

# 健康老龄化下 老年人精神保障研究

翟绍果◎著

中国社会科学出版社



# 健康老龄化下 老年人精神保障研究

翟绍果◎著 ←

---



中国社会科学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

健康老龄化下老年人精神保障研究 / 翟绍果著. —北京:  
中国社会科学出版社, 2018. 5  
ISBN 978-7-5203-2639-1

I. ①健… II. ①翟… III. ①老年人—心理保健—  
研究 IV. ①R161.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 112095 号

---

出版人 赵剑英  
责任编辑 马明  
责任校对 石春梅  
责任印制 王超

---

出版 中国社会科学出版社  
社址 北京鼓楼西大街甲 158 号  
邮编 100720  
网址 <http://www.csspw.cn>  
发行部 010-84083685  
门市部 010-84029450  
经销 新华书店及其他书店

---

印刷 北京明恒达印务有限公司  
装订 廊坊市广阳区广增装订厂  
版次 2018 年 5 月第 1 版  
印次 2018 年 5 月第 1 次印刷

---

开本 710×1000 1/16  
印张 21.5  
字数 342 千字  
定价 89.00 元



---

凡购买中国社会科学出版社图书, 如有质量问题请与本社营销中心联系调换  
电话: 010-84083683  
版权所有 侵权必究

## 摘 要

随着人口老龄化的加剧，大力推进健康老龄化，改善老年群体的生活和生命质量，是积极应对人口老龄化的战略举措。本书基于健康老龄化战略，关注于老年人精神健康与精神保障问题，以管理学、社会学、心理学、经济学、人口学等学科为基础，提出老年人精神健康的跨学科研究视角；运用生命历程理论、社会资本理论、认知心理理论等跨学科交叉理论以及调查数据和质性访谈，探究老年人精神健康的作用机制与影响因素；基于老年人精神保障的实践经验与发展模式，构建全生命周期精神准备的老年人精神保障体系，提出老年人精神保障的实现路径，研判从精神健康到精神福利的发展趋势。本书围绕问题提出、文献综述、理论基础、作用机制、实证研究、质性访谈、海外经验、体系构建、路径策略以及发展趋势等展开，共十章内容，各章的主要内容如下。

第一，“问题提出：健康老龄化与老年人精神保障”。基于全球人口老龄化的发展趋势与中国人口老龄化的发展特征，本书梳理了健康老龄化的政策实践，提出从经济保障到精神保障的老年保障体系转型。同时，分析了我国老年人精神健康需求激增与精神保障供给缺位的现实困境，提出老年精神服务体系的优化方向：从精神救助到精神照护与精神保障，再到精神慰藉与精神福利。

第二，“文献综述：老年人精神需求、精神保障与精神福利”。伴随老年人精神健康问题的日益凸显，探究老年人精神保障的体系构建与路径实现逐渐成为学界乃至全社会关注的热点。从人口老龄化的战略应对与健康老龄化的保障体系、精神保障的内容体系与实现路径、精神保障到精神福利的发展趋势等方面，对国内外研究现状进行整体把握与系

统梳理，奠定全书的研究起点。

第三，“理论基础：老年人精神健康的跨学科视角”。老龄社会的相关研究需要跨学科的融合，从老龄经济学、老年社会学、老年心理学、健康管理学、认知神经学、老年工程学、老年医学、老年教育学、公共健康学等学科分析了老年人精神健康与精神保障问题，提出了老年人精神健康与精神保障的跨学科研究视角。

第四，“作用机制：生命历程社会资本累积与精神调适”。老年人精神健康是个体生命历程、社会网络变迁、认知情绪调节等多因素影响的结果。运用生命历程、社会网络与认知情绪等理论框架，基于部分访谈案例分析，探究了包括生命历程累积机制、社会网络拓展机制和认知情绪调适机制等在内的老年人生命历程社会资本累积与精神调适的精神健康作用机制。

第五，“实证研究：老年人精神健康的影响因素与社会支持”。基于中国健康与养老追踪调查数据（CHARLS）和陕西省西安市与陕西省镇安县的调研数据，实证分析全国范围与代表地区老年人的精神健康现状及其影响因素，探究老年人孤独、抑郁、幸福等精神健康水平与社会支持的关系。

第六，“质性访谈：特殊老年人群的精神健康”。失独老人、空巢老人、随迁老人与失能老人等特殊老年人群的精神健康问题尤其值得关注。失独老人早年丧子与老无可托，空巢老人空间阻隔与心灵相望，随迁老人候鸟迁徙与权益难寻，失能老人能力缺失与参与匮乏，通过典型案例分析当前特殊老年人群的精神健康现状与现实困境。

第七，“海外实践：老年人精神保障的经验借鉴”。老年精神卫生已成为一项重要的全球性公共议题，部分国家和地区的老年人精神保障政策与实践为我国提供了经验借鉴。本书从法律引导、管理规制、供给保障与社区参与等方面，分析了国际上老年人精神保障的法律法规、组织机构、体系支撑与社区环境，总结了老年人精神保障的经验借鉴。

第八，“体系构建：全生命周期精神准备”。本书从个体精神心理变化角度构建了立足于个体生命周期精神准备的精神保障体系。老年期的精神健康状况是生命历程优势累积效应与劣势累积效应权衡博弈在生命周期最后阶段的外化表现。为有效实现老年人精神保障的目标，需要

构建包括认知退化预防、情绪调控管理、意志激励改善、道德导引强化、行为干预调节等体系的全生命周期精神准备的主动性、介入性与立体化干预体系。

第九，“路径策略：老年人精神保障的合作治理”。健康老龄化战略下老年人精神保障的实现路径在于个体适老、家庭孝老、社区助老、政府安老、社会敬老、市场享老等层面的协同治理，具体策略在于精神疾病预防与识别、精神障碍救助、精神健康促进、精神卫生服务共建共享等，保障条件依赖于环境、制度、资源、技术和服务等要素的有效整合。

第十，“发展趋势：从精神健康到精神福利”。由基础需求向发展需求过渡是老年人精神健康的需求趋势。精神保障供给需要参与式、多样化、多层次发展，精神保障制度体系在于制度目标、制度主体、制度内容等的协同配合，精神卫生服务体系包括内容、形式、制度、管理、经济、技术和文化等基本要素，由需求体系、供给体系、管理体系和支持体系构成。健康老龄化下从精神健康到精神福利，成为老年人精神保障领域理论研究和制度实践的发展趋势。

# 目 录

第一章	问题提出:健康老龄化与老年人精神保障 .....	(1)
一	人口老龄化与健康老龄化发展趋势 .....	(1)
二	从经济保障到精神保障的老年保障体系转型 .....	(4)
三	老年人精神健康需求与精神保障现状 .....	(6)
四	从精神保障到精神福利的老年精神服务体系优化 .....	(12)
第二章	文献综述:老年人精神需求、精神保障与精神福利 .....	(14)
一	人口老龄化的战略应对与关键议题:健康老龄化 .....	(14)
二	健康老龄化的保障体系:从经济保障到精神保障 .....	(15)
三	从精神需求到精神保障:内容项目与关系厘定 .....	(19)
四	老年人精神健康的机制体系:作用机制与支持体系 .....	(23)
五	老年人精神保障的实现路径:多元参与、合作共治 .....	(33)
六	从精神保障到精神福利:老年人精神健康的最终 归宿 .....	(37)
第三章	理论基础:老年人精神健康的跨学科视角 .....	(40)
一	老龄经济学 .....	(40)
二	老年社会学 .....	(44)
三	老年心理学 .....	(48)
四	健康管理学 .....	(54)
五	认知神经学 .....	(57)
六	老年工程学 .....	(60)
七	老年医学 .....	(63)

八	老年教育学	(68)
九	公共健康学	(74)
十	老年人精神健康的跨学科研究	(77)
<b>第四章</b>	<b>作用机制:生命历程社会资本累积与精神调适</b>	<b>(81)</b>
一	生命历程累积机制	(82)
二	社会资本拓展机制	(92)
三	认知情绪调适机制	(99)
四	生命历程社会资本累积与精神调适	(103)
<b>第五章</b>	<b>实证研究:老年人精神健康的影响因素与社会支持</b>	<b>(107)</b>
一	老年人精神健康状况与社会支持——基于 CHALRS 数据的实证分析	(107)
二	老年人精神健康的需求现状与社会支持——基于西安市的实证分析	(117)
三	老年人健康养老、精神认知与社会支持——基于镇安县的实证分析	(137)
<b>第六章</b>	<b>质性访谈:特殊老年人群的精神健康</b>	<b>(169)</b>
一	失独老人:早年丧子与老无可托	(169)
二	空巢老人:空间阻隔与心灵相望	(187)
三	随迁老人:候鸟迁徙与权益难寻	(194)
四	失能老人:能力缺失与参与匮乏	(202)
<b>第七章</b>	<b>海外实践:老年人精神保障的经验借鉴</b>	<b>(210)</b>
一	法律引导:老年人精神保障的法律法规	(211)
二	管理体制:老年人精神保障的组织架构	(215)
三	供给保障:老年人精神保障的体系支撑	(220)
四	社区参与:老年人精神健康促进的社区环境	(234)
五	老年人精神保障的经验借鉴	(244)



---

第八章	体系构建:全生命周期精神准备 .....	(247)
一	认知退化预防体系 .....	(247)
二	情绪调控管理体系 .....	(253)
三	意志激励改善体系 .....	(261)
四	道德导引强化体系 .....	(267)
五	行为干预调节体系 .....	(273)
第九章	路径策略:老年人精神保障的合作治理 .....	(279)
一	实现路径:多主体协同治理 .....	(279)
二	具体策略:全方位共建共享 .....	(283)
三	保障条件:多要素资源整合 .....	(287)
第十章	发展趋势:从精神健康到精神福利 .....	(299)
一	精神健康需求趋势 .....	(299)
二	精神保障供给趋势 .....	(301)
三	精神保障制度体系 .....	(303)
四	精神卫生服务体系 .....	(305)
五	从精神健康到精神福利 .....	(308)
参考文献	.....	(310)
后 记	.....	(333)

# 第一章 问题提出：健康老龄化与老年人精神保障

随着人口老龄化的加剧，大力推进健康老龄化，改善老年群体的生活和生命质量，是积极应对人口老龄化的战略举措。基于全球人口老龄化的发展趋势与中国人口老龄化的发展特征，经济保障、服务保障和精神保障三位一体的老年保障体系成为积极应对人口老龄化的政策选择，特别是从经济保障到精神保障的转型成为一种发展趋势。我国老年人精神健康需求激增与精神保障供给缺位并存，老年群体的精神保障尤其是一些特殊老年人的心理与精神关怀成为急需关注的社会问题。为了应对老年人日益增长的精神健康需求，需要建立正式制度与非正式制度相结合的老年精神保障供给体系，从基础的治疗式精神救助到稳定性的精神照护，再到发展性的精神慰藉与精神福利的多层次老年精神保障体系。

## 一 人口老龄化与健康老龄化发展趋势

全球人口老龄化呈现加速发展且日益高龄化趋势，中国人口老龄化趋势更加严峻。2005年联合国发布的预测显示，世界60岁以上老年人口比例将由2000年的10.0%上升到2025年的15.1%，2050年的21.7%<sup>①</sup>，全球已进入老龄化社会。据联合国人口司发布的最新数据，2017年全球60岁及以上老年人数量为9.62亿，80岁及以上老年人人数

---

<sup>①</sup> 世界人口网：2015年世界各国人口老龄现状（<http://www.renkou.org.cn/world/general/2015/2780.html>）。

量为 1.37 亿, 预计至 2050 年, 将分别增至 21 亿—4.25 亿。<sup>①</sup> 2016 年国民经济和社会发展统计公报显示, 2016 年年末中国 60 周岁及以上人口为 2.3 亿, 占总人口的 16.7%; 65 周岁及以上人口为 1.5 亿, 占总人口的 10.8%。<sup>②</sup> 根据全国老龄委“国家应对人口老龄化战略研究”的预测, 预计 2012—2050 年中国老年人口将由 1.94 亿增长到 4.83 亿, 老龄化水平将由 14.3% 提高到 34.1%; 2036—2053 年中国将进入深度人口老龄化阶段, 老年人口数量从 4.23 亿增至 4.87 亿的峰值, 人口老龄化水平从 29.1% 升至 34.8%, 将成为世界上人口老龄化形势最为严峻的国家。中国将仅用 41 年就走完英、法、美等西方发达国家经历了上百年才走完的人口老龄化历程, 是除日本外的世界人口大国在崛起过程中老龄化速度最快的国家。<sup>③</sup> 随着中国老年人口持续增加, 老龄化程度持续加深, 老年人健康状况也不容乐观。《第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查》结果表明<sup>④</sup>, 2015 年 32.8% 的城乡老年人自评健康状况“好”, 其中城镇和农村老年人自评健康状况“好”的比例分别为 37.6% 和 27.7%; 目前全国失能、半失能老年人口数量大致为 4063 万人, 占老年人口的 18.3%, 而且老年人精神慰藉服务严重不足, 精神孤独问题尤为突出。此外, 2015 年中国健康与养老追踪调查项目 (CHARLS) 研究报告显示, 33.1% 的受访老人有较高度度的抑郁症状。<sup>⑤</sup>

健康老龄化是积极应对人口老龄化和高龄化的战略目标。健康老龄化最早于 1987 年召开的世界卫生大会提出, 并将健康老龄化研究项目纳入世界卫生组织的《全球保健纲要》; 1990 年 9 月, 世界卫生组织在

① 联合国人口司: 2017 年世界人口老龄化 (<http://www.un.org/en/development/desa/population/theme/ageing/WPA2017.shtml>)。

② 国家统计局: 2016 年国民经济和社会发展统计公报 ([http://www.stats.gov.cn/tjsj/xxfb/201702/t20170228\\_1467424.html](http://www.stats.gov.cn/tjsj/xxfb/201702/t20170228_1467424.html))。

③ 李志宏等:《国家应对人口老龄化战略研究总报告》,《老龄科学研究》2015 年第 3 期。

④ 民政部: 第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果 (<http://www.mca.gov.cn/article/zwgk/mzyw/201610/20161000001974.shtml>)。

⑤ 北京大学国家发展研究院: 2015 年中国健康与养老追踪调查项目 (CHARLS) 研究报告 (<http://www.nsd.pku.edu.cn/home/xinwen/2016/1020/27467.html>)。

国际老龄大会上首次将“健康老龄化”作为一项全球性发展战略目标，主张老年人处于生理健康、精神健康、适应社会的良好健康状态；2002年，世界老龄大会提出“积极老龄化”概念，主张老年人参与社会经济、文化、精神和公益服务，使健康、参与和保障的机会尽可能发挥最大效益，随后《马德里老龄问题国际行动计划》将促进老年人的健康和福祉作为应对老年行动的优先方向，提出包括增进健康和防治疾病的终生健康促进；2002年，《联合国老年人原则》将“独立、参与、照顾、自我充实、尊严”作为老年发展的原则。健康老龄化与积极老龄化提出后，已被世界多国纳入国家战略。总体而言，健康老龄化不仅仅是一个医疗保健目标，更是一项社会战略，是指在老龄化社会中，多数老年人处于生理、心理和社会功能的健康状态，同时也指社会发展不受过度人口老龄化的影响。<sup>①</sup>健康老龄化的核心理念是以生命历程的视角看待健康，即在人生各个阶段重视各种能够影响到老年期健康长寿和生活质量的因素，预防和减少危险因素，推进和增加保障因素。因此，大力推进健康老龄化是低成本、高效益地应对人口老龄化的战略举措。<sup>②</sup>

作为老龄大国，我国对老年健康、老年人生活质量等问题重视程度不断提高，将健康老龄化与积极老龄化纳入国家战略，并采取一系列发展老龄事业的政策举措。2016年3月，《国民经济和社会发展的十三五规划》提出，“积极应对人口老龄化，加强顶层设计，构建以人口战略、生育政策、就业制度、养老服务、社保体系、健康保障、人才培养、环境支持、社会参与等为支撑的人口老龄化应对体系”，为“十三五”期间应对人口老龄化提供方向指导。2016年10月，《“健康中国2030”规划纲要》提出了“促进健康老龄化”的战略规划，将“全面健康老龄化”上升为国家战略。2017年1月，《“十三五”卫生与健康规划》将发展老年健康服务作为“十三五”期间卫生与健康事业的发展目标之一，将健康老龄化作为重点人群健康改善项目之一；包括提高老年人健康素养、健全老年健康服务体系、推动医疗卫生与养老服务融合发展

<sup>①</sup> 鄂沧萍、姜向群：《“健康老龄化”战略刍议》，《中国社会科学》1996年第5期。

<sup>②</sup> 吴玉韶：《健康老龄化：低成本应对人口老龄化的重要举措》，《中国社会科学报》2015年1月16日第B01版。

等任务目标,以及老年人健康管理、老年心理健康与心理关怀、医养结合试点示范、长期护理保险试点等具体措施。2017年2月,《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》将“着力加强全社会积极应对人口老龄化的各方面工作,着力完善老龄政策制度,着力加强老年人民生保障和服务供给,着力发挥老年人积极作用,着力改善老龄事业发展和养老体系建设支撑条件,确保全体老年人共享全面建成小康社会新成果”作为“十三五”期间老龄事业发展的指导思想,并将“健康老龄化理念宣传普及进社区、进家庭”作为加强老年人健康促进和疾病预防的工作之一。2017年3月,国家卫计委等13部门联合发布《“十三五”健康老龄化规划》,确立了“建立覆盖城乡老年人的基本医疗卫生制度,构建与国民经济和社会发展相适应的老年健康服务体系,持续提升老年人健康水平”的发展目标,以积极应对人口老龄化,维护老年人的健康功能,提高老年人的健康水平。可以说,健康老龄化成为各部委联合推进的战略目标与民生工程。

总之,人口老龄化成为世界各国都面临的客观现实,大力推进健康老龄化成为必然选择。基于人口特征与社会经济发展的基本国情,我国也将健康老龄化上升为国家战略,为未来健康老龄化的实施做出方案设计与规划。因此,迫切需要在老年收入保障、老年健康保障、老龄社会工作、精神慰藉服务等方面进行探索与突破,构建从经济保障、服务保障到精神保障的全方位老年保障体系,积极应对人口老龄化,实现健康老龄化。

## 二 从经济保障到精神保障的老年保障体系转型

社会保障包括物质保障、服务保障及精神保障。<sup>①</sup>我国已经建立了一套以社会保险为主、社会救助与社会福利为辅的社会保障体系,为老年人生活提供了基本的物质保障与服务保障,但老年人的精神保障相对缺位。健康老龄化是包括身体健康老龄化、心理健康老龄化和道德健康

<sup>①</sup> 郑功成:《社会保障学——理念、制度、实践与思辨》,商务印书馆2000年版,第12页。

老龄化的三位一体的健康体系。<sup>①</sup>其中，身体健康老龄化依赖于公平性与可及性的医疗卫生服务和日益完善的医疗保障制度，心理健康老龄化和道德健康老龄化则依赖于精神保障体系得以实现。基于人口老龄化的严峻现实与健康老龄化的战略应对，老年人精神保障应运而生。

多层次、全方位的老年保障体系是老龄事业发展的重要方向。《老年人权益保障法》强调，国家和社会应当采取措施改善老年人生活、健康以及参与社会发展的条件。2011年发布的《中国老龄事业发展“十二五”规划》提出了“老有所养、老有所医、老有所教、老有所学、老有所为、老有所乐”的指导思想和“注重老年精神关怀和心理慰藉，提供疾病预防、心理健康、自我保健及伤害预防、自救等健康指导和心理健康指导服务”的发展任务。2017年发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》将“统筹做好老年人经济保障、服务保障和精神关爱等制度安排，实现协调可持续发展”作为“十三五”期间老龄事业发展的基本原则之一；从老年社会保障体系建设、养老服务体系优化、老年健康促进、老年权益保障、老年社会参与、老年精神关爱等方面提出了具体的规划安排。总体来看，我国在老年经济保障、服务保障方面取得了显著成就，精神保障将成为未来老年事业发展的转型目标与重点领域。

老年保障的逻辑起点是老年人的需求。无论是西方老年人还是中国老年人，既有经济供养和生活照料等物质方面的需求，也有精神（心理）方面的需求。完整全面的老年保障体系是一个包含经济保障、医疗保障、精神保障等多方面内容的有机整体，忽视和省略其中的任何方面都是不完善的。<sup>②</sup>基于免除老年经济之忧、减少老年身心之痛、确保老无服务之虞、实现老年生活之乐的中国老年保障体系的未来发展目标，我国需要构建经济保障、服务保障、精神保障“三位一体”的老年保障体系。<sup>③</sup>

① 穆光宗：《将“全面健康老龄化”上升为国家战略》，《中国经济报告》2014年第4期。

② 周绍斌：《从物质保障到精神保障——老年保障的新趋势》，《福建论坛》（人文社会科学版）2007年第7期。

③ 王延中：《构建三位一体中国老年保障体系的基本构想》，《社会保障研究》2014年第3期。

重视老年精神健康并构建老年人精神保障体系，是积极应对人口老龄化、推进“健康中国”的战略举措和关键议题。

### 三 老年人精神健康需求与精神保障现状

现阶段，我国老年人精神健康需求激增，但其精神保障体系缺位。生理与社会角色变化诱发老年人精神疾病风险，经济与服务保障完善激发老年人精神健康需求，人口与社会结构变化催生精神健康的脆弱群体。同时，旧有非正式精神支持体系功能弱化，新生正式精神保障体系尚未完善。

#### （一）老年人精神健康需求激增

##### 1. 生理与社会角色变化诱发老年人精神疾病风险

由于身体机能的下降和社会角色的变化，老年人更容易将负面的情绪体验反馈至精神方面，这种变化诱导了自杀、抑郁等精神性疾病。首先，老年人由于身体机能退化，大部分处于相对弱势的健康状态，面临健康不安全的风险最大。<sup>①</sup> 2013年65岁以上老年人的居民两周患病率为62.2%，55—64岁老年人的居民两周患病率为42.0%。<sup>②</sup> 老年期患病率是各年龄段最高的，对应的健康资本存量是各年龄段最低的，这种身体上的健康脆弱性反馈至精神上的负向体验是老年人精神健康问题的诱因之一。其次，进入老年后，大多数老年人退出工作岗位，之前工作中建立起来的各种社会关系逐步减退，可以支配的空闲时间逐步增多，更加需要寻求精神上的安慰，以求获得心理上的满足感，提高晚年生活质量。精神慰藉的不足往往容易导致老年人精神空虚和精神失常，导致各种老年社会问题的出现。<sup>③</sup> 老年人精神疾病风险集中表现在痴呆、抑郁和自杀等。2015年中国健康与养老追踪调查项目研究报告显示，

<sup>①</sup> 郝晓宁、胡鞍钢：《中国人口老龄化：健康不安全及应对政策》，《中国人口·资源与环境》2010年第3期。

<sup>②</sup> 国家卫计委：《2016中国卫生和计划生育统计年鉴》，中国协和医科大学出版社2016年版。

<sup>③</sup> 王延中等：《中国老年保障体系研究》，经济管理出版社2014年版，第9页。

33.1%的受访老人有程度较高的抑郁症状。<sup>①</sup>此外，老年人自杀现象严重，农村或城市、经济富裕或贫穷的老年人都出现了不同形式的自杀现象。关于世界范围内老年人群自杀率的研究构建出J、U和L三种模型，我国属于J型，具体特点为人口老龄化程度较高，随着年龄的增加，老年人口自杀率持续快速上升。<sup>②</sup>除了具体的自杀行为，还有较多老年人有自杀意念与死亡念头。中国老龄科学研究中心2010年中国城乡老年人口状况追踪调查数据显示，在过去五年内，有死亡念头的老年人比例为4.78%，有自杀意念的老年人比例为2.10%，有过自杀未遂经历的老年人比例为0.67%。<sup>③</sup>总之，痴呆与抑郁是脑机能退化与社会不适应的外显表现，而死亡则是精神健康恶化到极致的现象。痴呆抑郁、死亡念头、自杀行为等较广泛存在于老年人群当中，表明老年人精神健康的恶化与精神障碍风险的聚集，必须予以及时关注和干预，防治可能因此引发的社会问题。

## 2. 经济与服务保障完善激发老年人精神健康需求

人的需求具有层次性，初级层次需求的满足会促使人们寻求更高层次的需求。现阶段，我国老年经济保障与服务保障逐步完善，由此激发了老年人精神健康需求。从经济保障方面看，2016年年末全国参加基本养老保险人数为88777万人，有7.63万户企业建立了企业年金<sup>④</sup>，养老保险待遇持续上涨，养老的物质保障在不断提升。从服务保障方面看，养老和健康服务政策密集推出，继续加大对养老和健康服务设施建设的投资力度，健康养老服务体系不断完善；“十二五”年末，每千名老年人拥有养老服务床位数比2010年年底增长了70.3%，全国社区日间照料床位数达到278.4万张。<sup>⑤</sup>在此背景下，老年人精神健康需求不断扩展。第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查结果表明，老年人精

① 北京大学国家发展研究院：2015年中国健康与养老追踪调查项目（CHARLS）研究报告（<http://www.nsd.pku.edu.cn/home/xinwen/2016/1020/27467.html>）。

② 王武林：《中国老年人口自杀问题研究》，《人口与发展》2013年第1期。

③ 罗萌、李晶、何毅：《中国城乡老年人自杀意念研究》，《老龄科学研究》2015年第7期。

④ 人社部：2016年度人力资源和社会保障事业发展统计公报（[http://www.mohrss.gov.cn/ghcws/BHCSWgongzuodongtai/201705/t20170531\\_271737.html](http://www.mohrss.gov.cn/ghcws/BHCSWgongzuodongtai/201705/t20170531_271737.html)）。

⑤ 民政部：“十三五”重点推动养老服务服务体系建设（[http://news.ifeng.com/a/20160125/47224592\\_0.shtml](http://news.ifeng.com/a/20160125/47224592_0.shtml)）。



神文化生活与时俱进。首先,老年人的闲暇生活更加注重品质和时尚,88.9%的老年人经常看电视或听广播,20.9%的老年人经常读书或看报,20.7%的老年人经常种花养草或养宠物,13.4%的老年人经常参加棋牌活动,5.0%的老年人经常上网。其次,旅游成为老年人休闲生活的新选择,13.1%的老年人明确表示未来一年计划外出旅游,9.1%的老年人表示有可能在未来一年外出旅游。最后,城乡老年人幸福感显著提升,60.8%的老年人感到生活幸福。<sup>①</sup>总体来看,老年人的精神生活在层次和范围上都有很大提升,精神健康需求在不断扩展和丰富。因此,伴随着我国老年保障制度的不断健全,养老服务业和健康服务业的蓬勃发展,在实现“老有所养、老有所医”的基础上,将转向“老有所为、老有所乐”的目标。

### 3. 人口与社会结构变化催生精神健康的脆弱群体

家庭规模的变化、城市化进程的加快以及人口政策的多重叠加效应,使得空巢老人、随迁老人与失独老人持续增加,成为精神健康的脆弱群体。首先,随着社会转型的加速,传统的以老人为中心的大家庭正在解体,“四二一”式家庭成为基本家庭模式;城市化进程的加速使得老人与子女不在同地居住的现象越来越普遍,空巢、独居将成为未来老年人主要的居住模式。其次,为支持儿女事业、照顾第三代而离乡背井来到子女工作的大城市的老年人形成一个新的群体——“老漂族”,也就是随迁老人。最后,我国存在着大量的失独老人。失独老人(失去唯一子女的老人)成为政策风险与社会风险叠加而生的高风险群体。目前,全国范围内独居老人占老人总数的10%,空巢老人占老人总数的50%<sup>②</sup>,流动老人占流动人口总量的7.2%<sup>③</sup>。2012年我国“失独”家庭接近100万个,且以每年7.6万个的数目增加。<sup>④</sup>无论是长期独自在

<sup>①</sup> 民政部:第四次中国城乡老年人生活状况抽样调查成果(<http://www.mca.gov.cn/article/zwgk/mzyw/201610/20161000001974.shtml>)。

<sup>②</sup> 人民网:2015家庭发展报告(<http://politics.people.com.cn/n/2015/0513/c70731-26995290.html>)。

<sup>③</sup> 国家卫计委:《中国流动人口发展报告2016》内容概要(<http://www.moh.gov.cn/xcs/s3574/201610/58881fa502e5481082eb9b34331e3eb2.shtml>)。

<sup>④</sup> 党俊武、吴玉韶主编:《中国老龄事业发展报告(2013)》,社会科学文献出版社2013年版,第3页。