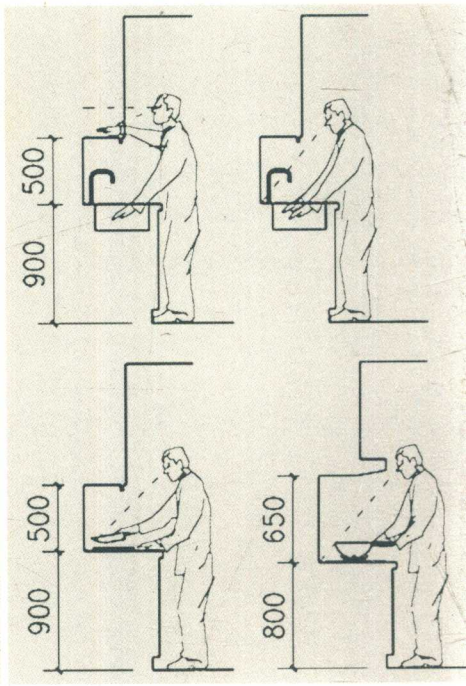
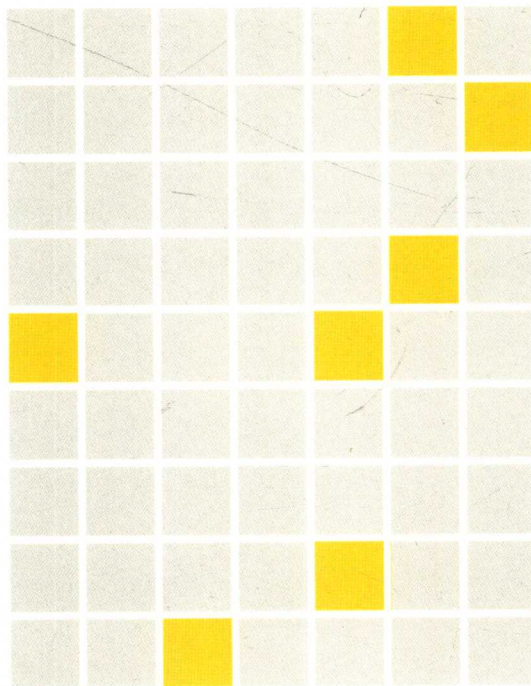


# 老年心理特征与 养老居室设计

The Design of Old-age Residence  
Based on Eldly Psychological Characteristics

原林 王湘 著



中国建筑工业出版社

# 老年心理特征与 养老居室设计

The Design of Old-age Residence  
Based on Eldly Psychological Characteristics

原林 王湘 著

中国建筑工业出版社

## 图书在版编目 ( CIP ) 数据

老年心理特征与养老居室设计 / 原林, 王湘著. —北京: 中国建筑工业出版社, 2019.6

ISBN 978-7-112-23882-8

I. ①老… II. ①原… ②王… III. ①老年人住宅—建筑设计—研究 IV. ①TU241.93

中国版本图书馆CIP数据核字 (2019) 第122739号

项目名称: 本科生培养—人才培养模式创新试验项目—建筑学卓越人才培养 (市级) (项目代码: PXM2015—014212—000022)

责任编辑: 刘 静

责任校对: 赵 颖

## 老年心理特征与养老居室设计

原林 王湘 著

\*

中国建筑工业出版社出版、发行 (北京海淀三里河路9号)

各地新华书店、建筑书店经销

北京锋尚制版有限公司制版

北京建筑工业印刷厂印刷

\*

开本: 787×960毫米 1/16 印张: 10¼ 字数: 202千字

2019年6月第一版 2019年6月第一次印刷

定价: 48.00元

ISBN 978 - 7 - 112 - 23882 - 8

(34113)

版权所有 翻印必究

如有印装质量问题, 可寄本社退换

( 邮政编码 100037 )

# 前言

21世纪，人类将全面进入老龄社会。中国人口老龄化具有速度快、时间短、基数大的特征，决定了居家养老模式是我国主流的养老模式。由于中国的传统家庭观念，与子女共同居住是中国人比较普遍的养老方式。

本书致力于从新的角度关注老年人养老居室的设计：以量化老年人养老居住心理问题为切入点，通过分析老年人居住心理、居住条件、居家活动，挖掘三者之间的耦合关系，发现其中的关联性，找到通过改进养老居室设计，从而缓解老年人居家养老心理问题的方法和路径。最终目标是构建基于老年人心理特征与养老居室设计关联性的结构框架，提出养老居室设计方法和路径。

本书从国内外老年心理学现有研究成果入手。运用调查问卷数据分析、量化研究居家养老老年人的心理特征和存在的问题，找到其与居住空间设计之间的关系，通过数据聚类分析和方差分析的比对，找到心理问题的成因，建立解决方案的框架；结合调查问卷数据，通过仪器测量和相关实验等方法，归类分析相关数据，提出老年心理特征与养老居室的关联性特征，以及相应的解决方案。并针对不同居室空间，进行有针对性的设计方法研究，同时，对一套实际案例进行设计应用和设计回访，最终得出基于老年人居家养老心理因素的各类居住空间的设计方法和设计路径。其核心主要集中在以下三点。

(1) 确立老年人居家养老心理因素与居室设计的相关性，并通过数据分析得出养老居室设计与老年人身体状况、空间色彩、兴趣爱好、居住条件、居家活动几方面存在明显的相关性，建立耦合关系框架模型。

(2) 总结出针对相关心理问题的养老居室设计六项基本原则，即安全性原则、舒适性原则、应变性原则、参与性原则、认识性原则、规律性原则。

(3) 基于调查问卷分析结果，结合仪器测量和相关实验数据，总结出基于老年人居家养老心理问题的居室设计方法和设计路径。

以上几点是建立在现有设计理论和方法之上的，是在新视角下对问题的分析、比较、综合和归纳，是对以生理角度为研究重点的养老居室设计方法的增益、补充和延展。研究发现，居家养老的老年人在居住心理、居住条件、居家活动三方面存在耦合关系。对居家养老老年人的关注不应仅停留在生理层面，其心理方面也同样需要关注。对养老居室设计的改进可以缓解老年人养老的心理问题。

原林

2018年9月

# 目录

## 前言

## 第1章 绪论

- 1.1 我国老龄化发展态势 / 002
- 1.2 我国养老模式的主要类型 / 003
  - 1.2.1 居家养老模式 / 003
  - 1.2.2 机构养老模式 / 004
  - 1.2.3 社区居家养老模式 / 005
- 1.3 国内外老年居室设计实践与萌芽 / 006
  - 1.3.1 国内实践 / 006
  - 1.3.2 国外实践 / 006

## 第2章 老年养老居室设计基本问题分析

- 2.1 老年人心理学 / 011
- 2.2 老年人心理特点 / 012
  - 2.2.1 影响老人心理活动的感知变化及特征 / 012
  - 2.2.2 老年人记忆能力及智力的特征 / 014
  - 2.2.3 老年人情绪及情感的特征 / 014
  - 2.2.4 老年人人际交往心理的特征 / 015
  - 2.2.5 老年人的性格特征 / 015
- 2.3 老年心理特征及其对居室设计的需求 / 015
  - 2.3.1 老年认知功能特征及其对居室的需求 / 015
  - 2.3.2 老年心理健康特征及其对居室的需求 / 018
- 2.4 我国老年居室设计存在的典型问题 / 019
  - 2.4.1 老年居室的类型区分模糊 / 019
  - 2.4.2 忽视养老主体能力 / 020

- 2.4.3 护理服务参差不齐 / 021
- 2.4.4 养老设施体系不完善 / 021
- 2.4.5 传统思想观念的局限 / 022

### 第3章 老年心理特征与居室设计关联性调研分析

- 3.1 研究方法 / 025
  - 3.1.1 问卷调查法 / 025
  - 3.1.2 统计分析法 / 026
  - 3.1.3 仪器测量法 / 027
- 3.2 调查问卷实测程序 / 031
- 3.3 对问卷数据的前测分析 / 033
  - 3.3.1 前测信度分析 / 033
  - 3.3.2 前测效度分析 / 035
- 3.4 正式问卷效度与信度分析 / 038
  - 3.4.1 正式问卷信度分析 / 038
  - 3.4.2 正式问卷效度分析 / 039
- 3.5 调研结果分析 / 042
  - 3.5.1 社会人口学统计及样本健康状况 / 043
  - 3.5.2 样本家庭成员与居室条件状况分析 / 045
  - 3.5.3 样本居注意愿和对住宅的偏好分析 / 051
  - 3.5.4 聚类分析 / 055
  - 3.5.5 情绪亚健康型老人养老居室典型问题分析 / 059

### 第4章 老年人EEG和HRV心理状况的测量与分析

- 4.1 通过脑电图节律对老年人心理问题分析 / 073
  - 4.1.1 通过脑电图节律对老年人起夜过程的心理分析 / 073
  - 4.1.2 居室灯光切换测试与老人心理分析 / 074

- 4.1.3 居室行走路线状况与老人心理分析 / 076
- 4.1.4 居室光色切换测试与老人心理分析 / 077
- 4.2 通过心率变异性研究色彩/照度对老人心理的影响 / 078
  - 4.2.1 同相色彩的明纯度测试与老人心理 / 081
  - 4.2.2 同明度纯度异相色彩测试与老人心理 / 084
  - 4.2.3 室内不同光照环境测试与老人心理 / 087
- 4.3 通过可佩戴智能设备对老年人进行心理分析 / 089
  - 4.3.1 居家通行路线与能量的消耗关系 / 089
  - 4.3.2 老人识别性和学习能力实验 / 091
  - 4.3.3 老人置物规律与习惯测试 / 092
- 4.4 老年心理特征与居室关联性设计原则 / 095
  - 4.4.1 兼顾空间设计与心理的安全性原则 / 095
  - 4.4.2 平衡老人心理与生理的舒适性原则 / 097
  - 4.4.3 在矛盾中调整和坚持的规律性原则 / 098
  - 4.4.4 兼容时空变化的应变性原则 / 099
  - 4.4.5 满足居室成员多样化需求的参与性原则 / 100
  - 4.4.6 加强空间标识性创造的认识性原则 / 101

## 第5章 老年人居室空间环境设计实践

- 5.1 养老居室卧室设计方法与实践 / 104
  - 5.1.1 卧室空间的私密性设计方案 / 105
  - 5.1.2 卧室的朝向及面积设计方案 / 106
  - 5.1.3 卧室色彩设计方案 / 108
  - 5.1.4 卧室家具和陈设设计方案 / 109
  - 5.1.5 卧室的照明设计方案 / 110
  - 5.1.6 卧室电视、网络等娱乐设施设计方案 / 111
- 5.2 养老居室卫生间设计 / 112
  - 5.2.1 卫生间私密性设计方案 / 112
  - 5.2.2 卫生间无障碍设计方案 / 113

5.2.3 卫生间光环境设计方案 / 114

### 5.3 养老居室公共空间设计 / 115

5.3.1 公共空间中厨房的设计路径 / 116

5.3.2 功能区域的整合与规律性设计 / 116

5.3.3 公共空间的照明和色彩设计方案 / 119

### 5.4 老年养老居室设计实践与典型实例调研 / 120

5.4.1 案例基本情况调查分析 / 121

5.4.2 案例空间布局设计改造特点 / 124

5.4.3 基于六项基本原则的案例空间细节设计解析 / 125

## 第6章 基于老年心理特征的养老居室空间设计回访

6.1 十组家庭老年人主要心理问题 / 130

6.2 调查问卷和晤谈法的回访数据分析 / 133

6.3 仪器测量法的回访数据分析 / 136

## 附录 老年心理测试

测试1: 老人置物规律性检测 / 143

测试2: 老人操作顺序性检测 / 143

测试3: 老人心理情况晤谈 / 144

测试4: 老年人起夜过程脑电图节律 (EEG) 测试 / 145

测试5: 老年人时域指标 (RMSSD) 和频域指标 (LF/HF) 测试 / 146

测试6: 老人加工速度及消耗能量测试 / 146

测试7: 老人居家活动信息反应速度测试 / 147

测试8: 老年人学习使用微信情况调查 / 148

## 参考文献 / 150

# 第1章 绪论

## 1.1 我国老龄化发展态势

21世纪以来,我国社会老龄化进程发展迅速。作为一个拥有世界五分之一人口的发展中国家,我国人口老龄化具有速度快、时间短、绝对数量庞大的特征。中国人口年龄结构转型过程之快为世界罕见。中国从年轻型到老年型的转变仅用了30年的时间,而西方发达国家完成这一转变大约用50~100年的时间。国家统计局2016年6月20日公布,截至2015年11月1日零时,60岁及以上人口为22182万人,占16.15%,其中65岁及以上人口为14374万人,占10.47%。同第六次全国人口普查相比,15~59岁人口比重下降2.81个百分点,60岁及以上人口比重上升2.89个百分点(图1-1)。

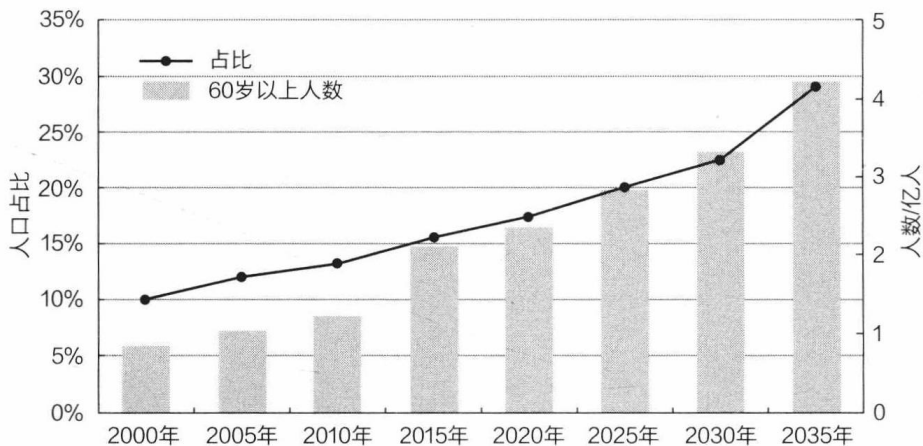


图1-1 中国2000~2035年老龄化状况发展趋势图

根据这一发展趋势,预计到2035年,我国老年人口将达到4.18亿,比重接近30%。到2050年,我国老年人口超过4亿,比重接近35%,老年抚养比超过30%。从最新数据来看,实际情况可能比这一预测更为严峻。

除了老龄化人口基数大、老龄化速度快之外,我国老龄化社会还出现一些与发达国家不一样的特征。一是未富先老。西方国家进入老龄化社会的时候,人均GDP已经达到5000~10000美元。然而,我国进入老龄化社会的时候,人均GDP刚超过1000美元。这意味着,中国需要在尚未富裕起来的情况下,处理与西方国家同样的老龄化问题,将遭遇的挑战是不言而喻的。二是未备而老。中国老龄化社会的到来较为突然,除了人均GDP明显不足之外,相关的人、财、物以及政策制度的制定都缺乏

应对。从需求上来说,存在巨大的养老需求,从供给上来说,则存在制度、服务的严重供给不足。三是孤独终老。由于我国计划生育政策的实施,独生子女人口显著增加,占同龄人口的比例很高,导致我国不管是城市还是农村,空巢老人的比例都很高,传统的养儿防老模式受到严重挑战。老龄化与少子化相结合,将导致大量的老人老无所依。严峻的养老形式,对我国养老居室设计提出了新的要求。

## 1.2 我国养老模式的主要类型

养老模式的划分由养老保险资金、养老场所、养老服务提供三个关键要素构成。根据三者之间的差别,可以将我国的养老模式分为家庭养老模式、机构养老模式、社区居家养老模式三种类型。这三种模式的比较如表1-1所示。

家庭养老、机构养老与社区居家养老方式的比较

表1-1

| 比较维度   | 家庭养老        | 机构养老           | 社区居家养老              |
|--------|-------------|----------------|---------------------|
| 服务发生场所 | 家庭          | 养老机构           | 以家庭为核心,以社区为依托       |
| 运行机制   | 个人养老金、家庭扶持  | 企业投资营运或政府投资营运  | 党委领导、政府支持、社区参与、社会协同 |
| 资金来源   | 个人和家庭       | 企业投资、政府财政拨款    | 企业投资、民间捐赠政府财政拨款     |
| 专业化程度  | 专业化程度低      | 专业化程度较高        | 专业化程度高              |
| 信息获取程度 | 信息获取难       | 信息获取相对方便       | 信息获取快捷              |
| 社会认同度  | 社会认同度高,融入度低 | 社会认同度低,社会融合度较高 | 社会认同度高,社会融合度高       |

### 1.2.1 居家养老模式

以北京地区为例,上述三种养老模式所占份额如图1-2所示。从图中可以看出,大多数家庭都采用居家养老的方式。

居家养老模式指的是养老资金主要由家庭提供,养老场所集中在家庭之内,养老服务主要由家庭成员供给的养老模式。居家养老模式的核心内容是由子女提供经济

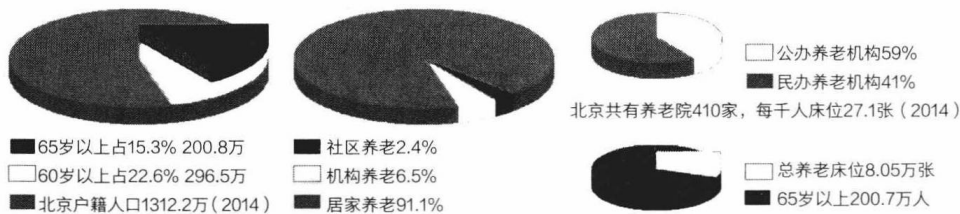


图1-2 家庭养老、机构养老与社区居家养老模式份额比较

支持、生活照料、精神慰藉。经济支持指的是子女在经济上支持年迈的父母；生活护理是指老年人由于生理老化，不能完全实现自我保健时，可以得到其他家庭成员提供的基本服务。特别是在其年老体弱卧床不起的时候，子孙需要给予更为细心的照顾。

居家养老一方面有利于缓解现阶段我国机构养老短缺的状态，符合我国的基本国情；另一方面可以为老年人的家庭生活提供精神支持，同时也符合中国人的传统观念。长辈和晚辈之间可以交流情感，享受天伦之乐。在和谐的家庭氛围中，老人的情绪安定、精神放松，有利于健康。

居家养老是我国主要的养老方式之一，截至2014年，北京地区居家养老比例高达91.1%，与此同时，居家养老也正面临越来越多的挑战。我国长时间实施计划生育政策，少子化成为大多数家庭的现实，年轻人需要赡养多位老人，承担的压力越来越大；老人能够提供的退休经费与老年人养老资源的需求程度不相匹配，一般家庭养老不能够提供充足的资源；随着整体医疗水平的提高，老年人的平均寿命越来越长，增加了养老资源的需求总量；老年人对生活质量的要求增高，除了满足老人吃饱穿暖的基本需求之外，老年人还要追求精神上的需求，要能够体面地生活。多样化的需求对家庭养老提出了新挑战，家庭养老还存在各种各样有待解决的问题。

### 1.2.2 机构养老模式

机构养老模式是指依靠单位或者养老保险机构，侧重于专门为老年人提供全面服务的模式。从养老资金来源来看，有养老保险机构、亲属或者单位等不同的渠道。从老年人居住的地点来看，存在一个集中的老年人共同生活的地点。根据中国机构养老的机制性质，可分为以下三类，即社会福利养老机构、非营利性养老机构以及营利性养老机构。

机构养老虽然存在一定的优势，但其缺陷也较为明显。

1. 我国养老需求规模大，仅靠机构养老难以满足。随着老龄化社会的快速到来，对机构养老的服务需求很大，导致公共财政的养老资金需求过大、负担过重，难以成为承担我国庞大养老人口任务的主流模式。

2. 现有养老机构普遍存在收费过高、规模过小的问题，难以达到规模经济状态，一般中低收入者难以承受。

3. 非营利性养老机构健康医疗服务供给不足，管理制度不健全，很难满足老人的需求。

4. 机构养老服务水平不高，养老机构从业人员中临时工和编外人员比例过高，影响服务队伍的稳定性，服务质量难以保证。从业人员以妇女为主，结构不合理，缺乏职业培训，相关护理经验不足。此外，最突出的问题是机构养老的情况下，老年人缺乏与亲人的沟通和交流，缺乏亲情的温暖。

### 1.2.3 社区居家养老模式

社区居家养老是家庭养老与机构养老相结合的方式，养老资金主要由家庭提供，养老场所集中在家庭之内，养老服务由家庭成员和社区共同供给的养老模式。社区居家养老模式结合了家庭养老模式和机构养老模式的优势，同时又有效避免了二者的缺点，是目前我国重点发展和推广的一种养老模式。

首先，社区居家养老有利于有效利用社会闲置资源，节约养老成本。机构养老需要老人付出相当多的成本，家庭养老需要老人牺牲子女的工作时间。社区居家养老很大程度上分担了老人家属的支持负担，同时也降低了政府的财务负担，从经济上看，是最为理想的养老方式。其次，社区居家养老比较符合我国的传统。如果选择机构养老，会造成子女与老年人之间的关系疏远和亲情淡漠。大多数老年人都不愿意离开自己熟悉的地方，不愿意切断与亲人的精神交流，社区养老在很大程度上还要基于居家养老，可以满足这种需要。

可以说，每一种养老模式都具有自身的优缺点，也具有各自的适用范围。对每一个特定的家庭而言，具体养老模式的选择需要结合实际情况进行权衡；对我国总体而言，综合比较之下，社区居家养老是一种切实可行的养老模式，是当前条件下我国养老模式的发展方向。

## 1.3 国内外老年居室设计实践与萌芽

### 1.3.1 国内实践

近年来,随着我国老龄化的加剧,国家也在不断加大对养老设施的投入。现阶段我国已初步建立了以社区居家养老为主,包括老年医院、养老机构、托老所、临终关怀等机构养老并举的养老体系及养老制度,鼓励由国家和社会共同投资建设养老机构、养老居住社区,完善社区养老志愿者服务体系,以及居家养老政府补贴政策等。国内专为老年人设计的养老社区也已在北京、三亚、上海等地兴起。目前在北京房地产市场上已经出现了类似美国“太阳系”布局形式的东方太阳城和北京太阳城两个以老年人为主体的居住社区,并且在市场上得到了较好的反响。这些住宅的设计以老年群体为主,在细微之处体现养老住宅的设计特色,充分满足老年人的日常活动需要。住宅大部分坐落在风景秀丽的郊外,有很好的周边配套设施。

与欧美国家不同,受我国传统观念和经济因素的影响,居家养老仍然占主导地位。从长远看,随着我国经济、社会的进一步发展,家庭结构将发生变化,传统的大家庭将逐步解体,社会养老与家庭养老将共同成为我国主要两大养老模式,而社区居家养老结合了二者的优势,更成为理论界和实践者关注的焦点。我国人口基数大,经济发展水平不平衡,老年人自主居家养老、辅助居家养老(与子女同住)作为主要的两种养老形式,还将持续存在较长时期,目前采取此种养老方式的老年人正在迅速增长。

### 1.3.2 国外实践

发达国家进入老龄化社会的时间更早,在通用设计方面积累了丰富的经验和教训。总结发达国家老年人通用居室设计案例,有利于指导我国的实践。发达国家在老年人通用居室设计过程中,也建立起相应的法规标准体系,为我国老年人通用居室建设提供了重要参考依据。

早在19世纪末期,以英、法、德三国为代表的西欧国家,以瑞典为代表的北欧国家已面临人口老龄化的社会问题。经过近一个世纪的演进,积累了丰富的实践经验。

法国是较早进入老年社会的国家之一,部分老年人拥有私人住房,其中多数与子女分居,其老年居住福利设施较为成熟,分为收容所、老年公寓、护理院和中长期老年医院四类,为老年人居住提供服务和帮助。

英国是西方实施福利政策最早的国家，老年人普遍认为父母与子女不应互相拖累，“自己家的钥匙应自己管”，老人独立居住者占大多数。为此，政府特别关注发展社区服务，建立了老年家庭服务派遣网、老年饮食服务部和老年俱乐部。1969年，英国规定了老年居住建筑的分类标准，1986年开始采用国际慈善机构制定的标准，按照人类老化过程中不同阶段所需要的社会服务的不同，把老年建筑类型作相应的划分，更符合今后的发展趋势。英国“一生的家园”通用设计概念项目启动早，成效明显，具有一定的可复制性和可推广性，值得学习借鉴。首先，“一生的家园”于1989年提出，概念源起就是设计必须满足一个人一生需求的住宅。1992年以来，约瑟夫朗特里基金会不断开发和完善“一生的家园”这一概念。1993年，约瑟夫朗特里基金会发表“一生的家园”的房屋设计标准。1999年，约瑟夫朗特里基金会出版了《满足M部分标准与设计的一生的家园》，发布住房“一生的家园”的设计准则，共包括16条相关标准体系。具体措施包括：两层或两层以上的多层住宅，一层必须有摆放卧床的空间；在一楼就必须有轮椅进入洗手间的通道，淋浴必须安装排水设施；为将来安装电梯设备留出清晰、适当的空间。

其次，从一般的居室设计到提出“一生的家园”概念，体现了设计思路逐渐逼近通用设计的过程。“一生的家园”通用设计理念为家庭整个周期所带来的好处非常明显。通用居室和普通居室具有显著的区别，通用居室中居室环境必须“可进入”，无论是现在还是将来，通用居室里面考虑了为轮椅提供通道和活动空间的可能性。

美国在20世纪80年代开始大量出现老年社区的开发建设，老年社区的规划设计呈现了多样化的局面，出现了所谓的社区空间结构，把老年住宅、公寓与餐馆、商店、娱乐中心和医疗保健机构等连成整体，老年人可不受外部交通和气候条件的干扰，方便安全地到达各种各样的服务空间。在近年美国老年住宅的建设中，采用了一系列方便老人使用的专用产品（包括门窗五金、厨具、浴具等）和当代先进的科技成果，把住宅作为人们终生的最佳伴侣来进行设计和研究。

美国老年居住设施的类型，按老年人的年龄、健康状况和意愿大致分为五类：独立式住宅（Independent housing units），可以是低层花园别墅式住宅，也可以是独立的公寓套房，成组团式布置，形成院落空间并集中附设简单的公用设施，如休息廊、洗衣房等；老年公寓（或集合住宅）（Congregate housing），公用设施较完整的独立公寓，单间式套房；养老机构（Personal care housing），一般收住高龄及生活自理能力低下的老年人，居室多采用单床间，配有较完整的公用设施（包括集中供餐设施）和生活专护设施；护理院（Skilled nursing housing），比养老机构有更完善的医疗护理

设施；老人养生社区（Life care communities），它是上述各种设施综合布局的老年集中居住区。

2004年，北卡罗来纳州立大学通用设计中心制定了美国的《通用住宅设计》，这一方案是关于在住宅设计中应用通用设计思想的标准体系，旨在满足健康成年人、残疾人、老年人和儿童等在内的所有人的要求。《通用住宅设计》对通用设计思想阐述较为全面，注重设计的导向性作用。

我国和日本、韩国一样，都已经进入老龄化社会。日本、韩国和新加坡等亚洲国家更重视传统家庭观念，大力开发供几代人合住的住房，以改善家庭养老环境，鼓励老年人同子女或亲属共同居住。同时也重视各类社会养老设施的建设。表1-2显示了我国与日、韩国家的老年人口数量、年龄构成及平均寿命比较。

中、日、韩三国2010年人口老龄化的主要指标

表1-2

| 国别 | 总人口    | >65岁人口<br>(万人) | 年龄构成 (%) |       |      | 平均寿命 (2009年) |      |
|----|--------|----------------|----------|-------|------|--------------|------|
|    |        |                | 0~14     | 15~64 | >65  | 男            | 女    |
| 中国 | 133972 | 11883          | 16.60    | 74.53 | 8.87 | 71.3         | 74.8 |
| 日本 | 12806  | 2958           | 13.2     | 63.7  | 23.1 | 79.6         | 86.4 |
| 韩国 | 4799   | 542            | 16.2     | 72.5  | 11.3 | 77.0         | 83.8 |

日本在居室适老化通用设计这一领域最为领先。日籍华裔林玉子先生在距离东京几十公里的地方，建造了一栋可以从年轻开始一直住到老的无障碍实验住宅。这栋住宅为适应老龄生活的改建预留了空间，并装置了很多为老人设计的先进设备。腿患残疾的老人可以操纵吊车，把自己吊入卫生间入浴或大小便。这种充分考虑老年人、残疾人生理特征的住宅对未来老年住宅设计具有深远意义。

为了应对日本严重老龄化的现实社会需求，日本1995年颁布了《应对长寿社会的住宅设计指南》，目的是为了提供在老年人身体机能下降的情况下，仍可继续居住的住宅设计。指南内容具体，尺寸清晰。日本《应对长寿社会的住宅设计指南》中一些具体的尺寸指标比《通用住宅设计》标准更详细。

日本在养老居室设计方面特别注重细节设计，注重从各个方面关心老人，而且提出“一生笑颜”的设计目标。以下列举了日本《应对长寿社会的住宅设计指南》对居室主要功能的规定：①从居室功能空间布局来看，门厅、厕所、浴室、起居室和餐厅及老年人的卧室应设在同一层，尽量将老年人的卧室安排在厕所、浴室、起