



# 养老 社会服务研究

罗永仕 卢明威 主编



NORTHEAST NORMAL UNIVERSITY PRESS  
[WWW.NBNUP.COM](http://WWW.NBNUP.COM)

东北师范大学出版社

本书获得广西师范学院社会工作学科建设经费资助

社会工作实务丛书系列

# 养老 社会服务研究

罗永仕 卢明威 主编



NORTHEAST NORMAL UNIVERSITY PRESS

WWW.NBNUP.COM

东北师范大学出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

养老服务研究 / 罗永仕, 卢明威主编. -- 长春 :  
东北师范大学出版社, 2018.8  
ISBN 978-7-5681-4865-8

I. ①养… II. ①罗… ②卢… III. ①养老—社会服  
务—研究—中国 IV. ①D669.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2018) 第 189821 号

责任编辑: 于天娇

封面设计: 优盛文化

责任校对: 李密

责任印制: 张允豪

---

东北师范大学出版社出版发行  
长春市净月经济开发区金宝街 118 号 (邮政编码: 130117)

销售热线: 0431-84568036

传真: 0431-84568036

网址: <http://www.nenup.com>

电子函件: sdcbs@mail.jl.cn

定州启航印刷有限公司印装

2018 年 8 月第 1 版 2018 年 8 月第 1 次印刷  
幅画尺寸: 170mm×240mm 印张: 17 字数: 270 千

定价: 63.00 元

---

## 序 言

“老吾老，以及人之老”是中华民族的传统美德，对于心怀慈念的社会工作者而言更应如此。我国社会的老龄化问题日渐突出，已然引起各界的极大关注。鉴于案主需求的差异性，要对所分析的个案进行统一的理论概括似是有所不妥，也有违社会工作的旨趣。但是，编著中的案例皆为对实践的反思，其所得所遗皆可作为交流的很好素材。这正是我们出版本书的主要目的。

之所以决定出版本书，最主要的原因在于抛砖引玉，期待着大家对这几篇“各具特色”的论文拍砖：所选编的论文在一定限度上既反映了社会工作实践与理论反思的“自由发挥的空间”，也体现了“自说自话”与“专业共识”的距离。在确定入编论文之前，通过比较前后几届的论文，我们发现：无论所研究的内容是什么，学生们的研究思路基本都固着于高度相似的行文风格与问题解决思路，甚至解决问题的专业方法也如出一辙。难道在这些研究者的意识中，社会工作已然发展成熟到具有固定模式的阶段了？如何解读这种相似性也是本书出版的意义所在。

本书的最大价值在于它的“自然状态”，即真实地反映了部分社会工作专业研究生的专业能力和社工情怀，这也是广西这样一个欠发达地区社会工作教育发展现状的写照。这种“自然状态”为我们后续的努力提供了反思的基本素材，对我们进一步提升社会工作实务和研究生教育也大有裨益。既然已经抛砖，总是希望引到玉，希望专家、同行们能为我们今后的社会工作教育指点迷津。

罗永仕

2017年12月29日

## 前　言

在未富先老的社会背景下，“银色浪潮”使我国养老问题日渐突显，如何让老年人安享晚年并尽其所能地发挥余热已经成为重要的议题。“小政府、大社会”以及家庭日益核心化的现实决定了养老方式的多元化趋势，也暴露了家庭在养老保障方面越发难以满足新的需求。为更好地应对新时期的老年问题，社会各界探索了诸多养老方式。基于此，本书研究分别探讨了包括智慧养老、五保老人分散养老、留守老人养老、居家养老和社区养老等在内的议题。

本书由罗永仕、卢明威编著，共计八章，第一章由冯丽芳写，第二章由徐蕾写，第三章由周琳写，第四章由曹笑笑写，第五章由蒲瑶琼、卢明威写，第六章由郭宇轩写，第七章由吴丹、罗永仕写，第八章由陈佳慧写。

# 目 录

第一章 城市社区居家养老的调查与对策研究 / 001	
绪 论 / 001	
第一节 我国城市社区居家养老的核心内涵和发展 / 008	
第二节 惠民西社区居家养老服务个案研究 / 013	
第三节 韶关市社区居家养老存在的问题及对策分析 / 021	
结 语 / 030	
参考文献 / 032	
第二章 宿州市城市社区居家养老模式构建 / 034	
引 言 / 034	
第一节 宿州市基本情况和传统养老困境 / 036	
第二节 国内外城市社区居家养老模式比较 / 042	
第三节 宿州市城市社区居家养老模式构建 / 048	
结 语 / 059	
参考文献 / 062	
第三章 南宁市北湖南路社区居家养老服务研究 / 064	
导 论 / 064	
第一节 北湖南路社区居家养老服务现状 / 071	
第二节 北湖南路社区居家养老服务工作方法 / 076	
第三节 北湖南路社区居家养老服务评估及成效分析 / 090	
第四节 完善社区居家养老社会工作服务的建议 / 097	
参考文献 / 101	



## 第四章 界集镇五保老人分散供养问题研究 / 102

绪 论 / 102

第一节 界集镇五保老人分散供养的规模结构与供养现状 / 107

第二节 界集镇五保老人分散供养存在的问题及其原因 / 120

第三节 完善界集镇五保老人分散供养服务建议 / 126

结 语 / 133

参考文献 / 134

## 第五章 重庆市南岸区智慧养老的实践与社工介入的构思 / 136

绪 论 / 136

第一节 我国智慧养老发展情况介绍 / 144

第二节 南岸区智慧养老（试点）项目方案及实践 / 150

第三节 重庆市南岸区智慧养老（试点）项目反思 / 161

结 语 / 166

参考文献 / 167

## 第六章 南京市鼓楼区政府购买居家养老服务的问题研究 / 169

引 言 / 169

第一节 政府购买居家养老服务的背景及必然性 / 176

第二节 南京市鼓楼区政府购买居家养老服务的实践及特色 / 181

第三节 南京市鼓楼区政府购买居家养老服务的成效及问题 / 187

第四节 加强政府购买居家养老服务的建议 / 192

结 语 / 197

参考文献 / 198

## 第七章 养老机构老年人生命教育的社会工作介入研究 / 201

绪 论 / 201

第一节 广西 A 养老机构老年人生命教育的需求与现状 / 205

第二节 社会工作介入养老机构老年人生命教育的过程 / 208

第三节 社会工作介入养老机构生命教育的效果评估及反思 / 227

参考文献 / 231

---

## 第八章 杭州市小营街道“1+2+X”养老服务模式个案调查报告 / 233

引 言 / 233

第一节 小营街道“1+2+X”养老服务模式个案调查 / 235

第二节 小营街道“1+2+X”养老服务模式个案调查结论 / 242

第三节 小营街道“1+2+X”养老服务模式反思 / 247

结 语 / 260

参考文献 / 261

# 第一章 城市社区居家养老的调查与对策研究

## 绪 论

### 一、问题研究的背景

当一个城市或者国家 60 岁以上的人口所占比重达到或超过总人口数的 10% 的时候，就把这个城市或者国家称为“老龄社会”。受特殊生育政策的影响，我国约于 1999 年就进入老龄社会，呈现出老年人口基数大、增长快、高龄化、空巢化的趋向。目前，我国是世界上唯一老年人口超过 1 亿的国家，且在以每年 3% 以上的速度快速增长，是同期人口增速的五倍多。第六次全国人口普查数据显示，我国 60 岁及以上老年人口已达 1.78 亿，占总人口的 13.26%，需要照料的失能、半失能老人数量剧增。预计到 2050 年，我国老年人口占总人口的比例最高峰将达到 25%<sup>❶</sup>。

广东省韶关市地处粤北山区，与广东其他地级市相比，资源贫乏，经济相对落后。然而，在经济劣势和老龄人口的双重压力下，该市武江区惠民西社区以居家养老、社区养老和机构养老相结合的社会养老模式于 2009 年获“全国和谐社区建设示范社区”称号。这一荣誉的获得是因为该社区采取了符合老龄社会发展规律的措施，从而在社会资源相对不足的条件下取得了成功。但是，也要看到，武江区的养老仍存在需要进一步改进的地方。

随着现代经济与理念的冲击，传统家庭养老文化不断弱化，如何调动社会各方力量建立起最适合广大老年人的养老保障体系模式，妥善解决大量人口在不同环境中的养老问题，将成为未来相当长一段时间内惠民西社区乃至全国各地方政府、社区及社会组织急需解决的课题。

❶ 郭竟成. 居家养老模式的国际比较与借鉴 [J]. 社会保障研究, 2010 (1) :29.



## 二、城市社区居家养老服务综述

### （一）国外社区照顾理论研究与实践成果

关于社区照顾理论的国外研究有很多，在社区照顾的定义上，国外学者也有不同的意见。

城市社区居家养老服务在国外一般称为老年人社区照顾。英国政府推行社区照顾的养老模式始于 20 世纪 50 年代后期，即社区老年照顾服务（community care for the elderly）。巴利（M. Barley）认为，社区照顾有“在社区内照顾”（care in the community）和“由社区照顾”（care by the community）两层含义。“在社区内照顾”就是不让被照顾者离开他（她）所熟悉的社区，而是在本社区为其提供生活服务。“由社区照顾”就是动员本社区的人力资源，运用社区支持体系开展对老年人的照顾服务。社区照顾能够使被照顾者像正常人那样在自己熟悉的社区环境里生活，而不再产生被抛弃感。亚当·帕菲（1999）对这个概念进行了细分，将社区照顾分为正式照顾与非正式照顾。非正式照顾是指来自家庭成员、朋友和邻居的照顾；正式照顾指来自私营部门、志愿者、慈善机构和团体的照顾。但是这样的分类明显把社区照顾、家庭和机构的职能割裂开，如果两个系统不能协同合作，就不能发挥应有的整合作用。

到了 20 世纪 70 年代，社区照顾在英国各地已普及。20 世纪 90 年代初，英国颁布了《照顾白皮书》和《国家健康服务与社区照顾法令》，进一步强调，社区照顾的目标是在“‘自己的家’或‘像家似的’环境中供养人们”。

各国根据自己的实际情况，在老年社区服务方面进行了不断地完善与改进，在不同阶段的进程中有各种体现。美国在 1981 年开始推行家庭医疗补助和社区服务计划（简称 HCBS），但由于多种原因，它并不能很好地满足弱势群体和大多数依赖药物的老年人的需要。首先，除了基本的和重症照护服务外，其服务范围有限，该计划仍沿用“经纪人”照护模式。其次，HCBS 服务的提供者是靠服务费用来获得酬劳的，这就降低了服务者为最合适的服务提供机构协调照护服务的积极性和管理照护服务的灵活性。（Anne Doyle, 1997）

在英国，志愿者机构连同服务供给的本质正在随着它们所在地的宏观经济和当地环境的变化而发生变化，这导致了以社区为基础的服务供给的

地区不公加剧，包括不同地区依靠服务的人群在健康和社会照顾方面的不公平。（Christine Milligan, 1998）在澳大利亚，由公众资助的长期照护体系的社区照顾和机构照顾出现了重新平衡的迹象，后者更占优势。

## （二）国内社区居家养老服务研究

### 1. 居家养老模式发展现实需要

廖敏、刁莉（2012）指出，随着我国中小家庭的“小型化”和“高龄化”趋势，家庭养老面临新的挑战。老龄化带给社会的压力是对政府养老规划能力的考验，在这样的条件下，居家养老被提上日程，且越来越受重视。

居家养老模式符合我国“未富先老”的社会特点，适应老年人的生活习惯和心理特征，将成为社会养老的主要形式。为不断满足社会养老需求，应大力推广居家养老模式，以社区为依托，借助专业化养老服务组织和中介组织，不断拓展居家养老服务内容，逐步建立为全体居家老年人提供生活照料、家政服务、康复护理、医疗保健等一站式服务在内的完善的居家养老服务体系。

王健（2008）认为，完善城市社区服务体系是适应家庭和社会结构急剧变迁的需要。我国老龄人口急剧增长与家庭小型化以及经济尚不富裕这样的社会背景结合在一起，使养老面临巨大的经济压力和社会压力。在这样的特殊背景下，完善社区服务体系，大力开展社区养老服务就成为政府和社会的必然选择。作为城市养老服务的最佳载体，社区在提供养老服务方面有天然的地缘和亲缘优势，通过开展适合老年人特点的文娱、体育、教育、科普等活动，可以丰富老年人的精神生活，提高老年人对生活的满意度，提升其晚年生活质量。同时，社区养老服务能充分调动社会、家庭和个人的力量，发挥代际、邻里间和社区成员间的互助互动作用，有利于和谐社会的构建。此外，社区养老服务还可以吸收安置下岗待业人员，增加就业机会，同时减轻政府的财政负担，实现多赢格局。

### 2. 居家养老模式发展潜力

王健（2008）认为，随着经济转轨、社会转型，人们意识到自己逐渐转化为社会人、社区人，社区的意识渐渐深入人心。我国的社区服务一开始就兼有“福利服务”和“方便人民生活”的双重任务和双重属性。这种双重属性是在我国特定的历史时期，各项市场化服务和社会服务尚不能满足人民群众的需要这一背景条件下产生的。而西方社会的社区服务主要注



重福利服务，这种单一性使社区服务理念容易得到政府和社会的认同。

由于观念的转变，周旭（2012）认为，社区居家养老模式仍有巨大的发展潜力。社区居家养老模式是近年来在传统家庭养老形式的基础上，随着社会发展而派生出来的一种家庭养老形式。由于受“养儿防老”传统观念的影响，中国80%的老年人习惯于既定的生活方式和熟悉的社区居住环境，从观念上和心理上更愿意在家中接受各种养老服务，社区居家养老正好能够满足老人的这种需求。较之机构养老，社区居家养老具有投资少、成本低、服务好、收益大、收费低和见效快等特点。因此，以社区为平台，发展社区居家养老服务，符合中国人的养老习惯，具有很大的发展空间。

此外，吴华、张韧韧（2011）认为，社区居家养老服务虽然具有其他养老模式不能比拟的优势，但是在发展的过程中也有要注意的问题。发展社区居家养老服务的目的是辅助、支持家庭养老，而不是代替。因此，目前世界各国新一轮的福利改革中特别强调自助、互助、公助的社会福利三原则，并将其作为21世纪社会福利发展的方向，而我们在强调互助时却往往过多地强调精神层面，缺乏制度和利益上的保障。基于此，正确认识、了解和把握老年人的物质生活水平、文化精神需求和心理承受能力状况，是老龄化社会对老年社会工作提出的挑战，也是全面建设和谐社会的根本要求。我国的居家养老服务体系建设虽然已有了较大发展，但与其他发达国家相比，仍然处于实践性阶段，还存在许多问题，并有待理论的提炼和探讨。以社区居家养老为主要内容的老年福利服务的推行主要依靠政府的行政手段，政府的政策倾向起着决定性作用。

### 3. 居家养老模式发展内容延展

吴华、张韧韧（2011）认为，按照老年人居住安排方式的不同，老年人生活照护服务可分为社区生活照护服务和机构或院舍生活照护服务。社区生活照护服务是通过社区各种老年服务机构为居住在自己家中的老年人提供援助性、辅助性服务，目的是让老年人尽可能地在自己熟悉的环境中度过晚年。社区生活照护服务是社区照顾中的主要方式，是世界各国普遍提倡的一种老年人照顾方式，也是我国解决老年人日常生活照护问题的主要方式。

彭艳芳（2011）指出，居家养老服务既然是为居家的老年人提供生活照料、家政服务、康复护理和精神慰藉等方面的服务，就必然要分为满足

基本需要的服务（基本性、低层次性）和提高生活品质的享受性服务（高层次的、享受性）。毛满长和李胜平（2010）认为，我国社区居家养老在实际操作实践中存在着提供服务的人员缺乏专业技能与知识、不能很好地整合社会资源等问题。培育专业的社会化养老服务机构和服务人员，整合社会养老服务资源，是发展社区居家养老的有效对策。韩振秋（2010）总结了目前我国社区居家养老服务发展道路上主要有五大障碍：观念障碍，基础设施、资金障碍，人才队伍建设障碍，服务内容、方式障碍与合理机制障碍。因此，要分别提出五大对策来应对这些问题：大力宣传社区居家养老服务，突破观念障碍；加大资金投入，改善社区居家养老服务环境；加强居家养老服务专业队伍建设；拓展服务项目，创新服务模式；统筹规划，形成部门联动机制。

### 三、理论基础

提出符合我国国情的新型养老方式，不仅由我国的现实状况所决定，也需要建立在国外成熟的需求理论、增权理论、福利多元主义理论和社会角色理论的基础上，洋为中用，更切实际地推动社区居家养老服务的发展。

#### （一）需求理论

美国心理学家马斯洛首次提出了人类需求层次理论，认为人的需求层次依次分为生理需要、安全需要、社交需要、尊重需要和自我实现需要。马斯洛认为，人类的需求有高低之分，生理的需要和安全的需要是较低级层次的需要，社交或情感需要、尊重的需要、自我实现的需要是高级层次的需要，人类只有在低层次的需求得到满足之后，追求高级的需要欲望才会越来越强烈。

依据马斯洛的需求理论，老年人的各层次需求状况可做如下区分：

1. 生理需要。有研究发现，老年人的经济来源主要是退休金和亲人的支助，经济收入普遍较低，这会影响到老人生理需求方面的满足感。
2. 安全需要。老年人的安全需要主要是社会保障，建构一套完整的社会保障体系，可以让老年人对生活的担忧减少。
3. 情感需要。老年人在这方面的需要比较强烈，老年人特别害怕孤独和寂寞，即使身边不乏亲人、邻里、同事，但如果无法与他人建立稳定、长期的情感交流，老年人也会产生被抛弃感。



4. 尊重的需要。老年人虽然对社会做出过贡献，但当他们慢慢淡出工作岗位之后，往往会遭受不同程度的嫌弃和歧视，来自社会的漠视侵蚀了老年人的自尊心，让他们觉得不受尊重。

5. 自我实现的需要。老年人可以在自己熟悉的领域和社会管理中再建自己的社会网络，可以看作资源的重新分配，老年人会有更多的闲暇时间去参加公益和社区服务等活动，在这些活动中再现自己的价值。

## （二）增权理论

增权（empowerment）也被称为权能激发、赋权、充权、增能等。其基本含义：得到力量，发展力量，夺取力量，助长力量，以及给予力量。<sup>①</sup>也有人认为，增权是个过程，通过这个过程，人们变得足够强壮而足以去参与影响他们生活的事件和机构，以及在这些事件与机构的控制下进行分享，并且努力改变他们。<sup>②</sup>

增权是优势视角的一个方面，主张要看到老年人的潜能，让老年人能够掌控自己的生活，有足够的经验和能力去解决问题，有自己的主张，也有选择自己生活方式的权利，而不是用我们的意识去控制老年人的生活。这就要求我们要尊重老年人，尊重他们应有的权利，改变社会普遍存在的错误观点，即老年人因年纪的问题而无法适应社会生活，难以跟上时代步伐。主张在服务者与老年人之间建立平等的互动。老年人有一定的自决能力，服务者要认识到每个老年人的差异性，发掘他们各自的潜能，调动老年人的积极性。

## （三）福利多元主义理论

福利多元主义理论也叫混合福利经济理论，是指福利的规则、筹资和提供由不同的部门共负责任，共同完成。福利多元主义理论强调政府公共部门、非营利性组织和营利组织共同承担社会福利服务，这为“纯福利性与营利性相结合”的观点提供了理论基础。传统的福利模式把福利作为一种供给产品，而在现代发达国家和福利完善的国家，福利落实得更好。在现代的福利多元主义中，福利供给者与消费者之间的界限被打破，消费者

<sup>①</sup> Staples L.H.Powerful ideas about empowerment[J].Administration in Social Work, 1990,14 (2):29.

<sup>②</sup> 付再学. 增权：老年服务工作新理念 [J]. 黑龙江社会科学 ,2008 (2) :164-167.

与供给者的身份可以并列存在。这就使供求双方对福利的责任感和认同感加强，提高了福利的参与性和可持续性。福利多元主义的两个主要概念是分权（decentralization）和参与（participation）。分权不只是将福利服务的行政权由中央政府转移至地方政府，同时要从地方政府转移至社区，由公共部门转移至私立部门。分权指的是政府将福利服务提供的责任转移至私有市场，也含有中央政府下放权力到地方政府和资源继续分散至邻里或时效性社会服务团体的意义①。

福利多元主义下的社区福利通过社区福利政策的介入，使老年福利服务走向普遍性、多项目、高标准。在“反院舍化”“去机构化”潮流中，人们逐渐形成福利政策的意识，要求实现正常和人性化的生活环境，避免导致老年人与社会脱离，还在一定限度上减少政府的财政负担。

社区福利是“小政府，大社会”的发展新趋势，其主旨在于整合社区内、外资源以建立福利服务网络，因地制宜地为社区居民提供福利服务，对我国现阶段的社区居家养老服务具有重大的理论指导意义。社会转型期的服务运作和方式的核心要求政府、非营利组织和社会团体共同合作来满足人们对福利的需求。

#### （四）角色理论

角色理论认为，人们的社会关系会对社会行为起到限定作用。进入老年期之后，老年人普遍产生与社会隔阂的脱离感，他们的生活圈子由工作退到家庭。面对这种社会角色的转变，老年人要从心理上去接受和适应这种转变，包括人际关系、社会环境和家庭情况等。老年人从工作岗位上退出是人生的一个很重要的转折点，这对老年人产生了巨大的影响：一是赋闲角色加重心理失落感。老年人退休之后，其职业角色转变为家庭角色，在这种转变的过程中，心理的失调会加剧失落感。二是家庭主体角色重心转移。退休之前的工作所构建的广泛的人际关系、较高的经济收入、被尊重感、成就感和荣誉感相对明显，而退休之后赋闲在家会使老年人的“无用感”日益增长，作为家庭“顶梁柱”的感觉逐渐消失，随之而来的是失落感和自卑感。从中年转向老年的心过渡也是我们面临和要解决的一个重大课题。

① 林万亿.福利国家：历史比较的分析[M].台湾：巨流出版社，1994.

## 第一节 我国城市社区居家养老的核心内涵和发展

### 一、社区居家养老的内涵

作为一种养老模式，新时期的城市社区居家养老并非直觉意义上的老年人“住家”养老，而是依托社区资源，给予老年人全面支持的服务。与传统的居家养老相比，社区居家养老在服务的资源集约性、内容与方式上都体现了较大的优势。

#### （一）社区居家养老的相关概念

##### 1. 城市社区以及社区服务的概念

社区的研究最早是由德国社会学家 F. 滕尼斯在《社区与社会》中提及，其所谓的“社区”是指一种基于血缘关系或自然情感的社会有机体。社区作为一个舶来品，国内的学者对其定义各有见解。费孝通最早提出“社区”一词，社区通常指以一定地理区域为基础的社会群体，包含了四个要素，分别是地域、人口、文化及组织。徐永祥按照地域把社区分为三种，即农村社区、集镇社区和城市社区。郑杭生把城市社区划定为“在特定的区域内，由从事各种非农业劳动的密集人口所组成的社会”，它具有人口集中异质性强、经济和其他活动频繁、生活方式多样化、各种群体组织结构复杂、家庭规模职能缩小、血缘关系淡化、人际关系较松散、思想政治文化相对发达等特点。

社区服务的概念在 20 世纪 80 年代开始被人们所熟知。广义的社区服务不仅包括社区福利性、公益性服务，还包括一些商业性或“准商业性”的便民利民的生活服务以及为辖区内企事业单位提供后勤保障服务。狭义的社区服务则强调国家和地区所提供的社区服务，一般是指社区福利性、公益性服务，与商业性服务无关。也有的将社区服务定义为“在党和政府的主导下，动员社区力量，利用社区资源，为社区成员提供福利性、公益性服务和便民生活服务，以不断满足社区成员日益增长的物质文化需要的过程”。①

① 唐忠新. 社区服务思路与方法 [M]. 北京：机械工业出版社，2003.

## 2. 社区居家养老概念

社区居家养老是西方发达国家社区照顾理论的中国本土化产物，是指以家庭养老为核心，以社区养老为依托，充分利用社区网络资源，为社区内的老年人提供日间照料、生活护理、家政服务和精神慰藉等服务。通过上门服务和社区日托，引入养老机构等专业化服务方式，意在给老年人带来更高水平和更高质量的居家养老服务，这是一种居家养老和社区养老相结合的新型养老方式，也是我国居家养老服务体系建设的重要组成部分。

我国现阶段的养老方式主要有居家养老、社区居家养老和机构养老三种。从“经济”“生活”“精神”这三个支撑要素上分，如表 1-1 所示：

表1-1 我国现阶段的主要养老方式比较

	经济		生活		精神	
	家庭	社会	家庭	社会	家庭	社会
居家养老	√	√	√		√	√
社区养老		√	√	√	√	√
机构养老	√	√		√		√

我国长期实行以家庭养老为主的养老模式，一是因为长期以来“百行孝为先”的中国传统思想在子女心中根深蒂固，如果不奉养老人，就是大不敬，就会受到社会各方的谴责，二是老年人对家庭的一种归属感、认同感和依赖感使老年人更愿意在家接受照顾，感受亲情的温暖。但是，在现代社会中，生活的压力使越来越多的“4-2-1”家庭的年轻人顾此失彼，很难在工作和照顾老人之间寻求到平衡。社区养老则弥补了家庭养老的不足，具有体现亲情和社会服务相结合的优势，老年人可以在自己熟悉的环境中生活，一方面享受到来自家庭的亲情照顾，另一方面可以享受到社区所带来的便利和专业服务，老年人的生活质量大大提高。社区养老是为居家养老的重要支撑，两者相互结合，弥补了中国社会养老保障体系的不足，也是解决城市养老问题的重要选择。

家庭养老和居家养老是有差别的两个概念，后者是家庭养老发展到一定阶段之后的产物。随着工业化的发展，家庭养老的功能被削弱了，国家