理幸福感包括六个维度：①积极评估个体及个体的过去；②个体的继续发展和成长；③对生活有目的和有意义的信念；④拥有与他人高质量的关系；⑤有效处理个人与环境的能力；⑥自我效能感（Ryff & Keyes，1995）。同时 Keyes（1998）把社会幸福感定义为个体对自身与他人、邻居及社区间关系程度的感知，具体包括社会一致性、社会实现、社会整合、社会接受和社会贡献等多个维度。这种幸福快乐取向的主观幸福感强调个体应采取积极的老化态度，能动地从个体的生活目的、个人成长、自我接纳等入手，关注个体自身及其社会性两方面的发展，评价主观幸福感（Keyes，2006）。近年来，研究者越来越重视幸福快乐取向的主观幸福感。

从这两种不同取向的主观幸福感可以看出，享乐主义取向倾向认为老年人正性情感多，负性情感少，生活的各方面都比较满意，则其主观幸福感也高。但是，这一取向并没有强调老年人的主观能动性，即没有考虑老年人如何积极地调节自身的心理和行为，以适应社会角色的变化。而幸福快乐取向强调老年人可以通过规划和设计晚年生活，并根据个体角色的变化及自己的能力，达到适应社会和贡献社会，甚至自我实现的目的，从而提高主观幸福感，因而体现了老年人积极的老化态度。Keyes 还提出，未来主观幸福感的研究，应当将心理健康和人类发展作为一种完整状态，而不是仅仅关注有没有疾病或功能受损（Keyes，2006）。

1.2.2 老年人的主观幸福感

对主观幸福感发展的相关研究表明，主观幸福感在整个生命阶段是相对稳定的，虽然老年人面临疾病和功能受损的威胁，但老年人的主观幸福感并没有表现出明显的随增龄减退（Diener，1984）。进一步的研究表明，有些主观幸福感的维度与年龄成正

相关，而另外一些维度与年龄成负相关或无关。例如大量研究表明，生活满意度不随年龄而衰减，而是随年龄有所增加或是保持稳定（Cheng，2004；Clack & Oswald，2007；Diener & Lucas；Diener，Suh，Lucas，& Smith，1999；Diener & Suh，1997；Li，Chen，& Wu，2008；李德明，陈天勇，吴振云，2008）。对于积极情感，一些研究表明积极情感是随增龄衰减的（Diener & Lucas，2000；Kunzmann，Little，& Smith，2000；Li，et al.，2008），而另一些研究却发现老年人比青年人有更高水平的积极情感（Clack & Oswald，2007；Ehrlich & Isaacowitz，2002），还有一些研究显示积极情感在一生中基本保持稳定（Carstensen，Pasupathi，Mayr，& Nesselroade，2000）。对于消极情感，一些研究表明消极情感呈随龄衰减趋势（Diener & Lucas，2000），而 Ehrlich 和 Isaacowitz（2002）的研究指出消极情感在中年开始有显著衰减，到 60 岁以后基本保持稳定，但也有研究显示消极情感没有年龄差异或者与年龄无关（Kunzmann，et al.，2000；Malatesta & Kalnok，1984；Shmotkin，1990）。

不同研究者关于主观幸福感的研究结果有所不同，分析可能的原因，其一是取样问题。这里还有多种可能性：①个别研究样本量较小，结果相对就不稳定，如 Ehrlich 和 Isaacowitz（2002），Kunzmann 等（2000），Malatesta 和 Kalnok（1984）的研究都属于小样本研究，这几个研究得出的结果并不一致，而其他大样本的研究结果比较稳定；②文化差异，如 Li 等（2008）的研究基于中国文化历史背景，这一代老年人在年轻时期经历很多灾难和事件，因而他们在老年时期能保持比较平和的心态，生活满意度相对较高；③其他原因。如有的研究年龄范围较窄，有的很宽，如 Kunzmann 等（2000）的研究的年龄取样较窄，从 70～103 岁；而 Li 等（2008）的研究是基于一个全国的老年样本（N = 16020），年龄取样是65 岁以上；Ehrlich 和 Isaacowitz（2002）、Malatesta 和 Kalnok（1984）和 Shmotkin（1990）则几乎研究了整个年龄群体，年龄取样大致是从 18～90 岁。研究者对随年龄变化的相关变量控制不同，如 Clack 和 Oswald（2007）、Ehrlich 和 Isaacowitz（2002）的研究较好地控制了健康变量，而 Li 等（2008）的研究没有考虑健康变量等。其二，研究者对主观幸福感的界定及测量工具使用的差异也可能得出不一致的结果。例如一些研究者用生活满意度和总体健康问卷（General Health Questionnaire）来测量主观幸福感，如 Clack 和 Oswald（2007）；其他研究者虽然依据 Diener 关于主观幸福感的三个维度来测量主观幸福感，但他们对各个维度的测量也存在差异，如 Li、Chen 和 Wu（2008）的研究数据来自一个全国性大样本综合调查结果，仅能用“您对您的生活满意吗?”一题来测量生活满意度，用调查问卷中的 7 个问题来测量情感反应；而 Ehrlich 和 Isaacowitz（2002）则以 5 题的生活满意度量表和积极消极反应量表（PNANS）来测量主观幸福感。

1.3　老年主观幸福感相关的理论

当老年人从工作岗位退下来，步入老年阶段，并伴随着生理机能和认知功能的减

退，他们的社会角色和社会网络也相应发生了变化，如果老年人不能很好地适应这种变化，可能会对他们的身心健康和主观幸福感产生很大影响。下面我们将从社会角色、社会网络、社会支持和社会参与的角度阐述与主观幸福感相关的老年社会功能理论。

1.3.1 生命阶段理论

生命阶段理论（The life course theory）（Giele & Elder，1998）和脱离理论（Cumming & Henry，1961）是一个在社会环境、个体经历的背景下考察心理和发展的理论。生命阶段理论和脱离理论都认为角色转换伴随着人的一生，个体总是在不断适应角色的转换，以达到自我认同和发展的目的。到了老年阶段，老年人的社会角色逐渐脱离，导致人际交往圈缩小，社会活动也相应减少，而仅仅维持与少部分人的交流；同时，老年人会回顾一生的经历，与当前的老化状况作比较。老年人如果不能适应这种角色的变化，就会产生心理社会危机，影响他们的主观幸福感。

1.3.2 护航模型

护航模型（The convoy model）提供了一个研究社会网络和社会支持对老年人健康和主观幸福感影响的理论框架，主要用来分析社会结构是怎样保持稳定，并怎样适应人生转型的（Kahn & Antonucci，1980）。护航模型指出了组成个体社会网络一些特定的、影响个体主观幸福感的人群，它以三个同心圆来表示围绕个人的社会网络，每个圆代表不同的亲密度。最里面的圆表示最亲密的朋友和亲属，他们与个体进行了最重要的互动和社会支持，中间的圆表示与个体关系比较密切，但不是非常密切的人，最外面的圆则表示与个体存在工作角色关系的人。这些圆里面的成员可以因与个体关系的变化而被重新归类，这种关系的改变主要是由于社会支持在起作用。家庭支持和朋友支持对提高主观幸福感和生活满意度具有重要作用（Li，et al.，2008）；老年人与中间的圆所代表的人发生的社会支持相对较少；而由于老年人社会角色的丧失，他们很少与最外面的圆代表的人发生联系。

1.3.3 社会情感选择理论

社会情感选择理论（The socioemotional selectivity theory）强调老年人在社会网络中的主观能动性。社会情感选择理论假定人们通过与他人交流有意识地选择、创造和管理社会网络，该理论主要解释随着个体的老化，人际关系的不断变化怎样导致社会网络结构的调整（Carstensen，Isaacowitz，& Charles，1999）。研究表明，这种有目的的变化对老年人的健康和主观幸福感是有益的（Lockenhoff & Carstensen，2004）。社会情感选择理论认为老年人能更好地控制自己的情感，因而他们的积极情感并不高，这与前面提到的一些研究结果是一致的（Diener & Lucas，2000；Kunzmann，et al.，2000；

Li，et al.，2008）。社会情感选择理论预测个体有两个广泛的目标：追求知识和寻求情感满足，并且这两个目标在整个生命阶段的重要性是不断变化的（Lang，2001）。对老年人来说，情感需求尤为重要。随着个体的老化，老年人会有意地缩小他们的社会网络，但维持更亲密和更满意的社会关系，这与护航模型预测的老年人和最里面的圆的人的交流会增加的观点是一致的。

1.3.4　活动理论

与前面一些理论强调社会网络不同，活动理论（The activity theory）认为社会参与是主观幸福感的主要来源。活动理论认为，一般的活动及特殊的人际交往活动有益于提高心理幸福感，因为这些活动提供了维持自我概念的角色支持（Lemon，Bengtson，& Peterson，1972）。活动理论所指的活动包含广泛的内容，比如生产性活动、志愿、业余爱好、社会交流、锻炼等。Csikszentmihalyi（1975）提出的流畅理论（The theory of flow）能很好地解释活动与主观幸福感之间的关系。流畅理论认为，当活动与老年人能完成这个活动的能力相匹配时，他们既不会因任务简单而觉得枯燥，也不会因任务困难而感到焦虑，从而产生更大的主观幸福感，因而幸福感产生于行动的过程，而不是目标的达成。因此，对于老年人来说，参与活动并把握量力而行的原则对其主观幸福感将产生重要影响。

1.3.5　社会整合与健康连续模型

社会整合与健康连续模型（The social integration and health continuum）是一个全面的老年社会功能理论，它进一步分析了环境因素是怎样影响社会网络，从而影响人际互动机制，并最终导致健康和幸福感的主观体验。这个模型由上流因素（upstream factor）和下流因素（downstream factor）构成，它试图解释环境和个体是如何相互影响的。上流因素包括社会结构状况（social - structural condition）和社会网络，属宏观水平，下流因素包括心理社会机制和途径（pathway），属微观水平（Berkman，Glass，Brissette，& Seeman，2000）。这四个水平是紧密联系的：①由文化、社会经济因素、政治、社会变迁等构成的社会结构状况是社会网络的基础；②社会网络由社会结构演化而来，它包括社会网络的结构和特征；③心理社会机制在社会网络下发生作用，主要包括社会支持、社会参与、社会影响力、人际交流等；④途径指具体的行为，如健康行为（吸烟、饮食、锻炼等）、心理行为（自我效能、自尊、抑郁、幸福感体验等）、生理行为（免疫功能、疾病反应等），它主要通过心理社会机制起作用。这个模型一方面强调社会结构和社会网络为老年人提供生存环境和社会资源，另一方面又强调老年人可以主动利用社会资源、积极参与社会活动去改善自己的心理社会机制，从而影响老年人的主观幸福感和身心健康。

上述理论从不同角度阐述了老年阶段社会功能的变化及相关机制，以及对主观幸福感的影响。生命阶段理论、脱离理论和护航模型主要认为老年人随着个体的不断老化和社会角色的脱离，交流圈不断缩小，参与活动的意愿和能力下降，需要社会网络中的人加强社会支持来提高老年人的主观幸福感（享乐主义取向），因而这三种理论基本上属于消极的老化观和被动的应对方式（片面强调社会支持）。而社会情感选择理论、活动理论和社会整合与健康连续模型虽然承认老年人身体和认知功能的普遍衰退，但都认为老年人可以通过主动地适应社会和积极地参与社会，对社会作出贡献和实现自我来提高主观幸福感（幸福快乐取向），因而这些理论体现了积极的老化观和主动的应对方式（强调社会参与）。

1.4 研究资料来源与生活满意度评估方法

1.4.1 研究资料来源

本研究的资料来源主要包括如下三个方面：

（1）中国老年人健康长寿调查数据库

2002 年和 2005 年在 22 个省、自治区和直辖市的城乡地区，调查 65 ~ 120 岁老年人健康长寿等相关数据，两次调查回答生活满意度问题的人数分别为 14701 人和 14344 人。迄今为止，这是中国年龄跨度最大、样本覆盖面最广和数据量最大的老年人健康长寿纵向研究数据库，也是目前发展中国家最大的老年人纵向研究数据库。由北京大学老龄健康与家庭研究中心提供。

（2）老年生活质量指数调查数据库

2005 年在北京、上海、广州、武汉、成都、沈阳和西安 7 个城市调查 2225 位 60 ~ 99 岁老年人生活质量等相关数据，由中脉科技集团和上海零点调查公司提供。

（3）老年生活满意和心理健康状况调查数据

2002 年和 2004 年分别在北京市调查 452 位和 570 位 60 ~ 89 岁老年人生活满意度和心理健康状况数据。由中国科学院心理研究所老年心理课题组提供。

1.4.2 生活满意度评估方法

以总体生活满意度作为反映老年人生活满意度的指标。老年人对生活状况的满意程度分为五级：很不满意、不满意、一般、满意、很满意。

1.5 研究结果

1.5.1 总体状况描述

三方面调查数据一致表明，我国老年人生活满意度总体居中上水平，并保持相对

稳定，但部分老年人的生活满意度亟待提高。

两次全国性调查结果非常接近，2002 年和 2005 年我国老年人对生活状况感到“满意”和“很满意”（以下合称为“满意”）的比例分别为 60.3% 和 60.7%，仅分别有 7.0% 和 7.1% 的老年人对生活状况感到不满意和很不满意（以下合称为“不满意”）。两次调查数据的平均值见图 1－1。

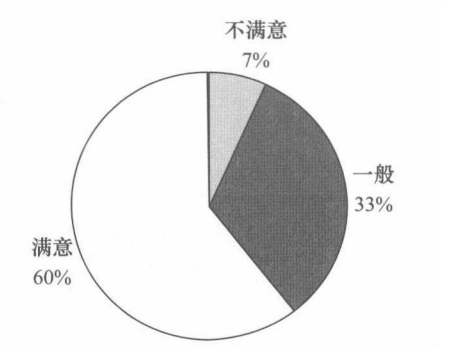

图 1－1　不同生活满意度的老年人的百分比
（注：2002 年和 2005 年两次全国性调查数据的平均值）

两次北京市调查，老年人对生活状况感到满意的分别为 61.8% 和 60.7%，对生活状况感到不满意的比例分别为 2.4% 和 2.3%。7 个城市 2005 年对生活状况感到满意的老年人为 76.5%，对生活状况感到不满意的比例为 13.1%。

上述结果说明，改革开放以来，国家颁布和执行的一系列老年社会保障、老年福利与服务等相关政策和措施卓有成效，目前我国大多数老年人对其生活状况感到满意。但是，仍有近 40% 的老年人的生活满意度有待提高，其中 7% 的老年人对生活状况感到“不满意”和“很不满意”，其生活满意度亟待提高。

1.5.2　地区差异

我国老年人生活满意度存在显著地区差异，华北地区老年人的生活满意度相对较高，西南、东北、西北地区居中，华东和中南地区相对较低。老年人的生活满意度状况与地区经济发展状况（人均 GDP 排名）不完全一致。

两次全国性调查一致表明，我国老年人生活满意度地区差异显著。六大行政区中生活满意的老年人百分比（两次数据平均值，如无说明，下文同），由高到低依次为华北（71.6%）、西南（64.8%）、东北（61.8%）、西北（61.4%）、华东（58.2%）、中南（55.6%）。这也可以概括为：华北地区老年人的生活满意度相对较高，西南、东北、西北地区居中，华东和中南地区相对较低。

上述老年人生活满意度的地区总体水平与地区经济发展状况（人均 GDP 排名）不

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com