

分类号：  
UDC：

密级：  
学号：406408909049

南昌大学硕士研究生  
学位论文

江西城市社区养老服务研究  
Research on Urban Community Providing for the Aged  
in Jiangxi Province

李 芳

培养单位（院、系）：公共管理学院

指导教师姓名、职称：李芳凡教授

申请学位的学科门类：管理学

学科专业名称：社会保障

论文答辩日期：2012年6月3日

答辩委员会主席：程样团

评阅人：张显久

刘伟

2012年5月20日

## 学位论文独创性声明

本人声明所呈交的学位论文是本人在导师指导下进行的研究工作及取得的研究成果。据我所知，除了文中特别加以标注和致谢的地方外，论文中不包含其他人已经发表或撰写过的研究成果，也不包含为获得南昌大学或其他教育机构的学位或证书而使用过的材料。与我一同工作的同志对本研究所做的任何贡献均已在论文中作了明确的说明并表示谢意。

学位论文作者签名（手写）：李芳 签字日期：2012年6月2日

## 学位论文版权使用授权书

本学位论文作者完全了解南昌大学有关保留、使用学位论文的规定，有权保留并向国家有关部门或机构送交论文的复印件和磁盘，允许论文被查阅和借阅。本人授权南昌大学可以将学位论文的全部或部分内容编入有关数据库进行检索，可以采用影印、缩印或扫描等复制手段保存、汇编本学位论文。同时授权中国科学技术信息研究所和中国学术期刊（光盘版）电子杂志社将本学位论文收录到《中国学位论文全文数据库》和《中国优秀博硕士学位论文全文数据库》中全文发表，并通过网络向社会公众提供信息服务。

（保密的学位论文在解密后适用本授权书）

学位论文作者签名（手写）：李芳

导师签名（手写）：李芳

签字日期：2012年6月2日

签字日期：2012年6月2日

## 摘要

我国人口老龄化问题日趋严重，已经成为对我国的经济社会协调发展产生深刻影响的战略问题，江西省在 2005 年进入老龄化社会比预计提前 4 年，所以这一问题的解决更加刻不容缓。虽然江西的社区养老服务工作起步较晚，但经过近几年的发展，已取得了较好的成绩。基于此，本文着重围绕社区养老服务体系如何建立和完善展开对策研究。通过调查，本文描述了江西省城市社区养老服务的做法及特点，进而评估城市社区养老服务提供和使用情况，以重点揭示城市社区养老服务存在的主要不足，如资金投入不足、宣传力度不够、服务供需存在差距等问题。由于社区养老起源发展于西方国家，无论是在理论还是实践方面，相关国家或地区都积累了相当丰富的经验。因此，在建设社区养老服务的过程中，我们应该借鉴和吸取国内外相关地区有益的经验教训。最后，本文针对前文提出的不足，借鉴国内外的有益经验，结合江西省的实际情况，论述了完善城市社区养老服务的具体策略，在建设完善社区养老服务的过程中，我们应重新定政府的角色，加大财政投入；以服务需求为导向，丰富服务内容；加强舆论宣传，改善社区养老服务的观念；进一步探索符合江西省情的新型社区养老模式等等。

关键词：人口老龄化；城市社区；江西城市社区养老服务

## ABSTRACT

The problem of population aging in China is becoming more and more serious. It has become a strategic problem which has a profound effect on the China's economic and social development. How to build a system of urban community providing for the aged that adapts to China's domestic features and meets the objective requirements of the development of the aging of the population, is the core of solving the problem of population aging.

Jiangxi Province entered the aging society in 2005 4 years earlier than expected, so improving the quality of the providing for the aged brooks no delay. Although urban community providing for the aged starts late in Jiangxi, but it has achieved a good result after several years' development. Based on this, this paper focuses on how to establish and perfect the system of urban community providing for the aged. The author describes the contents and the features of urban community providing for the aged in Jiangxi province through investigation, and then assesses the providing and exercising condition of it in order to reveal the major deficiencies of urban community providing for the aged, such as inadequate funding, lack of publicity, gap between service supplying and demanding and so on. As community providing for the aged originated and developed in western countries, so the relevant countries or regions have accumulated considerable experiences whether in theory or practice. Therefore, during the process of the construction of community providing for the aged service, we should draw and absorb useful lessons from them.

In light of the above discussion, the author proposes some strategies on how to improve community providing for the aged in the combination with the actual situation in Jiangxi Province. Countermeasures are as below: first of all, we should redefine the role of the government and increase the financial input. Secondly, take

service demand as orientation and rich the contents of community providing for the aged service. Thirdly, strengthen the propaganda of public opinion and change people's views about it. And eventually, explore a new model of community providing for the aged suitable for Jiangxi Province.

**Key Words:** Population aging; Urban community providing for the aged; Jiangxi Province

## 目 录

第一章 绪 论	1
1.1 研究背景	1
1.2 文献综述	3
1.2.1 国外相关文献综述	3
1.2.2 国内相关文献综述	5
1.2.3 文献评述	7
1.3 研究意义	7
1.4 研究思路和内容	8
1.4.1 研究思路	8
1.4.2 研究内容	8
1.5 研究方法	9
第二章 相关概念界定与理论基础	10
2.1 相关概念界定	10
2.1.1 城市社区的概念及功能	10
2.1.2 城市社区养老服务	11
2.2 理论基础	11
2.2.1 老年社会保障理论	11
2.2.2 福利多元主义	13
2.2.3 社区照顾理论	13
2.2.4 社区保障理论	14
第三章 江西城市社区养老服务研究分析	16
3.1 江西城市社区养老服务现况	16
3.1.1 江西城市老年人口的总体状况	16
3.1.2 江西老年人在接受养老服务方面的需求	17
3.2 江西城市社区养老服务主体、方式、内容等方面的分析	18
3.2.1 当前江西城市养老服务的供给主体	19
3.2.2 江西城市社区居民养老的几种方式	19

3.2.3	江西城市社区养老所提供的服务内容	20
3.3	江西城市社区养老服务目前存在的问题及原因	21
3.3.1	宣传不到位, 居民依靠社区养老的意识淡薄	21
3.3.2	社区养老服务相关政策法规不健全	22
3.3.3	社区养老服务资金缺乏, 筹资渠道单一	22
3.3.4	社区养老服务设施不完善, 服务内容简单	23
3.3.5	社区养老服务队伍专业化水平低	23
3.3.6	志愿者服务管理体制不健全, 可持续发展能力弱	23
3.3.7	社区养老服务管理体制不健全	24
第四章	西方国家及港澳地区的社区养老服务经验借鉴及启示	25
4.1	西方国家的社区养老服务	25
4.1.1	英国的社区照顾	25
4.1.2	美国的退休社区	25
4.1.3	日本的社区养老服务中心	26
4.2	港澳地区的社会养老服务	27
4.2.1	香港地区的社区养老服务	27
4.2.2	澳门地区的社区养老服务	27
4.3	相关的经验借鉴及启示	28
4.3.1	明确当地政府在社区养老模式中的角色	28
4.3.2	加强服务组织的自律	28
4.3.3	建设社区养老服务专业化的职工队伍	29
第五章	加快江西城市社区养老服务建设的对策建议	30
5.1	通过舆论宣传, 改变社区养老服务观念	30
5.2	合理定位政府角色, 发挥政府引导、推动和监督作用	31
5.2.1	政府应发挥主导作用	31
5.2.2	政府应该制定相关社会养老政策	31
5.2.3	政府应积极扩大财政投入	31
5.3	加大社会参与力度	32
5.3.1	广泛吸收社会资金	32

---

5.3.2 家庭成员的全面支持 .....	32
5.3.3 动员全社会广泛参与 .....	32
5.4 提升江西城市社区养老服务水平 .....	33
5.4.1 完善城市社区养老服务硬件设施 .....	33
5.4.2 提升城市社区老人的幸福指数 .....	33
5.4.3 提升城市社区养老服务的专业化 .....	34
5.5 改善江西城市社区养老服务的积极探索 .....	34
5.5.1 开发具有江西特色的社区生态养老基地 .....	34
5.5.2 建立江西城市社区老年人互助制度和分级档案 .....	35
结 语 .....	37
致 谢 .....	38
参考文献 .....	39



## 第一章 绪论

### 1.1 研究背景

随着社会的进步发展和医疗保健水平的提高,人们的寿命上限越来越高,伴随而来的便是老年人口的持续增加,从而引起老龄化社会的进入,现在的江西,老年人口占全省人口的比重越来越高,而怎么能更好地为老年人提供养老服务的问题成为江西全省的一个重要课题。江西省第六次全国人口普查数据显示,有3386243人在65岁以上,约占江西省全部人口的7.60%,其老龄人口比重相对前面的人口普查结果来说上升了1.49个百分点<sup>①</sup>,另据联合国教科文组织的相关规定,当一个国家或地区的老龄化人口数(年龄达到或超过65岁)占该国家或地区人口总数的比例达到或超过7%以上的时候,这个国家或地区就被界定为已经进入了人口老龄化社会。从江西省第六次人口普查结果来看,江西地区的比例已经超过了联合国教科文组织的界限比例,显示江西省已经进入了人口老龄化社会,而随着老龄化人口数量的迅速增加,给江西省的社会保险、社会伦理、医疗保险和社会经济发展等各方面提出了严峻的挑战。

社会人口老龄化带来的养老问题是江西省进入人口老龄化社会所面对的重大挑战。在中国,根深蒂固的传统思想文化和经济观决定了家庭养老是我国一直以来主要的养老模式,这也是由我国一直以来的小农经济决定的。从历史上来看,无论是在商业、社会化程度比较高的城市还是在农村,传统意义上的家庭养老仍然是最基本的养老模式,作为在中国中部地区的江西省也不例外。然而,随着社会的进步和经济的发展,传统的家庭养老模式正在慢慢改变,家庭养老为传统的养老模式逐渐在演化成多元化的养老模式。首先,随着上世纪70年代末我国计划生育政策的实施,江西地区的出生率持续下降,作为传统社会基层组织——家庭的人口逐渐减少,导致“四二一”家庭日渐增多,从而导致养老供给与养老服务对象之间数量对比出现明显变化,二者之间的矛盾日益突出;其次,随着经济的开放型发展,不同城市、不同职业之间的人员流动也在加大,导致传统的“日出而作,日落而归”的生活方式和传统“养儿防老”的文化价值观念产生变化,从而致使空巢家庭、老年养老问题给社会带来严重的危机,特别是对劳务输出大省江西来说尤其严重,2012年2月,据江西调查组织在该省的人口流动性监测调查显示,2010年江西省外出务工人员达780.2万人,比前一年增长8.62%<sup>②</sup>。从监测数据来看,该项数据仍呈增长趋势,年轻人大量外出打工,这导致大量老

<sup>①</sup> 江西省统计局,江西省第六次全国人口普查数据报告,2011

<sup>②</sup> 中国江西网,江西省内务工人员剧增 去年仅780万人外出务工,2012

年人呆在家里，驻守空巢，从而给当地的社会服务问题带来了巨大的压力。由此产生的传统家庭养老的脆弱性已开始显现，迫使传统的养老模式产生改变。

根据统计显示，到 2010 年底，江西全省共有公办养老院床位 18 万张床，尽管按照计划在 2011 年底增加到 20 万张床<sup>①</sup>，但这也只是杯水车薪，无法彻底满足当前江西大量增加的老龄人口，所以说单靠政府出资来解决养老的问题是不现实的，政府也没有那么多的物力和财力；而私人出资承担养老服务却又存在着诸多不足，如没有制度保障，不能长期保障，收费较高，无法解决普通家庭老人养老的需求，所以说私人承担养老服务责任也不是最好的选择。而在未来的半个世纪里，一个符合江西省省情的养老服务制度已经成为影响江西经济能否突出重围，赶超东部地区经济发展的关键所在。

与老龄化的步伐加快不对称的是江西省的经济发展不平衡和相对滞后，发达国家是在其经济和社会发展达到一个较高的水平，顺其自然的进入到老龄化社会的，也就是通常我们所说的“先富后老”，其工业化的进程及社会保障制度经过长时间的沉淀，有一定的经济基础和社会基础来承担老龄化社会对其经济发展的影响，而江西人口的老龄化却是在经济发展的过程中出现的，发达国家在刚刚进入老龄化社会的时候，其人均国民生产总值均已经达到 10000 美元以上，而江西是在 2005 年进入老龄化社会的，到 2011 年人均国民生产总值却只有 25990 元人民币，约 4024 美元，与西方发达国家相差甚大，并且相对于人口基数来说也远远超过了西方发达国家，导致出现了人口老龄化速度快、经济发展缓慢、养老服务模式转变水平较低等问题。

随着越来越多的人对养老问题的关注和城市社区建设的不断发展，作为养老制度的历史变迁先行者——城市找到了一个在城市基础上的养老模式，那就是以城市社区为依托的社区自主养老模式。随着现在城市化进程的快速推进，城市中的基本单位——社区的作用也越来越大，而因为它在独特的地域环境和人力资源方面的优势成为承担现今社会养老服务责任最主要的方式。首先，老年人因为身体方面的原因，无法远距离活动，活动空间受到限制，甚至有的生病老人无法走出自己的家门。城市中，他们仅仅把自己的生活范围限制在其居住的社区内或家中，这为社区养老服务提供了最基本的实践基础；其次，现在的城市社区功能都比较齐全，其配套完整的超市、公园、娱乐活动场所都可以为老年人提供，可以让老人近距离就可以享受各种服务；第三，社区因其独特的地理特征有其他养老方式所不具备的人力资源的优势，在社区里面，老人可以除了独自享受家庭成员的养老人力资源外，还可以享受社区志愿者及其他社区服务人员的养老服务，当然，有条件的老人也可以成为志愿者去为别人服务，储存自己的养老服务时间，

<sup>①</sup>沈佩君，明年养老机构床位要达 20 万张，江南都市报，2010。

用以抵消自己在享受养老服务的时候所承担的服务费用。从而建立既能适应社会经济发展，又能满足广大老龄群体基本需求的科学合理的社会养老保障制度。

在 2006 年召开的全国老龄人口工作会议上有报告就曾经指出：“我们要积极的去探索养老服务新体系的创新发展，尽量加快以居家养老服务为基础、社区养老服务为依托、社会机构养老服务为补充的社会养老服务体系的<sup>①</sup>建设。”从这句话中可以看出，社区已经成为城市养老中各种服务的载体，没有社区发挥的作用，城市养老服务不可能顺利实施，它在当前城市社会养老中起着举足轻重的作用。在理论界，如何尽快的建立和完善社区养老服务新模式，已经成为广大学者所研究的热点问题。在江西的养老模式探索中，如何以社区养老为依托，充分发挥、发展、培育、确立社区养老服务职能，将是关系到江西养老模式改革成功与否的关键所在。

基于目前江西的这样一个社会背景，本研究希望通过分析江西城市老年人的养老问题与需求，结合江西社区服务现状和存在的问题，提出改进和完善城市社区养老模式的建议。

## 1.2 文献综述

目前大多数关于养老模式探讨的文章都从养老模式下的背景、开展此养老模式的意义及该养老模式在实践过程中存在的问题等方面入手，提出了许多建设性的意见和有价值的理论，通过研究相关资料，将主要观点概括如下：

### 1.2.1 国外相关文献综述

在国外相关理论领域，基本上没有“社区养老服务”这一词语，他们称之为“社区照顾”，在上个世纪的 60 年代，西方发达国家在政治体制的基础上，提出了“在合适环境中进行养老”的理论，由工业革命的先行者英国率先推行，称之为城市社区老年招呼服务，在取得一定的成效后，其他国家看到该理论实践的可操作性，也纷纷进行效仿，通过各个国家的实践性推广，到上个世纪 90 年代初期，该理论逐渐完善，摸索前进的城市社区老年照护服务也逐渐走向成熟，并因此而产生了大量研究成果。现在，这一成果在中国也逐渐开始推广，称之为城市“社区养老服务”。

#### 1、社区照顾的内涵

在西方学者的学术理论当中，社区照顾是指通过各种非制度性的方式，对社区众多老年人进行生活和精神方面的照料和安置（苏珊·特斯特，2002）。上世纪

---

<sup>①</sup> 中国老龄协会网，2006

60年代以后，在西方发达国家的推广下，政府和非政府组织纷纷在城市社区内建立和完善各种小型化和专业化的老年人服务机构，他的初衷仅仅是为了服务该社区的居民，但是因为社区年轻居民工作的繁忙最后却发展成为社区老年人的服务设施，逐渐向专业化的为老年人服务设施转变，从而导致上世纪90年代后社区养老模式在西方发达国家的大力推广。从发展历程来看，这种养老模式有其发展的必然性和偶然性，并且成为了社区服务设施建设始终贯彻的一个“正常化”导向，“正常化”也就是说政府有责任对那些因年龄、机体老化等原因失去生产能力而无法享受国家社会所给予的福利的人们应该跟正常人一样，享受他们固有的权利和尊严，享受他们剩余的生活的自由和能力。因此，在后来的社会养老保障理论界，他们把社区照顾的意思更深入的理解为让那些失去生产能力的公民依法享有得到尊严和自由的能力，能够自我的回到正常的社会环境当中，参与属于他们自身条件允许的活动当中的权利；使那些需要照顾的老人在普通的社会环境里获得没有任何歧视并得到精神慰藉的服务，进而安享晚年的权利。从更加深入的方面来说，社区照顾与其他的社会养老服务方式相比，它不仅拥有其他养老服务方式所没有的先进性，它追求更多的是“通过各种社会照顾方式的努力，对社区内失去生产能力的老人进行照顾和看护，进而促使社会形成一种敬老、爱老、护老的先进思想和理念，实现社会服务以人为本的价值信念，促进人类全面进步”（钱宁，2004）。所以说，社区照顾的产生和发展，它是与上世纪西方发达国家经济的发展分不开，同时它也是任何一个国家文化、经济水平发展到一定程度的产物，它是在社会发展到一定阶段，随着当时社会福利政策的变迁而出现的一种符合当今社会发展潮流的新型社会服务模式。

## 2、社区照顾的分类

在社区照顾的发展过程中，理论家通过研究根据不同的标准，对社区照顾的不同类型作了区分。如著名的社区照顾研究理论家巴利在其著作中将社区照顾分为“在社区内照顾”和“由社区照顾”两种社区照顾模式。“在社区内照顾”是指通过政府的努力，由政府或其他社会组织通过在社区内建立各种老年人服务机构和服务设施，完善老年人亟需的医疗保障和娱乐服务，使社区生活能够更加适合老年人的出行及生活方式，从而更好地对社区老人进行照顾。“由社区照顾”是指非社区工作人员（包括社区的各种志愿者、社区居住的居民、邻居、亲朋好友等等人群对社区内的老人提供的民间的没有组织的非专业化的照顾方式，这些人更加了解社区老人的需求，他们根据社区每个家庭的护理能力和老年人的健康状况，对照顾对象采取日托照顾、上门服务等各种方式，有效补充了机构养老方式的不足。通过社会各方面的通力合作，在社区中构成一个健全的老年人看护照顾网络体系（陈雅丽，2007）。

而在亚当·帕菲的研究理论当中，将社区照顾划分为正式照顾和非正式照顾方式。其主要内容与上述巴利的言论大同小异，他提出的正式照顾主要是指在政府的主导下，社会中介组织或者第三部门对社区老人提供的照顾和看护；而非正式照顾主要指与老年人关系比较亲近的邻居、亲朋好友等所提供的照顾与帮助，莫罗尼则把社区服务划分成情感或认知服务和工具性服务；情感或认知服务包括心理治疗、社会支持小组和辅导等（Adam Pavey, 1999）。

### 3、有关社区照顾的具体研究

对生活在社区中的老年人进行日常生活照顾的问题主要是指老年人因受到生理和心理方面的影响，其肌体的活动能力逐渐下降，因受到年老体弱和各种病理因素的影响，从而导致其丧失生产能力，在没有他人照顾的情况下无法进行正常的生活，他们需要他人的照顾才能够有生活和活动的的能力，这不仅仅是一个家庭的责任，更重要的是社会发展到一定阶段必须承受的能力。有的学者在著作中指出，人们随着年龄的增长，尽管他们在年轻时所固有的个人独立性不会丧失，但是身体的弱化导致他们不得不在日常生活中需要得到周围人员的帮忙才能完成他们想要做的事情，特别是当人们到了 85 岁以后，即使老人没有生病，他们身体也会变得非常虚弱（陈树强，2002）。

## 1.2.2 国内相关文献综述

从上世纪 80 年代，我国才开始社区服务工作的初步建设工作，经过 30 年的努力，现在社区在我国各城市已经成为一个普遍的自治基本单位，这为我国社区养老服务的开展打好了基础。随着社会经济的不断发展，老年人的生活需求也日渐增多，如何满足老年人的多元化需求，成为人民群众关注的对象，我国各地也纷纷实践，并因此产生了许多丰富的理论成果。

### 1、我国正在推行的城市社区养老服务的内涵

通过大量借鉴西方发达国家的经验，我国各大城市在实施城市社区居家养老服务的过程发展迅速，虽然目的相同，但是在实践的过程当中，根据各地城市特点的不同，也形成了不同的社区养老服务的内涵和外延的理解，在理论界也由此形成了不同的观点。

（1）有的学者认为，城市社区养老服务应主要照顾老人的日常生活，不能同其他养老服务混杂在一起，老年人的其他诸如文化娱乐等各方面的需求应当有相关社区的其它服务机构来承担，不能把所有的老年人的需求服务全部划入到社区养老的范畴当中。否则不仅不能体现社区养老的优越性，反而把社区养老的特点抹杀掉了（任焱越，2005）。

（2）有的学者则认为，城市社区的养老服务应该把老年人需要的精神慰藉

和各种生活方面的照料结合起来,使老年人能够在安静祥和的条件下,来安享晚年。这种观点认为,老年人在到一定的年龄后,因为其阅历的增加和身体条件的减弱,在其精神方面会有一些的不适应,从而导致产生精神空虚的心理状况,因此,在社区内应该为老年人设立专门文艺活动地点,并定期举办各种读报、聊天等精神服务活动(任焱越,2005)。

(3)还有一种观点认为,城市社区养老服务还应包含老年人所需要的全部服务需求。这种观点认为,社区养老服务就是为居家老年人提供生活照顾、精神慰藉、医疗保障、健康检查、上门服务等各类为老服务,并满足他们在生活中遇到的各种需求。所以,社区养老服务为社区老年人提供的服务不仅要包括衣食住行等物质方面的各种服务,还应该包括心理健康、医疗护理、文化教育等精神娱乐方面的各种服务(项丽萍,2007)。

## 2、城市社区养老服务在我国现行养老服务模式中的优势所在

通过与传统的家庭、社会机构养老方式相比,我国学者们认为现在正在进行的社区养老服务通过半个世纪的探索和完善已经融合了家庭养老和社会养老的优势,是符合我国国情的,在我国实施对解决日益突出的老龄化社会问题具有很大的优越性。

(1)能通过各种方式,不断满足老年人想在他们自己熟悉的环境中与亲戚朋友一起享受社区提供的养老服务。在现代社会,社区已经成为城市老年人生活和居住的主要场所,也是现在老年人所最熟悉的环境,因此社区在满足老年人的需求方面有着天然的优势。同时社区作为现在城市人口居住的基本单位,他们彼此的关系比其他关系更为密切,相互之间的了解也充分,所以说,社区不仅能够满足老年人想在熟悉的环境中生活的需求,还能满足其他自身所需要的专业化的设施的需要,其中社区的熟悉环境是最为主要的(徐祖荣,2008)。

(2)能充分利用城市社区的自身资源,来有效降低政府养老服务成本。在社区中开设老人日托、老年照顾和老人活动中心,使社区资源得到充分利用,并通过为老年人提供无偿、低偿的服务,进一步缓解了家庭和社会的养老压力。老年人自身不仅仅是养老服务的需求者,在一定的程度上,经过转化,他们也可以成为照顾别人的提供者,特别是一些刚退休身体比较好的老人,他们完全可以花费自己的时间去照顾别人,这样更容易在老年人之间交流。(项丽萍,2007)。

(3)能建立和完善专业化的养老服务机制,为老年人提供更多有质量的服务。根据目前社区老人的生活状况和需求对社区养老设施进行合理规划建设,优化配置养老服务资源,让老人能够根据自己的身体条件在社区中适当娱乐;另外还有对社区养老服务工作人员进行专业化培训,重点针对老年人的特点培训工作人员的卫生保健、护理等专业特长,满足老年人不能自理和卧床老人的护理需求,

同时建立健全专业的心理辅导队伍，帮助老年人摆脱心理上的孤独，保证身心健康（何芸、卫小将，2007）。

### 1.2.3 文献评述

通过对已有的文献综述进行研究，我们可以发现，西方国家经过近半个世纪的推广和完善，其国内的社区照顾实践已经非常成功和科学，其社区照顾理论也相当的完善，并形成了多角度、多学科的研究格局，无论是社区照顾工作方法还是学者研究的理论都相当丰富。他山之石，可以攻玉。这些国外丰富的研究成果和实践经历对于江西当前进行的社区养老服务的实践和研究都有很大的借鉴价值，有助于江西顺利的完成养老模式的转变和完善。

从实践经验来说，社区养老服务模式现在在我国仍然处于实验性阶段，工作开展的时间不长，经验也不是很多，社区养老模式与我国国情的结合还要一段时间才能真正的起到作用，在我国的文献综述的研究当中，社区养老模式的缺陷主要体现在以下几个方面：一是我国对社区养老模式的研究主要从社会学的角度来进行；二是现在我国大多对社区养老进行理论性的阐述，缺乏实践工作的支撑，该服务模式仍有许多内容等待我们去研究和完善；三是我们对社区养老模式的理论研究还停留在抽象阶段，大部分认识还只是理论家的感性分析。

## 1.3 研究意义

江西省已经于 2005 年进入老龄化社会，在江西当前复杂的人口老龄化背景下，不去继续完善家庭养老及社会养老模式，而是寻求一种新的养老模式来解决因人口老龄化带来的问题，社区养老服务压力确实比较大，但是通过对一些文献的了解和西方英美日国家及港澳地区的了解，社区养老模式对解决江西省现在的养老服务问题具有明显的现实意义，具体体现在以下几个方面：

1、人口老龄化现象是人类发展到一定阶段的产物，反映了人类社会的进步，然而，老龄人口比重的日益增大会给社会经济发展、产业结构、文化心态等带来一系列的影响。根据江西省统计局发布的消息，江西人口总抚养比为 43.02%，远高于全国 36.21%的抚养比例<sup>①</sup>。

对于江西省因人口老龄化所带来影响社会经济发展和养老负担等各方面的的问题，仅仅依靠政府的力量是无法完全有效解决的，而社区养老服务方式的发展正好可以解决江西省这一难题。江西省的社区经过这些年的发展，虽然已经取得了一定的成绩，但社区养老模式的建立和完善还有一些不足的地方。

<sup>①</sup>江西省统计局，江西省第六次全国人口普查数据报告，2011

本文就是通过对社区养老模式的研究,通过实践检验,找出其中的问题,进行完善,来寻求解决人口老龄化对社会所带来的影响。

2、加快城市社区养老服务的建设,能够更好地适应目前江西省人口老龄化发展的需要。现在随着该省老龄化社会的提前进入和老年人群规模的增加,老年人对社区提供的各种服务的需求也越来越多,并且对他居住的社区的依赖性也比其他场所要强得多,搞好社区养老服务不仅能够进一步贴近老年人的真实生活,还能从老年人的实际需求去直接解决养老问题,从而给老年人带来物质上所不能给的认同感和归属感,从而缓解社会养老压力,更好地为江西省社会的稳定和社会经济的发展服务。

在全球人口老龄化的背景下,世界各国都在基本养老模式等方面进行了积极探索,我国的许多城市,在此方面也不断进行了有益的尝试,但是我们到底去选择一个什么样的养老模式,最终还是由实践来检验。本文就旨在从老年人的养老需求和社区供给主体两个方面着眼,从现状中找出问题所在,为江西城市社区养老模式选择作出一种新思路。

## 1.4 研究思路和内容

### 1.4.1 研究思路

本文主要采用了比较研究法、社会调研法等方法进行研究。文章基本结构按照一般的提出问题、分析问题、解决问题的思路进行。通过对西方发达国家及港澳地区社区养老模式及社区养老相关理论的研究,从社区养老服务的内容和老年人基本生活需求入手,通过对城市社区养老服务与老年人养老需求之间的差距进行分析,寻求一个适合江西老龄社会的社区养老模式。

### 1.4.2 研究内容

本文通过参阅国内外相关养老服务文献资料,借鉴和吸取国内外相关地区有益的经验教训,结合江西省的实际,提出了推进江西城市社区养老服务的几点建议。提出了强化舆论宣传力度、加大财政投入、广泛吸引社会各方面的参与力度、提升江西社区养老服务水平,并对江西省的社区养老服务进行了积极有效的探索,解决老龄化社会给江西地区社会发展所带来的难题。

第一章为绪论,包括问题的提出与选题的意义,国内外研究现状,研究的主要内容、思路及主要方法等;

第二章是本文的基础,通过界定了社区、城市社区、城市社区养老服务等相



关概念及城市社区功能；介绍了老年社会保障理论、福利多元主义、社区照顾理论、社区保障理论。这些理论为本文奠定了坚实的基础；

第三章分析江西省社区养老服务现状及存在的问题和原因；

第四章借鉴和吸取了港澳地区及国外相关国家和地区有益的经验教训。

第五章本文的结论。针对前文提出的不足，借鉴相关的经验，结合江西省的实际情况，提出了一些对策建议。

## 1.5 研究方法

1、文献研究。文献研究是指在论文的写作过程中，根据论文需要，通过学习和研究相关文献资料来获得知识，并将知识运用到论文写作过程中的一种方法。文献研究法是课题研究中最常用的方法，几乎所有的课题，都要先进行文献研究，因为对现状的研究，不可能全部通过观察与调查，它还需要对与现状有关的种种文献做出分析。在资料搜集过程中，运用网络技术查阅了大量的国内外相关网站、中国期刊网等，了解西方国家、港澳地区的实践经验，并查阅了我国城市社区养老模式的发展形势。

2、比较借鉴研究方法。通过将英国、美国、日本与港澳地区进行比较，同时借鉴他们的好的实践经验，并将其用到江西省的社区养老模式中去，为江西社区养老模式的发展提供可行性的实践经验，达到推动社区养老模式发展的目的。

## 第二章 相关概念界定与理论基础

### 2.1 相关概念界定

#### 2.1.1 城市社区的概念及功能

“社区”的概念最早是由德国的社会学理论家滕尼斯在《社区与社会》一书中提出的,他认为社区最主要强调的是人与人之间因某种联系而产生的共同的关系,是一种长期在一起共同生活的状态<sup>①</sup>,它是一种互相帮助的团体。而社会却是有不同的风俗习惯和价值观念,主要靠约定俗成的契约关系存在着,人们之间的差异性较大。从研究资料来看,无论是理论工作者还是实际工作者不分地区国界,他们对城市社区有四种看法:第一种是市辖区;第二种是街道办事处所属的辖区;第三种比街道办事处小,但是又比居民委员会大的具有一定的居民生活居住功能的区域;第四种是经过规模调整后的居民委员会所属的辖区。

城市社区的经济活动主要以非农产业生产为活动内容,他有几个显著的特征:一是人口规模密集,有较强的流动性;二是其经济活动和其他社会活动参与都较为频繁,各种群体和社会组织聚集在一起较为复杂;三是生活在城市社区的居民生活水平和生活质量都相对比较高,他们的生活方式也多样化;四是城市社区彼此之间的血缘关系已经淡化,人际关系因其复杂性也变得松散,以法律法规为主的制度化要求在其社会生活中起着最主要的约束性的作用。

在2000年由中办、国办转发的《民政部关于在全国推进城市社区建设的意见》中对城市社区的概念作了明确的规定:城市社区一般是指聚居在城市中一定范围内的人们所组成共同生活的社会共同体,它的范围一般是指经过城市社区制度改革调整规模后的居民委员会辖区。本文所指的城市社区便引用该意见中的规定阐述相关思想。

社区作为一个城市的基础单位,其功能也会随着社会的发展而变化,一般来说,社区主要有以下几项功能:一是社会服务功能;二是人类的社会功能;三是社会民主和社会参与的功能;四是社会稳定和社会控制的功能<sup>②</sup>。而我们所说的社会服务功能则是指社区服务功能的简称。

<sup>①</sup> 滕尼斯,林荣远译.社区与社会[M].北京:商务印书馆,1999

<sup>②</sup> 唐忠新.社区服务思路与方法.北京机械工业出版社,2003

### 2.1.2 城市社区养老服务

最早的社区养老服务理念源于西方社会，在西方国家叫“社会照顾”，主要是指，社区通过一定的管理，为社区老年人提供多样的社会服务，以促使其实现养老这一社会目标，它所关注的重点是老年人的生活照顾和精神慰藉两个方面。一般来说城市社区养老服务作为一个新型养老模式，包括许多服务项目。其中有：一是日间照料服务，通过社区养老服务设施为老年人提供服务，如洗衣服、洗澡、做饭、清洁等；二是医疗和保健服务，社区卫生服务中心或社区诊所为社区老年人提供诊病、医疗和其他服务，来保持老年人的身心健康；三是文化娱乐性服务，也被称为心理健康服务，通过建立老年人活动中心、老年之家和其他设施，来举办各种娱乐活动，同时提供阅读报纸、聊天等服务，使社区老年人实现心理上的平衡，保持心理健康；四是其他服务，如为老年介绍婚姻服务和老年人权益保障服务。可以为一些单身老年进行婚姻咨询和指导，帮助他们解决晚年婚姻中的一些困难和问题，同时向老年人提供法律援助和法律咨询，维护老年人的经济、社会和其他方面的合法权益。

城市社区养老是把社会机构纳入社区服务，吸收了家庭养老服务和社会养老服务中的优势，对于 21 世纪，我国面临严重的老龄化问题有着积极的意义。

## 2.2 理论基础

### 2.2.1 老年社会保障理论

中国是老年人口最多的国家之一，老年人作为社会的一员，其为社会的发展和民族的进步贡献了全部的精力，他们的智慧和经验是一个民族和社会进步的保障，因此其也应该享受必须的养老服务权利。而且公民养老权利保障，是当今社会公正、公平和我国人权保护的基本要求和重要表现之一，是我国全力构建和谐社会的诉求，所以公民的养老权利作为基本的人权和社会性权利，应该得到全社会的认可。

公民的养老权利，有广义和狭义的区别。从广义上来说，公民养老权是指公民在年老丧失劳动能力或者达到法律所规定的劳动义务年限时，有权利依法享受国家和社会提供物质帮助和家庭赡养的权利；而狭义的公民养老权，则仅仅是指行政和企事业单位的员工在达到法定退休年龄并依程序办理退休手续后，得到的国家和社会对该员工年老生活的保障。本文主要以广义上的公民养老权利为例，它一般包括健康保障权、生活保障权、精神慰藉权和参与社会发展的权利。

首先，生活保障权。对老年人来说，生活保障权就是指在他们年老时有权得到基本的生活、医疗、娱乐等各方面基本保障的权利。具体来说，它主要是指老年人享有经济支持和物质帮助权的权利，这里所说的保障权利包括国家和社会保障、公民的自我保障和家庭保障三个方面。自我保障是指公民年轻时积极参加商业养老保险或者社会养老保险，而独立进行的养老性储蓄；家庭保障是指由老人所在的家庭中的成员特别是成年子女对老人应尽的赡养和扶助的义务而形成的对老人保障的权利；国家保障是指依照相关法律规定，给予退休老人生活安全的权利，同时给予生病或残疾的公民提供物质帮助权；社会保障主要是指按照法律规定的由用人单位为单位职工缴纳和发放养老保险相关费用来保障老年人养老权利的保障方式。

其次，健康保障权利。健康是幸福生活的保证，健康安全的权利主要包括：健康服务的可用性、可获取性以及养老服务质量、老年人享受健康服务的平等性等。老年人的健康保障权利，是养老权的重要部分，主要反映在国家医疗保险制度的建立，它是确保所有公民在患病或非因工负伤治疗期间，可获得医疗保障的制度。我国老年人权益保护法规定，国家应该通过建立和完善各种各样的医疗健康保险制度，来切实维护好老年人群的医疗需要。

第三，参与社会发展权。每个公民都有权参与文化、经济、社会政治等活动的权利，老年人作为为社会付出一生心血的公民，当然那也不例外，这既是他们基本的公民权利，也是他们在年老之后，保持健康的心理的方式之一，我们国家一向尊重老年人参与政治、经济、文化生活的权利，鼓励老年人在退休之后能继续发挥自己的特长，继续实现自己的社会价值，我国老年人权益保护法也有明确的规定：国家和社会应该重视，珍惜老年人的知识、技能、革命和建设经验，国家应该为老年人参与社会主义物质文明和精神文明建设创造条件。可见，参与社会发展权是我国公民养老权的重要内容之一。

第四，精神慰藉权。精神慰藉是指满足老年人的精神需要，包括自尊的需要、家庭需要、精神需求等，它既来自于家庭，也来自于社会，主要体现为多陪老人聊天、常回家看看等，从社会方面来说包括开展敬老、爱老宣传，建立帮助、照顾老人的社会风尚，组织老年人参加各种艺术、体育活动，使老年人能有一个健康的身心享受家庭的温暖和社会的照顾服务。我国老年人权益保护法规定，国家和社会应采取积极有效的措施，多方位的开展适合老年人特点的体育、文化、娱乐等方面的活动。为确保老年人的权利，我国政府在各个城市建造了许多老年服务中心，在街道，社区老年活动站为老年人服务。

公民养老权有基础性、社会性和综合性的特点，这种权利是人人都会有的，是个人、家庭、社会都不能回避的永恒课题，我国规定男 60 周岁、女 55 周岁以

上开始享受养老服务，我国的公民养老权是主要以生存权为核心的组合权利，具有综合性，当前我国的养老方式逐渐从传统的家庭养老向以社区养老为主的社会化养老转变，所有多元化的养老责任机制必须逐渐建立起来，其目的就是保障全国公民老有所养，为所有老人提供必需的经济供养、日常照料以及精神慰藉，使其具备老人生存的基础性。

### 2.2.2 福利多元主义

福利多元主义最主要的思想是福利来源于整个社会，强调来源的多元性，即福利既来自于国家社会又来源于市场经济。自上世纪七十年代以来，福利多元主义的社会政策领域的作用越来越明显。一方面，多元福利改变政府福利提供者的角色，强调福利服务由家庭、社区、公共部门、非营利部门四个部门共同承担。这使人们有更多的机会参与社会福利，福利服务质量进而提高。另一方面，注重非营利组织在福利服务领域中的作用，规范管理这些组织。为了弥补个人需求与政府供给的差距，尽量增加私人和福利有限公司的参与。转换政府福利多元主义中主要福利提供者的角色，商业和志愿部门完成服务的提供和转让的主要任务，使福利资源被重新配置。

作为福利多元主义理论的重要代表人物之一，伊瓦斯认为社会福利是来自四个方面：国家、民间、社区与市场。他重点指出民间在社会福利有其特殊的作用，它使个人利益与公共利益的保持一致，是社区、市场和政府之间保持联系的纽带，民间社会资本对社会福利的整合意义重大<sup>①</sup>。

江西的社会福利事业借鉴并运用了福利多元主义理论，并根据江西省情使其得到适当的发展，根据这一理论，江西的社会福利提供福利主体多样化发展。因此，养老服务的责任不应该由政府单独承担，家庭和社会也要发挥重要作用。各方应坚持各自的特色，发挥自身优势，协调发展，共同为江西的养老事业服务。

### 2.2.3 社区照顾理论

1963年英国政府首先提出了“社区照顾”的理论，现在经过近50年的发展已经形成了比较完整的系统。最初，社区照顾是因为战争的爆发，导致出现许多无依无靠的老人、儿童、残疾人等无人照顾的人群，国家履行社会责任，安排他们进行住院照顾。时间久了之后，政府的财政负担变的很重，而被照顾者因为远离人群无法满足精神生活，也无法得到很好的照顾。因此，上世纪五十年代提出了社区照顾理论。社区照顾的照顾者可以在他们自己的生活环境，为社会提供服

<sup>①</sup> Evers .A. &Olk. T. . *Wohlfahrts Pluralismus : Vom Wohlfahrts Staat Zur Wohlfahrts Gesellschaft* . Opladen . 1996.

务，而且还动员社会力量帮助，使被照顾者不仅生活得到护理，而且精神不产生被遗弃感。社区照顾一般由以下几种服务内容：一是免费服务。这种服务类型的社区照顾，它的资金主要来源于政府，由政府安排工作人员为被照顾者提供各种免费服务，使他们享受社会的照顾；二是经营一个小住宅社区。这主要是为那些不能照顾自己的家庭提供服务，被照顾者可以走出家园；三是建立暂托处。家庭成员因事外出的情况下，可以给有这种需求的人提供暂时照顾，时间可以是几个星期，可以是几个小时；四是上门服务。社区有专门的工作人员，可以为那些不能出门活动或者生活不能自理、没有家人照顾的老人提供打扫卫生、医疗保健、聊天等各种上门服务。

社区照顾工作人员不仅包括政府组织的正式工作人员还包括一些非政府组织的工作人员和社会人员，如家庭、社区和其他义务工作人员。也就是说，社区照顾不仅仅需要政府组织及其工作人员积极参与，还包括一些社会福利机构的员工及社区的工作人员参与，一些社区还有大量的社会志愿者参与其中，行使着对老年人进行社会照顾的职责。在宣传动员不同的资源的同时进行不同形式的定位，第一个是“弥补”，认为动员政府以外资源的目的是弥补政府资源的缺乏；二是“综合”，促进社区资源做综合匹配。在社会不同的发展阶段，有着不同形式的照顾和服务，但是最基本的是确保社区居住的老年人获得必需的日常照顾<sup>①</sup>。

#### 2.2.4 社区保障理论

社区保障是伴随着中国社会保障制度改革与现代社区的产生出现的。在上世纪八十年代中期我国的一些学者已经提出了建立社区保障制度理论的思想。一般来说，社区保障是根据政府的权威性指导，在一个国家或地区社会福利政策和居民的实际生活水平的基础上，社区居民和社区组织参与，以满足社区成员的物质生活、社会福利需求开展的社会保障活动。主要包括以下两个方面：社会福利和社会互动<sup>②</sup>。主要为社区老年人、残疾人、儿童和社区的贫困家庭服务。这是一个社区服务业的重要组成部分，并已普遍存在于城市和农村社区的社会保障当中。社区志愿服务是社会互助活动的进一步发展，是先进的，其本质和目的是社区服务和相互支持对方，创造一个“我为人人、人人为我”良好的社区环境。服务对象主要是一个社区中各类社会困难和灾难的受害者，社区保障其基本生活需求、卫生服务和医疗保障等等。

从某一方面说，社区保障与社会保障区别不大。然而，社区保障不是社会保障在社区范围内的简单表现，而是一种在特征、含义和功能方面都具有自己显著

<sup>①</sup>杨蓓蕾. 英国的社区照顾:一种新型的模式[J]. 探索与争鸣, 2000

<sup>②</sup>常铁威. 新社区论[M]. 北京: 中国社会出版社, 2005

特点的社会保障。首先，它不是强制性的，具有一定的独立性、融资渠道的多样性和安全需求多样化。非强制性指社区组织的群众性自发行为，是建立在社会意义上的共同信念和非正式契约的基础上，不具有强制性<sup>①</sup>。资金渠道的多样性是指社会保障基金除了社区成员自愿支付外，还有政府的财政支持、非政府组织捐赠等其他各种渠道，它可以保障社区保障的一些项目顺利实施。其次，在功能方面，社区保障有补偿、调整和稳定的三种功能。确保劳动者和其它社会成员在因风险或永久失去收入时获得一定程度的经济补偿或物质帮助<sup>②</sup>。通过社区内具体的社区保障工作，从而达到维护社会稳定和发展的作用。

---

<sup>①</sup>潘光辉. 论社区保障及其发展[J]. 广西社会科学, 2008

<sup>②</sup>王欣剑. 城市社区的社会保障功能[J]. 学习与探索, 2007

## 第三章 江西城市社区养老服务研究分析

### 3.1 江西城市社区养老服务现状

#### 3.1.1 江西城市老年人口的总体状况

江西省人口老龄化是在该地区人民生活水平不断提高、社会经济不断发展、医疗条件不断改善和计划生育政策实施的背景下而出现的老龄化人口逐渐增多并达到一定比例,从而进入老龄化社会的现象。通过调查发现,江西用了15年(1990—2005年)时间,使老年人口占全省总人口的比重由5%增长到7%,进入了国际上所说的老龄化社会,并导致这一比例一直居高不下,在第六次人口普查中这一数据更达到了7.60%。目前来说,江西人口老龄化的不断加深主要有以下几个方面的特点:

(一)江西人口老龄化比例仍然居高不下,速度增长较快。

数据显示,到2010年11月1日零时为止,江西全省共有65岁及65岁以上的人口为3386243人(不包括居住在省内的港澳台居民和中国人民解放军现役军人以及外籍人员),占全省总人口数的7.60%。同2000年第五次全国人口普查时的数据相比,65岁及以上人口占全省人口的比重上升了1.49个百分点。同期,0—14岁人口的比重反而在持续下降,截止到2010年11月份下降了4.11个百分点<sup>①</sup>。也就是说,随着社会的发展,老龄化人口会不断增长,而新生儿童却逐年减少,导致人口老龄化比例居高不下,且增长速度加快。

历次人口普查年人口年龄构成情况

年龄构成	1982年	1990年	2000年	2005年	2008年	2010年
0-14岁人口(%)	30.80	25.24	25.9	24.09	22.41	21.88
15-64岁人口(%)	64.70	69.67	67.83	68.56	69.18	70.52
65岁以上人口(%)	4.50	5.09	6.27	7.35	8.41	7.60
老少比(%)	14.61	20.16	24.2	30.51	37.53	34.72
老年人抚养比	6.95	7.30	9.24	10.72	12.16	10.77

注:老年人抚养比例=(当地65岁或以上人数/15-64岁人数)\*100%

数据来源:江西省统计局历年资料汇编

(二)江西省人口高龄化及老龄化人口家庭空巢化现象日趋明显,导致养老矛盾供需突出。

<sup>①</sup>江西省统计局,2010年江西省第六次全国人口普查主要数据公报,2011



江西省第六次全国人口普查主要数据公报显示,截至到2010年11月1日,江西省60岁以上的老年人口共有510万,占到全省各年龄阶段人口总数的11.44%。有关预测显示到2015年之后,江西省60岁以上老龄化人口将突破650万人口大关,平均每年净增老年人口30多万。在第六次江西省全国人口普查时,全省在80岁以上高龄老年人的数量约为58.5万,占60岁以上老年人口总数11.47%,预计到2015年这个数字将达到75万<sup>①</sup>。从以上数据可以看出,江西省人口老龄化程度加重。与人口老龄化,一起到来的是老年“空巢家庭”的逐渐增多。“空巢家庭”是指那些没有子女或者子女长大后另立门户,老人独自生活居住的老人家庭,我国在实施计划生育后的第一代独生子女的父母进入老人行列之后,因他们无法同时对双方的父母进行赡养,客观上造成了居家的空巢老人增加。同时,江西到外工作或者子女出国工作或学习的比较多,也是造成空巢老人家庭增多的原因之一。人口老龄化及空巢老人家庭的增加导致了社会养老服务供需矛盾突出。

### (三) 江西人口老龄化进程超前于目前经济发展水平

从世界发达国家人口老龄化情况看,人口老龄化的最主要因素是人们寿命的提高而生育率下降。欧洲和美洲等发达国家生育率下降是随着工业化、城市化和现代化的自然下降,人口老龄化发展是逐步到来的,期间大约花了150多年的时间,是“先富后老”。

而在我国,特别是在江西产生人口老龄化的一个非常重要的原因是实行计划生育而导致生育率持续不断下降进入老龄化社会。同时,江西工业化、城市化和现代化程度还比较低,属经济上欠发达的农业大省。其出现的人口老龄化是在人均收入低、综合财政资源有限、社会保障体系尚不完善、养老保障养老金积累少、“空账”问题比较突出的情况下,提前进入老龄化社会的。如果用人均国内生产总值作为衡量一地经济发展水平的指标,根据有关资料,西方发达国家进入老龄化社会时,人均国民生产总值一般超过10000美元。而江西2005年已经进入老龄化社会,2011年人均国民生产总值却只有4024美元<sup>②</sup>。所以,江西省经济发展水平远远落后于人口老龄化的进程。

### 3.1.2 江西老年人在接受养老服务方面的需求

江西老年人的养老服务需求种类比较多,涉及到日常生活照顾、精神慰藉、卫生保健、文化娱乐等各个方面。在2011年的江西调查总队的一次调查当中显示,江西省老年人对养老服务呈四大需求:

<sup>①</sup>江西省统计局,2010年江西省第六次全国人口普查主要数据公报,2011

<sup>②</sup>江西省统计局,江西省2011年国民经济和社会发展统计公报,2012

第一，生理需求。

生理需求是江西省老年人在所有养老服务需求中要求最强烈的，这也是四大需求中最基本的需求内容，它涵盖了老年人对食物、水等吃穿用所有的需要，如果不能满足老年人的这些基本生理需要，老年人不可能生存下去。当然，作为社区养老服务提供者，要了解老年人需要的是与他们身体状况相符合的吃穿用方面的需求，如对食物、饮水质量及生活环境的需求，穿衣方面舒服、轻松的需求，住宿方面方便安全的需求等等。在江西到外工作或者子女出国工作或学习的比较多，导致许多空巢家庭普遍存在，老人生活无人照顾，无法自理，从而造成江西老年人对生理需求较多。

第二，安全需求。当老人的日常生活需求得到满足之后，为了更好的生活，必然会产生强烈的安全需要，安全需要主要体现在医疗、卫生保健、出行方便等方面，只有这些安全需求得到满足，他们才能更好安享晚年。因为每个老人都希望自己在生病后能够及时并有效的得到治疗，防止病情的恶化，同时因他们的身体不允许他们长途坐车到外地看病，这就必然在出行方面有需求，他们希望医院等机构能够在社区内部或周边近的地方，能够在他所熟悉的安全环境内看病，同时他们还希望在日常身体良好的状态下能够有医生为他们作医疗保健工作，使他们少生病或者不生病；还有，老年人的活动及出行安全问题，无论是在家活动还是社区内部活动，他们都希望所有的设施能够符合他们的需求，便于他们外出活动。

第三，找到情感和归属感的需求。在我们的日常安全生活当中，每个人都希望得到属于自己的情感和归属感，老人也不例外，相对老年人群来说，他们更希望在晚年能够和亲人、朋友在一起，能够在熟悉的环境里交上新的朋友，同他们进行情感交流，与他们一起进行活动，得到其他人的尊重和接纳。首先，他们希望子女能够陪在自己的身边，能够在家庭的照顾下享受天伦之乐；其次，他们也需要参与社区内外的各项社会活动，渴望与亲戚邻里、亲朋好友的接触和交流。

第四，自我实现和得到尊重的需求。我们每个人都希望能够在有生之年实现自己的梦想，希望通过自己的努力能够得到社会的认可，为社会作出贡献，老年人也是这样，他们希望通过一定努力得到社会其他人的支持和尊重，他们会通过自身的各种技术能力，寻求自身发挥余热的机会，来实现他们自身的价值，从而使他们在年老之后感觉自己还是社会的一分子，照样可以为社会服务，提升他们自身的价值。

### 3.2 江西城市社区养老服务主体、方式、内容等方面的分析

### 3.2.1 当前江西城市养老服务的供给主体

目前江西养老服务的供给主体主要有以下几种：

1、家庭成员。中华民族有着悠久的敬老爱老的文化传统，家庭照顾老人的不仅是一种责任也是一种义务。家庭是最重要养老服务主体，同时家庭也是最受受欢迎的老年人养老的地方，中国人一般有“尊老爱幼”、“养儿防老”、“三代同堂”的传统，这也是子女应尽的义务和道德规范。

2、政府社区工作者。在社区的老年人的服务工作人员当中，有一类社区保健工作人员，他们每月由政府颁发一定数额的津贴，在社区内从事对社区内的老年人进行照顾的服务，并且提供的所有照顾都是免费的。

3、养老院等养老服务机构。养老院，一般是由当地政府投资，来接收低收入老人或者五保老人进行最低的养老服务的机构。在西方高福利国家，他们城市的养老院通常由当地政府或者社会慈善机构主办，用来接收城市低收入或仅仅依靠社会福利来救济的无法自己生活的老年人。在江西城市设立的养老院等养老服务机构，主要的收养对象是那些生活无法满足的五保老人，一些条件较好的养老院等服务机构还接收一些享受退休金待遇的自费老人来解决这些养老机构的日常开支。在这些机构当中，他们的费用一般由政府承担并解决，有的机构也会为有条件的老人提供简单的收费服务。

4、志愿者团体。社区志愿者是指在社区内，没有任何物质奖励，可以主动承担社会责任和奉献时间和精力的人。社区志愿服务的主体是多样性的没有性别和年龄的区分志愿服务活动，主要是帮助社区老年人和孤寡老人解决生活中的一些困难，并提供精神慰藉服务。随着社会的发展，有的志愿者也会简单的收取一些报酬来继续支持自己开展这项工作。到2009年底，江西省共有社区志愿者队伍13万，登记志愿者36万余人，开展志愿者服务项目近100个<sup>④</sup>。

5、私立养老。私立养老是指社会上的人群通过正规的手续成立养老机构，以提供有偿服务的方式为老年人提供养老服务。目前我国私人办养老院尚在起步阶段，其门槛比较高，虽然条件较好，但是收费也较贵，普通老人的消费水平无法达到，作为经济欠发达地区的江西省来说，能够承担起私立养老机构的高消费模式的老人比较少。

### 3.2.2 江西城市社区居民养老的几种方式

1、家庭养老。几千年来，中国一直以家庭养老服务方式为主，家庭为老年人群体承担着生活照料、资金供给、精神慰藉等各种养老服务，所以，家庭养老

<sup>④</sup> 全国远程办，2009.12

也成为中国几千年来所有老年群体的最佳选择,作为我国的中部省份江西也不例外。

但是家庭养老也有不能解决的问题,随着江西省城市化进程和人口社会流动的加快,家庭养老方式人力资源的严重不足导致家庭养老功能不断弱化。同时现代人的价值观和生活方式都发生了较大的变化,而随着计划生育的政策推行,独生子女家庭里一对夫妻面临四位甚至更多老人的赡养问题,家庭及个人也难以承受“家庭养老”的人力需求和经济能力的双重压力。而部分老人随着经济条件的不断变好和自主意识的增强,其心理养老模式也产生变化,家庭养老不再适应现在老年人的需求。因此,现实和未来社会呼唤为提高老年人生活质量,改善老年人生活条件,根据老年人的现实需求建立新型的养老模式。

2、社会养老。几年来,江西省在社会养老方面不断加大财政投入,大力发展敬老院、老年公寓等社会养老机构,为老年人提供养老的平台,仅仅在十一五期间,江西省就筹集了20多亿元资金,新建和改扩建各种社会养老机构1300多所<sup>①</sup>,同时将养老资金纳入到省财政预算,使社会养老水平大幅度提升,目前该省的“五保”老年人集中供养率达到80%,达到全国先进水平。该省还制定相关优惠政策,积极鼓励各种社会闲散力量积极参与到养老事业中来,到目前为止全省规模较大的民办养老机构已经达到129家,共拥有机构老年人养老床位数1.1万张<sup>②</sup>,大大的缓解了江西省养老服务老年人需求较多与服务跟不上之间的供求矛盾。

虽然社会养老机构数量和床位数在这几年取得了明显的发展,但是与江西内在需求来说还有一定的差距,江西社会养老机构现有的床位却与江西养老的需求相差甚远<sup>③</sup>。与居家养老相比,社会机构养老虽然可以通过集中供养的方式,解决传统养老模式所不足的情况,但是他也存在不可解决的矛盾,对江西一个中部欠发达地区来说,每年政府要投入大量的人力物力财力来办理这些事情,这就影响了江西经济的发展,同时,把这些老人集中起来,让他们离开了自己熟悉的生活环境,容易让他们产生寂寞和抑郁的情绪,所以说社会养老也不是解决目前江西省人口老龄化造成的困境的主要方式。

3、社区养老。社区养老是指以城市社区为依托,让社区老年人主要在自己社区中居住,政府、非政府单位组织和各种志愿者在社区的环境中为所有老年人提供服务的新型养老方式。它结合了家庭养老和社会养老的优点,通过有效利用社区的养老服务资源,来承担社区老人的日常照料工作,它有效的解决了家庭养老和社会机构养老的不足,通过为社区老年人提供各种各样的养老服务,极大的

<sup>①</sup>江西省老龄化事业“十一五”发展规划,2009

<sup>②</sup>江西日报,江西基本养老保险制度等取得突破进展,2011

<sup>③</sup>文强.我国城市多元化养老服务体系研究【D】西安:西北大学,2008

满足了老人的需求。随着社会的发展和传统文化思想的变化，家庭养老和机构养老越来越不适合当今社会的发展，而把社区养老服务作为原来养老模式的延伸和依托，成为当今社会养老模式新的亮点。

### 3.2.3 江西城市社区养老所提供的服务内容

1、社区内开设老年服务中心、家政服务中心和便民超市等场所。这样就能使老年人无需花费太多的精力就能够很方便的买到自己需要的物品，并且享受社区内低廉的养老服务，能不需要到远的地方而就近请到服务质量较好的家政服务上门人员帮助自己料理自己不能料理的日常的家居卫生。

2、有的城市社区专门为社区老年人开办老年食堂。很多老年人因为身体的原因或者只有一个人，他们不想自己买菜做饭或者因为生病无法自己做饭，需要有人照顾他们的一日三餐。在江西的一些城市社区服务机构开办了适合各类老年人口味和餐饮特点的食堂，或者私人性质的家庭小饭桌，为老年人提供点菜服务，以便能够更好地解决好老年人的餐饮问题。

3、在江西还有的社区单独为社区的老人设立了有助于老年人身体健康的康复保健中心和医疗所等机构，方便老年人看病不出门，医疗保健不出社区，把健康保健工作推向日常化。对社区老人经常开展健康保健指导工作，保证老年人身心的健康。

4、建立和丰富老年人文娱活动中心。江西省一方面在社区里通过开展各种各样的娱乐文化活动，如听看电视、音乐、下象棋、读书看报、打扑克、吹拉弹唱等方面，这些活动不仅大大增加了老人日常生活中的乐趣，还使老年人的晚年生活显得更加的充实和快乐。在另一方面，通过建立活动中心，可以让老人加强体育锻炼，提高自身身体素质，维持他们身体的健康。同时，充分发挥城市老年大学的作用，为老年人提供他们需要的知识，达到老有所学，老有所乐，让他们在安享晚年的同时继续丰富自己的知识，提高世界观和价值观。

## 3.3 江西城市社区养老服务目前存在的问题及原因

### 3.3.1 宣传不到位，居民依靠社区养老的意识淡薄

面对江西省人口老龄化程度的速度不断加快，相关政府部门对于江西加快推进社区养老服务的迫切性上认识不是很足，社区服务意识没有上去，认为照顾老人仅仅是照顾吃饭，服务意识比较差，没有起到应尽的服务义务，只是在简单的走形式。另外政府宣传不到位且没有组织深入社区讲座，政策宣传等活动，以致

于江西省城市社区理念没有深入人心。社区居民依靠社区养老服务意识淡薄，再加上作为传承了几千年的以家庭养老模式为主的养儿防老思想意识还是在大多数老年人当中占据着主要地位，这就造成了许多老年人依然希望能够在家中由儿女来抚养。另外一方面对儿女来说，他们虽然希望能够由社区照顾老人，让父母得到好的身心照顾，能够安度晚年，又能有充裕的时间，发展自己的事业，但是他们又顾虑重重，怕社区服务人员照顾不到位，又怕亲戚朋友说自己不照顾父母，不孝顺，造成他们进退两难；另外，甚至有些没有开展社区养老服务的社区居民都不知道什么是社区养老。

### 3.3.2 社区养老服务相关政策法规不健全

江西省是在 2005 年提前进入老龄化社会的，与发达国家进入老龄化的资本积累相比远远不到，其政策法规受经济发展水平的限制也远远不能满足老龄化社会的需求，这就造成了江西省在强化经济发展的同时还要面对老龄化社会带来的影响，一方面要发展地方经济，搞好地方经济建设，另一方面要尊老爱老助老，做好老年人的养老服务。二者在法律法规的健全保障上肯定会出现冲突，这就导致在一些方面老年人的权益得不到相关法律法规的保障，同时受地方经济发展的冲击。一些人道德水平降低，为了自身的金钱利益，赡养老人意识越来越淡薄，不去尽应尽的赡养义务，甚至出现打骂、遗弃老年人的情况，而这些情况却没有很好的法律法规去约束，导致老年人的权益得不到保障。同时，江西省社区养老开展的时间不是很长，许多长效政策法规都没有健全起来，制度变化性较大，而社区养老是以政府相对完善的政策法规体系为支撑的。因此，只有建立完善健全的与社区养老相适应的相对稳定的政策法规为社区养老保驾护航，才有可能促进和保障社区养老的发展。

### 3.3.3 社区养老服务资金缺乏，筹资渠道单一

任何社会保障项目都要求有很大的财政投入来支撑项目的运作，社区养老也不例外，从目前来说，江西依然是以政府投资为主开展社区养老服务，老龄化社会已经进入，而江西省的经济发展却没有跟上，由政府单一投资的模式已经无法满足社区养老服务的发展，使江西社区养老处于资金短缺无法发展的尴尬境地。通过西方发达国家的历史经验表明，单靠政府财政主导进行的社区养老服务是无法长久进行的。同时，以目前江西省的财力、物力来说也无法承担日益沉重的养老财政项目的负担。江西的社区养老服务资金准入渠道缺乏有效灵活的投资来源。另外，社区养老投资渠道的不畅通也影响了江西社区养老资金的保障，许多

想投资该项服务的企业、个人因缺乏相应的鼓励机制而望而却步。

### 3.3.4 社区养老服务设施不完善，服务内容简单

随着社区养老服务的发展和“星光计划”的实施，在政府的扶持下，一些社区陆续建立了一系列老年人社区服务配套设施，但是随着社会的发展和老年人需求的变化，社区养老服务功能设置不合理、适用性较差、布局不合理的问题日渐凸显出来。在开展社区服务项目之初，不少社区的养老服务设施紧紧是为了应付民政部“星光计划”的任务，而不是从实际出发，为社区老年人服务，这些养老服务设施没有考虑老年人的身体特征，缺少必要的防碰撞、防滑、防摔跤等功能，使老年人在社区中的活动极为不便，从而无法满足老年人的需求。

社区养老服务内容无法满足现在老人的需要，社区医院的医疗水平低，条件差，收费偏高，老年人对社区医院满意度普遍不高，同时老人在突发生病时缺乏必要的设备，无法及时与医生取得联系，得到有效救助。社区为老年人提供服务项目较少，很少有社区为老年人提供疾病看护、家庭护理、家庭病床等上门服务。同时忽略了老年人的精神生活需求，缺少文化娱乐设施，在老年活动中心提供的也仅仅是打牌、打麻将等活动，甚至有的社区借助老年人食堂来做活动中心，缺少必要的文化设施，如老年图书馆、聊天站等配套设施。

### 3.3.5 社区养老服务队伍专业化水平低

社区养老服务专业化水平是指参与社区养老服务的工作人员在医疗保障、心理咨询、老年人护理等各方面受培训的程度及专业知识能力的水平。目前，在江西社区养老机构中，受过专业培训教育的人群所占比例较少，大部分社区养老服务工作人员都没有受过专门的训练，不具备与其工作相应的专业养老服务水平，缺乏老龄服务方面知识和技能，不了解社区老年人的生活习惯，不懂相应的服务技巧和技能，只能提供相对低层次的服务，无法满足老年人的需求。同时，工作人员的工资待遇不高，流动性也比较快，导致其整体专业化服务水平难以提高。另外，他们在服务过程中出现的问题不会被分开对待，而是作为所有的社区养老服务工作人员来看待，这就造成许多老人对社区养老服务不信任，造成其抗拒社区养老服务的思想，对社区养老服务的发展造成不好的影响，也就是说，这部分群体直接导致社区养老服务专业化水平低，降低该社区对社区老人养老的服务质量。

### 3.3.6 志愿者服务管理体制不健全，可持续发展能力弱。

在江西省社区养老服务中有许多志愿者在参与,他们主要来由具有奉献精神并热衷于公益事业的在校大学生、社区内的热心居民、社会上的热心市民和某些具有公益事业性质的社会团体组织的各类志愿者等人群,他们在自己的工作之外一般都有足够的空余时间来从事其他活动,他们都是自愿服务,凭借爱心自觉奉献,主要从事为老年人进行咨询、简单护理、义务维修等各种服务。虽然社区养老服务志愿者为社区养老的进行起到了一定的推动作用,但是存在一些问题。一是他们没有受过专门的培训,服务专业技能不高,无法参加社区组织的正规的养老服务行为;二是其管理上也比较松散,虽然有老年人志愿者组织,但是只是形式上的一个称呼,没有有效的管理体制,无法对志愿者组织的成员进行组织和协调;三是其本身的流动性比较大,可持续性弱,容易让老人产生被抛弃的感觉。要想使志愿者队伍能够真正发挥战斗力,还有很多的工作要做。

### 3.3.7 社区养老服务管理体制不健全

随着城市社区养老制度的推广,城市社区养老服务也日益受到江西各级政府和社会的重视,发展速度也比较快,但是,也存在着一些问题,其中最重要的方面就是受传统政治体制的影响较多。

城市社区养老服务是一个全方位系统性的社会保障工程,需要财政、民政、文化等部门协调才能完成,由于管理体制的不健全,社会各部门之间协调性不够,导致这个工程没有释放出其应有的效能,城市社区养老服务在有的地方仅仅是为了完成各级单位交代的任务,而不是主动的去为本社区的老人提供社会化的服务从而降低了社区养老服务水平。



## 第四章 西方国家及港澳地区社区养老服务经验借鉴及启示



### 4.1 西方国家的社区养老服务

#### 4.1.1 英国的社区照顾

在养老服务理论上所说的“社区照顾”最在也是出现在英国，在上世纪 50 年代针对“住院式照顾”提出来的，英国社区照顾的具体形式主要有：

(1) 当地政府出资兴办各种社区服务中心并设立短期护理暂托处，为老年人提供各种服务，在社区服务中心工作的人员也基本上属于政府雇员，社区服务中心的服务也是无偿服务，活动经费来自政府的财政预算和财政拨款；

(2) 在社区内为老年人开办专门的公寓，这是由政府承担为社区内子女无法在身边照顾的老人提供的一种养老服务方式，公寓的收费来源主要来自于政府对老年人发放的养老金；

(3) 家庭照顾。这是政府为了让老人能够留在家庭与亲人在一起而采取的一种措施，政府会为留在家庭由家庭照顾的老人提供一定的养老津贴，以便于减轻家庭养老经济负担，更好的照顾老人；

(4) 上门服务。这项服务主要是针对那些居住在自己的家中，因生病或者是其他原因导致生活、日常家居工作等无法自理的老年人提出的一项服务，它涵盖许多服务内容，如上门打扫卫生、帮助老年人洗澡、洗衣服、做饭、上门进行医疗服务等。

另外，有的城市社区内还建立了“护士之家”和老人院，专门给那些生活不能自理的老人们和没有人照顾的老人提供各种无偿服务。

#### 4.1.2 美国的退休社区

美国作为一个移民国家，他的养老模式与其他西方国家有点相似，家庭中的老年人很少与他们成年的子女生活在一起，在儿女成年以后，父母一般会与子女分开生活，而老年人的养老服务则完全由政府来承担。

美国的养老服务主要表现为国家主导模式下的社区型，政府为老年人量身定做了医疗保险、社会保险等各种社会保险，从法律上明确了关于社会养老服务（包括医疗、老年救助、养老机构、再就业等）的内容<sup>①</sup>，从 1965 年以来相继颁布了

<sup>①</sup>刘静林. 西方老年福利制度及我国的思考. 求索, 2005

多部法律（如《老年人志愿工作方案》、《老年法》、《老年人社区服务就业法》等法律），确保公民在年老之后能够在各方面享受政府的养老帮助，能够安享晚年。

美国的养老服务机构与英国基本上一样，也是由政府全部或部分出资，但是其他具体事务却不是由政府来管理，而是有一些名誉较好、社会声望较高的民间团体或慈善机构来承担，这些养老机构主要有三种管理和服务形式：一是团体或者个人投资，管理人员却由政府雇佣；二是完全由政府财政投入作投资，管理上由社会团体或者个人来负责；三是由个人、团体和政府三方共同出资，政府不直接管理，由个人或团体派人来管理。从上述三种形式来看，不论是哪种养老机构，政府都会给予团体或者个人大量的政策优惠。唯一政府要做的是，对这些养老组织机构进行严格的监督和考核。

同时，美国有的地区还设有专门为老年人提供各种服务的老人活动中心、养老院和托护中心等服务机构。这些养老院中提供住宿、膳食、治疗、康复等服务。老人主要依靠政府发放的老年年金来支付入住各地养老院的各种费用。。而在这些养老机构中，他们的一日三餐都由养老院聘用的营养师来进行合理的事物搭配。同时还设有机供餐中心，为那些无法外出用餐的老人来送餐上门。他们中一些基本生活无法得到保障的老年人不但可以得到当地政府提供的免费基本食品保障，还可以乘坐免费公交汽车、地铁等交通工具，出示年龄证明购票即可。在美国有的城市设有老年大学，老年人在这些老年大学里接受各种学习教育培训等服务基本上都是无偿提供的。当地慈善机构和政府也为有能力的老人提供各种在就业或者返聘的机会，为他们争取一定的经济保障。

#### 4.1.3 日本的社区养老服务中心

日本作为世界闻名的“老人社会”之一，到2009年为止，日本65岁以上人口的占全国总人口比例已经达到了22.7%，而同一时的老年人口比例，美国为13%，中国在8%-9%之间，经过近三年的发展，这一数据将进一步扩大。日本政府在借鉴英美的社区养老经验之后，几十年来进行了长久的探索和实践。首先通过政府出资，他们建立了大量的为老年人服务的机构，来满足老年人的服务需求，但是因为日本一些老年人传统的居家养老思想比较严重，致使他们很少去这些养老服务机构，造成了资金的浪费。后来，政府转变养老服务思想，通过支持社区老年服务，给予大量的政策支持和监督来进行社区养老服务的推进，通过建立以社区养老服务为中心，以社区照顾为主要养老方式的老年社会福利体系，在很大程度上缓和了日本人口老龄化带来的危机。

在上述体系中，社区照顾服务是该体系的重点内容之一。通过在这些社区内建立各种养老服务设施，并积极开展老年人家庭看护服务，可以使社区的老年人

能够在其居住的社区或者家中安度晚年。而家庭看护服务是这几年日本为解决其国内高龄老年人的日常生活困难而提出的一项新型老年看护计划,主要服务对象是那些在社区内居住但是生活无法正常自理的老年人,在平时由社区专业的机构工作人员为这些老年人提供各种上门服务,使其能够在社区内在家中得到各种专业服务。

## 4.2 港澳地区的社区养老服务

香港和澳门在上世纪70年代已经开始了居家养老服务的研究,他们借鉴了当时英国的社区照顾,并根据自身的情况进行了深入的实践和研究,特别是近几年来,通过不断的实践和完善,香港和澳门已经形成了各自完善的社区养老服务体制,大陆和港澳地区的政治体制虽然不尽相同,但是受到传统文化的思想,人们的传统养老观念和老年人的养老方式却很相似。所以说,通过实践检验来吸收这两个地区在社区养老服务方面的经验,有利于解决目前江西省的养老困境。

### 4.2.1 香港地区的社区养老服务

上世纪70年代初,香港政府首次在香港地区的社会福利白皮书中提到了“社区照顾”的原则。70年代,在当时政府老龄工作领导小组的建议下,发布了专门为老年人提供养老服务的政策书。最初,他开展“社区照顾”模式的目的是并不是取代在香港地区占主要养老模式的家庭养老方式,而是帮助那些家庭条件不好的家庭来代替他们赡养老人,使他们尽量能够在自己熟悉的环境中安度晚年,但是随着社会经济的发展,社区养老却成为香港地区养老模式的主要模式,这些社区服务内容在居家服务的配合之下,两者相互承接,成为香港地区老人社会福利体系的支柱<sup>①</sup>。在香港现在实行的养老服务中除了上面所说的外还有平安钟服务和护老者支持服务两种方式,他们不仅能够在社区养老服务和家庭养老服务的基础上更好地为老年人的晚年生活服务,还能改善他们的生活水平,是社区养老和家庭养老的有益补充。

在整个香港的社区照顾中,政府一直起着监督者和评议者的作用,他们不干涉养老服务机构的管理和运作,并且政府会出资对这些非政府养老服务机构进行资助,鼓励他们更好地为老年人提供优质的服务。

### 4.2.2 澳门地区的社区养老服务

<sup>①</sup>丁华. 整合和综合化——香港养老服务体系改革的新趋势[J]. 西北人口, 2007

澳门同大陆的情况有点相似，也是在这几年才出现人口老龄化的问题，在本世纪初，澳门的人口老龄化速度突然加快，其老龄化人口人数也达到了近年来的高峰，针对老年人群体日益庞大的情况，针对老龄化人口日渐增多的现象，澳门特别行政区通过调研，结合澳门本地的实际，制定了一系列的政策来保障养老服务的实施：首先，由政府为人口老龄化的突然增长提供财政支持，由政府做主导加强对养老服务的培育；其次政府出台各种政策，积极引导并鼓励非政府组织积极参与。并根据不同老年人的不同需求，成立了誉康中心，社区饭堂、日间护理中心、长者关怀服务网络、家务助理、日间照顾以及安老护理院舍等各种照顾服务。

除了上面所提到的各种服务外，澳门地区还免费向当地老年人提供了诸如各种与他们生活息息相关的医疗服务、颐老卡、公共房屋等服务类项目。医疗服务包括社区对老年人进行的一般护理、预防保健和专门护理的免费服务，并且会根据病人的个体需要，进行额外的免费上门等其他服务。而公共房屋是指政府通过廉价的方式将一些经济型房屋出售或出租给那些低收入的老年人群体及家庭，同时还由政府组织对老年人进行爱好兴趣的培训，使他们老有所乐。

### 4.3 西方发达国家及港澳地区的经验借鉴及启示

#### 4.3.1 明确当地政府在社区养老模式中的角色

英美日及港澳地区关于社区照顾的经验告诉我们，要发展社区养老模式，为老年人提供养老服务，必须要明确政府主导和监督地位的角色，政府不能直接操作社区护理服务设施或经营的具体服务。从长远来看，能够提供如此丰富，优良的服务，发展社区养老服务，需要大量资源。只要政策得当，有良好的机制和必要的启动资金，就可以实现。所以说这些国家和地区的政府主动退出管理领域，通过积极培训社会工作中介组织，并给予他们一定的财政支持，并对其进行服务标准、服务状态的监督和规范，来提升这些中介组织在为老年人进行服务的质量，发挥政府在城市社区服务建设的监督作用。

#### 4.3.2 加强养老服务组织的自律

政府退出管理岗位后并不是对这些中介组织不闻不问，他们会制定严格的自律制度要求服务组织遵守，定期对服务组织进行考评，对不符合条件的进行清退。同时在加强自律的同时加强对员工的技能培训，提升他们的工作能力，建立和健全行业协会制度，促进行业自律和行业共同发展。

### 4.3.3 建设社区养老服务专业化的服务队伍

上述国家和地区的经验表明,只有建立和完善干部队伍专业化机制才能够真正的将社区养老事业做大做强,即使有再好的政策,没有专业化队伍的帮助实施,也不可能真正做到社区养老服务的推进。

## 第五章 加快江西城市社区养老服务建设的对策建议

通过本文前面所提出江西省城市社区养老服务的问题，并针对性的进行分析，结合江西省的省情，我们可以认为，目前最适合江西省城市的养老服务模式是城市社区养老模式，它结合了传统的家庭养老和机构养老两者的长处，能够不断满足老年人群体的多元化需求，有效地缓解了江西省人口老龄化给社会经济发展所带来的冲击。但是，社区养老服务涉及了市场、企业、政府和个人等多个主体，如何充分发挥政府的主导作用，调动社会力量积极参与建设，建立健全制度保障，提升社区服务水平，积极探索符合江西省情并行之有效的社区养老服务模式也就至关重要，本文通过借鉴香港、澳门等地的可行性实践和英美日的经验教训，结合江西城市社区养老服务的发展实际，提出以下五点建议。

### 5.1 通过舆论宣传，改变社区养老服务观念

从历史的角度来看，传统的观念没有好坏之分，只有适不适合现代社会的需要，作为传统的家庭养老等方式来说，它能够尽量的减少政府财政的养老资金压力，但是从另外一个方面来说，它却阻碍了现代社会开放自由思想的发展，所以说，在开展社区养老服务工作的同时，进行必要社区养老政策的宣传报道，有助于全社会了解社区养老服务的好处，促使他们接受城市社区养老服务模式。

一是通过舆论的大力宣传，使他们进一步深入领会尊老助老敬老是我国传统美德的意义，使他们能够遵循传统美德，在新形势下通过开展各种各样的正面的宣传活动，去营造积极向上的社会舆论氛围，继续把敬老尊老助老的优良传统发扬光大，为养老方式的改变奠定舆论基础；

二是充分发挥媒体作用，大力挖掘相关养老方面的典型材料，对社区养老模式进行大力的媒体宣传，进一步提升公民的尊老敬老爱老的社会意识，同时对查实的各种负面典型材料进行曝光，加大舆论监督和社会伦理公德的监督力度，对负面典型加强教育，提升舆论对尊老爱老的监督作用；

三是加大对符合江西人口老龄化实际的城市养老模式的宣传。通过对社区养老服务进行大力宣传，使老人深刻领会城市社区养老模式对社会、对家庭、对人民群众的作用，增强老年人对城市社区养老服务自身的信任感。首先要使老人能够接受社区养老服务，通过社区养老服务工作人员的走访、与老年人面对面的交谈和知识讲座等方式，帮助社区老人了解社区养老服务内容，让大家以主人翁的身份用好社区各项养老服务；另外还要鼓励老年人不仅仅单靠家庭赡养、政府救助和社会帮扶养老，有条件的老年人可以选择一些收费的社区养老服务内容满足

自己的需求，提升自身的生活质量。

## 5.2 合理定位政府角色，发挥政府引导、推动和监督作用

### 5.2.1 政府应发挥主导作用

政府在社区养老服务中发挥主导作用，这不仅是江西省解决人类老龄化的要求，更是社会养老发展到一定阶段的需要，政府是社区养老服务的指导者，又是社区各种公共服务建设者和秩序的安排者和社会管理相关职能的主要责任者。社区养老服务是江西省实行的一项为老工程，一项民心工程，他体现了政府在社会养老事业当中的主导作用，政府的作用贯穿于社区养老事业的始终，并且随着社区养老事业的发展而不断加大<sup>①</sup>。一是政府要在社区养老模式实践中起到主要的引导作用。政府作为社会的管理机构，要加大对城市养老模式的调研，了解老年人和社会各阶层、各年龄段人群对养老模式的意见和建议，充分发挥社会管理者的角色，对各城市养老模式进行综合，提出并推广新型的城市社区养老模式；二是政府要在城市社区养老模式的实行过程中，强化过程监督作用。政府要充分发挥社会发展方向引导者的角色，加强对城市社区养老模式的监督和引导，对违反城市社区养老模式内容的相关行为和责任要加以规劝和更正，对违法犯罪行为要加以惩处，确保城市社区养老服务不变质、不变样、不降质。

### 5.2.2 政府应制定相关社会养老政策

随着社会经济的发展，人们对社会养老的需求也越来越多元化，原有的社会养老政策已经越来越不适应现在社会的需要，所以政府要加大对社会养老政策的完善，确保城市社区养老模式实施有法可依。一是对现有的养老政策进行归类整理，对不适合当前社会养老发展需要的进行废除；二是根据江西省的省情，重新制定适应本地养老模式发展的新的政策法规，确保新型养老模式的推进。

同时，政府要制定多方位优惠和支持政策，给积极参与社会养老的非政府组织提供多方面的土地、贷款和税收等政策，来调动潜在的民间资本和社会各方面力量参与城市社区养老服务的热情，为投身于江西养老事业的非政府组织和个人创造良好的事业发展环境。

### 5.2.3 政府应积极扩大财政投入

<sup>①</sup>姜向群. 老年社会保障制度—历史与变革 (M) 北京: 中国人民大学出版社, 2005

城市社区养老服务的相关资金需求主要来源于当地政府的财政补贴和面向社会公开的募集。社会募集融资方式具有不稳定性和临时性的，不利于社区养老服务的发展。根据国务院精神规定，未来的社会福利支出，不得少于 10%—20% 的财政支出。而江西省作为中等经济发达省份，在发展经济的同时，要继续加大对养老资金的财政投入，确保养老不出问题。社区养老服务作为江西促进社会福利事业，以及未来养老模式的发展趋势，需要扩大政府财政投入，确保每年给予固定的财政支持，如此，才能让老人得到应该得到的帮助，老人安享晚年，从而维护社会稳定，促进地方经济的发展。

### 5.3 加大社会参与力度

#### 5.3.1 广泛吸收社会资金

在以后的社区养老服务当中，改变当前江西省以政府财政性拨款为主要来源的社区养老资金模式，资金来源向多元化发展，在政府加大财政支持力度的同时，逐步吸收社会资金进入到社区养老服务当中，继续推进老年社区服务星光计划，积极吸纳社会各种力量参与，逐步形成以社会筹集为主多层次并存的投资机制。通过让社会资金进入社区养老服务，来更好地整合社区养老资源，满足不断增长的老年人口在不同层次的需求。

#### 5.3.2 家庭成员的全面支持

无论社会经济进步到什么程度，对老年人来说，家人的照顾和温暖才是他们最想要的，因此社区养老必须争得社区各家庭成员的大力支持，提升他们尊老敬老爱老的传统思想品德。使全体公民树立起子女爱老、养老、敬老的思想意识，强化公民赡养老人的责任和义务，形成良好的家庭气氛。推出一系列的关怀老人、感恩老人为主题的活动，使老年人感到家庭的温暖。对那些虐待老人的行为要通过媒体大力宣传批判。

#### 5.3.3 动员全社会广泛参与

积极与江西省各学校联系，通过学校组织的周末活动与社区老人组成一帮一的帮扶小组，积极与社区开展互动活动，帮助老人做些力所能及的事情；组织周边医院的精干力量，定期为社区老人开展免费体检活动，并通过医院社区医疗所专家坐诊的形式为老人及时治疗长期性疾病，保障老人的身体健康。同时，将现



代化的健康保健理念输送给老人,让他们在享受社区养老服务的过程中能有一个健康的身体来安度晚年;同时,动员志愿者团体等社会组织要自发的开展“送温暖”等活动来为老年人开展各种养老服务,使其积极参与到社区养老服务建设中来。

## 5.4 提升江西城市社区养老服务水平

### 5.4.1 完善城市社区养老服务硬件设施

在人财物上继续加大投入,建立和完善适合老年人身体特征的公共免费交流场所,进一步完善老年活动中心、社区健身器械、社区日间托管所、社区卫生服务站等养老服务场所,提高老年人的健康服务水平和生活服务质量,从而保证社区所有养老服务的需求。

要通过打造老年人的文化平台、健康平台、生活平台、老年人社区生活参与平台同优化社区硬件设施结合起来,使资金投入见成效<sup>④</sup>。

### 5.4.2 提升城市社区老人的幸福指数

围绕社区服务的内容和目标,不断提升老年人的生活质量,根据老年人的生活条件、生活需求和生活状态,建立和完善科学有效的城市社区服务体制,来满足在现代社会中老年人日益增长的生活需求和精神文化需求。

一是建立和完善城市社区养老卫生服务机构,搭建老年人的城市社区健康平台。通过加强社区救助体系的完善,加大对社区医疗卫生服务的投入,提升社区医疗卫生水平,为社区60岁以上老人建立健康档案,定期到老人家中走访,并对建档老人制定不同的预防措施和治疗方案,减少其发病率。同时定期为老年人进行免费或者优惠费用的体检来保障老年人的身体健康。

二是建立和完善文化娱乐生活机构,为老年人搭建完善的社区文化、生活交流平台。开展日间照顾和上门服务工作,设立家庭联络员制度,针对一些独居的老人进行日常的免费修理、清理、清洁等工作,并为老年人提供短期的看护服务;充分利用社区文化广场、社区老年学校等文化体育设施,为老年人提供体育健身、文化娱乐等方面服务,经常举办文化娱乐和知识讲座等活动,通过志愿者或社区养老机构工作人员的唱歌、读报、聊天等方式满足老年人的精神文化需求,使老年人心情舒畅,为他们提供必要的途径,使他们走出家庭,通过丰富的集体学习活动,充实他们自己的生活。建立和完善社区老年人信息网络建设,使社区内所

<sup>④</sup>张良礼.应对人口老龄化—社会化养老服务体系构建及规划[M]社会科学文献出版社,2006

有涉及老年人的信息都能够得到快速的反应，确保老年人日常生活便利和安全。

三是进一步建立和完善代际沟通交流平台，对老年人提供其必需的精神慰藉。随着城市中“空巢老人”的逐渐增多，老人精神空虚成为影响其身体健康的重要因素，对于生活不能自理的老人，要通过上门服务的聊天、唱歌等各种方式使老人心情愉悦，减少其对晚辈亲人的思念；对低龄健康的空巢老人来说，要通过各种文艺演出、知识学习等各种方式，依托老年大学、老年活动中心等平台，使他们走出家门，参加到这些活动中来，通过各种丰富多彩的活动，使生活得到充实。对有一技之长的健康老人来说，通过组织他们为其他人服务，使他们觉得自己能够发挥余热，在奉献的同时享受着付出的快乐。

### 5.4.3 提升城市社区养老服务的专业化

城市社区养老服务范围涉及医疗、心理、护理等众多学科内容，因此，我们在推行社区养老服务的同时，必须走服务专业化的道路，只有这样，才能提升江西社区养老服务的水平。

首先，要通过各种途径提升现有城市社区养老机构服务工作人员的专业水平。一是通过与江西省学校、医院等机构联合对现有社区养老服务工作人员进行技能培训，特别是医疗、护理、管理等各种专业技能培训，要做好培训有痕迹，严格把握行业准入制度，实行资格认证制度进行有效的管理；二是面向社会引进各种相关专业人才参与到社区养老服务中来，通过制定职业资格标准，提高职业工资水平，强化人才保障模式等各种方式来留住人才。

其次，要通过国家立法保障社区养老服务的制度化和工作人员的职业化。通过出台相关的政策和措施，对城市社区养老服务工作人员的工作性质、工作内容、和工作意义等进行严格规范，保障社区养老服务工作人员的合法权益，避免养老服务人员的不合理流失。

最后，通过教育渠道，在江西省各大中专学校设置社区养老服务相关专业，开设相关的专业课程，培养专业的社区养老服务人才。如在这些学校设置高级护理、社区管理、社会心理学、社会工作、社区照护等专业，及早培养这些专业性人才，防止因出现人才短缺而导致社区养老服务危机。

## 5.5 改善江西城市社区养老服务的积极探索

### 5.5.1 开发具有江西特色的社区生态养老基地

生态养老是近几年兴起的名词，它的涵义不仅仅是指一种养老模式，更是一

个生态化的养老理念，它来自于天然。随着社会经济的增长，物质文化的需求逐渐让位于人民群众的生活质量需求，养老也是这样。

江西省位于中部地区，属经济欠发达地区，但是其独特的人文生态优势却给他带来发展生态养老的良机。2011年江西省的森林覆盖率为63.1%，主要河流水质达标率为80.6%，<sup>①</sup>山川秀美，旅游资源极为丰富，相对其他省份来说有着天然的优势。为此，要充分考虑老人的各种需求，明确发展目标和定位，培育和发展符合江西省情的特色社区养老服务，根据江西老人养老的需求，订制符合他们需要的养老服务，满足老年人的安全需求、生理需求、情感需求、自我实现和尊重的需求，为老年人营造良好的氛围，打造精品城市社区生态养老基地，使他不仅成为老年人的乐园，也成为江西旅游项目发展的新亮点。

一是合理运用江西省优美的生态环境为老年人打造符合老人需求的社区生活环境。利用江西省天然的生态环境优势，打造精品社区生态养老基地，让老人在原生态的环境中呼吸新鲜空气，享受大自然，使老年人身心愉悦，安享晚年。如在江西修水等地通过政府支持、社会参与等方式，合理规划配套设施，根据老年人的特殊需求，建立健全社区生活、医疗、休闲、娱乐等服务设施，在老人获得各种养老服务的同时，给老年人一个舒适方便的生活环境。

二是以社区生态养老为契机，带动经济发展后来反哺社区生态养老，促进社区生态养老的发展。发展生态养老产业，服务本地老人，吸引外地老人来江西养老，这为江西建立社区生态养老基地提供必要的消费源头，有助于推动江西现代服务业的发展，有助于产业结构的进一步调整和升级，缓解社会就业压力，促进江西经济和社会的发展。政府可以不必花费太大的财力，只需要顺势引导就可以让社区生态养老产业成为地方经济发展的一个新的支柱性产业。从而提高税收，增加财政收入。使政府有财力可以扩大对社区养老的财政投入力度。

相信，通过各级政府及社会资源的扶持和帮助，这一产业肯定会有较好的发展前景，而困扰江西老龄化人口较多的问题也将迎刃而解。

### 5.5.2 建立江西城市社区老年人互助制度和分级档案

现在上海、杭州等大中城市，许多社区都建立了社区老年护理银行制度，本文认为，这一制度在江西同样适用。我们可以对江西在60岁以上的社区老年人分级进行管理，确定“轻老、中老、高老”老年人三级模式，让60岁、70岁的轻中老年人去为年龄80岁以上的老年人进行一些简单可行的生产服务，并为其记录在案，社区为他们提供平台和制度保障，为这些愿意主动付出的老人设立服务及受惠账户，这样在他们照顾别人的同时，也为自己赢得了被照顾的权利，在

<sup>①</sup> 新华网，江西森林覆盖率达63.1%

他们生病或者年龄渐长而无法照顾别人时,可以取出他们存在老年护理银行的服务,去为他们换取免费或者少量费用的受照顾服务,这样不仅节约了人力资源,还为政府节省了财政收入,有利于解决当前江西省因人口老龄化产生的困境。同时,在轻老老年人照顾其他老年人的同时,也为这些年龄相差 50 年左右的老人,建立了一种代际延续、代别互动新的生产方式和生存方式。

## 结 语

随着社会经济的不断发展，人们的健康指数和年龄上限逐渐提高，导致人口老龄化逐渐显现出来，人们对养老服务的需求也越来越多。他们需要的不仅仅是物质方面的需求，在他们的养老服务需求中，他们更加重视医疗保健和精神慰藉方面的服务。因此，如何满足老年人日渐多样化的需求，成为现代社会责任的重点问题之一，也是我们长期研究的一个课题。本文在前人的研究基础上，通过查阅资料，对江西社区养老服务的建设现状进行了分析，描述和解释了目前江西社区养老服务存在的问题，并针对这些问题提出了一些行之有效的政策措施。由于本人水平有限，受到客观条件的限制，研究无法深入下去，存在着一些不尽如人意的地方，希望在以后的实践工作当中能够继续钻研，将本文继续丰富下去，找出一条更加适合江西社区养老模式的服务内容，解决当前很长一段时期影响江西经济发展的难题。

## 致 谢

时光荏苒，三年的研究生生活转眼就过去了。在三年的求学生涯中，我在不断取得进步的同时，也收获着沉甸的希望、友谊和感激。

在这里我首先要感谢我的导师李芳凡老师，在撰写硕士论文期间，从选题、写作，到定稿都得到了李老师的精心指导。李老师治学严谨，学识渊博，他不仅在学习上给予认真指导，还在生活上给予关心和帮助，使我无论在学术上还是在做人上都受益匪浅。在此我向我的导师李芳凡老师表示由衷的敬意和感激！

同时，感谢三年来教育和栽培我的老师，他们深厚的理论功底以及认真负责的教学态度使我的专业知识结构得到迅速提升。感谢我的同学在本论文写作的过程中提供的帮助与支持。最后，还要感谢我挚爱的家人，他们的全力支持和鼓励，让我顺利度过研究生学习生涯并学有所成。

## 参考文献

- [1] Evers ,A. &Olk. T. , *Wohlfahrts Pluralismus : Vom Wohlfahrts Staat Zur Wohlfahrts Gesellschaft* , Opladen , 1996.
- [2] *FormalandInformalCommunityCaretoolderAdults: ComparativeAnalysisoftheUnitedStates*, Adam Pavey, Demi Pstsios, 1999.
- [3] 唐忠新. 社区服务思路与方法[M]. 北京:机械工业出版社, 2003.
- [4] 姜向群. 老年社会保障制度—历史与变革[M]. 北京:中国人民大学出版社, 2005.
- [5] 苏珊. 特斯特. 《老年人社区照顾跨国比较》[M]. 周向红、张小明译, 2002.
- [6] 张良礼. 应对人口老龄化—社会化养老服务体系构建及规划[M]. 社会科学文献出版社, 2006.
- [7] 常铁威. 新社区论[M]. 北京:中国社会出版社, 2005.
- [8] 陈树强. 成年子女照顾老年父母日常生活的心路历程—北京市 15 个被访者的心声[M]. 中国社会科学出版社, 2003.
- [9] 腾尼斯, 林荣远译. 社区与社会[M]. 北京:商务印书馆, 1999
- [10] 祁峰. 和谐社会领域下中国城市居家养老研究[D]. 2010.
- [11] 张剑伟. 现阶段我国城市社区养老模式研究[D]. 2009.
- [12] 姜珊. 我国城市社区养老保障体系探索研究[D]. 2009.
- [13] 徐艺文. 城市空巢老人社区照顾的社会支持研究—基于西安东关南街的调查[D]. 2011.
- [14] 孙学娇. 城市空巢老人社会参与研究[D]. 2010.
- [15] 曾昱. 人口老龄化与城市社区养老服务模式探析[D]. 2005.
- [16] 郑晓婷. 我国城市社区养老研究分析[D]. 2008.
- [17] 王洪华. 城市社区养老服务研究—以长沙市天心区为例[D]. 2010.
- [18] 杜翠欣. 我国城市社区养老模式研究[D]. 2006.
- [19] 刘闯. 沈阳市城市社区养老服务研究[D]. 2008.
- [20] 汪子琪. 人口老龄化背景下中国城市社区养老服务模式研究[D]. 2011.
- [21] 王玥. 城市社区养老服务中的政府职能转变研究: 以南京市为例[D]. 2008.
- [22] 徐祖荣. 人口老龄化与城市社区照顾模式探析[D]. 2008.
- [23] 文强. 我国城市多元化养老服务体系构建研究[D]. 西安:西北大学, 2008.
- [24] 王贵生. 中国社区居家养老照顾服务业发展研究[D]. 北京:北京交通大学, 2009.
- [25] 付林, 李志宝. 黑龙江省城市社区养老服务发展对策研究[J]. 区域经济与产业经济, 2008.
- [26] 韩俊江, 徐佳. 吉林省居家养老服务的现状和对策研究[J]. 社会保险, 2011.
- [27] 张晓霞. 社区居家养老问题调查—以江西省南昌市为例[J]. 江西社会科学, 2008.
- [28] 余冲, 霍莹. 城市空巢老人社会支持系统构建的探讨—以南昌市 NH 社区为例[J]. 学苑风, 2011.

- [29] 吴齐强. 江西南昌社区养老服务新探索[J]. 人民日报, 2011.
- [30] 闵瑰, 胡晓莹. 南昌市某社区老年人长期护理需求的调查[J]. 护理学, 2010.
- [31] 唐咏. 居家养老的国内外研究回顾[J]. 社会工作, 2007.
- [32] 李玉玲. 社区居家养老[J]. 社会问题研究, 2008.
- [33] 王宁. 城市社区养老需求与社区养老服务体系构建[J]. 重庆科技学院学报, 2011.
- [34] 熊汉富. 独生子女家庭养老压力及其化解[J]. 重庆社会科学, 2009.
- [35] 范健. 福利多元主义视角下的社区福利[J]. 社会学与社会工作, 2005.
- [36] 王睿. 关于社区养老问题的思考[J]. 中国高等医学教育, 2007.
- [37] 刘迟, 陈方宇. 吉林省居家养老服务存在的问题与对策分析[J]. 劳动保障世界, 2011.
- [38] 吴玉韶. 居家养老服务亟需破解四个问题[J]. 社会福利, 2011.
- [39] 宋娟, 高则一. 老龄化呼唤社区老年服务的新发展[J]. 北方经济, 2010.
- [40] 栾越. 民间非营利机构参与居家养老服务的保障机制研究[J]. 社会发展, 2011.
- [41] 张晓霞. 江西基本养老服务体系建设的现状及完善对策[J]. 江西社会科学, 2011.
- [42] 万谊娜. 江西省人口老龄化与社区养老服务体系的研究[J]. 金融与经济, 2007.
- [43] 黄志坚. 江西省人口老龄化的现状及对策研究[J]. 区域经济, 2010.
- [44] 张伟, 陶文静. 老年社会工作在城市社区养老中的作用分析[J]. 长春工程学院学报, 2011.
- [45] 项丽萍. 我国社区养老服务方式探析[J]. 青海社会科学, 2007.
- [46] 李文君. 城市老年人养老服务需求及洛阳市养老机构的分析[J]. 中国老年学杂志, 2011.
- [47] 陈景. 对我国城市社区养老服务的探索[J]. 商业经济, 2009.
- [48] 李兵, 张文娟, 洪小良. 社区居家养老服务的政策体系研究——以北京市月坛街道为例[J]. 北京行政学院学报, 2008.
- [49] 夏益俊. 社区为老服务体系建立的难点何在[J]. 社区, 2008.
- [50] 王金营. 未来人口发展失衡引发社会保障制度的战略思考[J]. 河北大学学报, 2008.
- [51] 任高丽, 万春灵. 应当高度重视精神养老问题[J]. 重庆科技学院学报, 2011.
- [52] 齐海丽. 中国养老保障新模式——社区养老[J]. 社会保障研究, 2009.
- [53] 喻银春. 加强城市社区养老能力建设的思考[J]. 劳动保障, 2007.
- [54] 于宁. 论城市社区养老保障与服务体系研究[J]. 中国人口报, 2007.
- [55] 张鹏, 张辛. 浅谈城市社区养老的现状及其问题[J]. 现代经济信息, 2011.
- [56] 马晓燕. 乌鲁木齐城市社区养老服务模式探讨[J]. 边疆经济与文化, 2010.
- [57] 符晓辉. 城市社区养老服务的实践与思考[J]. 学习月刊, 2010.
- [58] 王晓楠, 吴林. 公民社会理论下的城市社区养老模式初探[J]. 社会学研究, 2008.
- [59] 左冬梅, 吴静, 王萍. 显示社区老年人照护服务的利用和需求研究——基于典型社区的调查[J]. 西北人口, 2008.
- [60] 安然, 王小春, 刘志琴. 社区居家养老服务的障碍与完善路径[J]. 集体经济, 2011.
- [61] 张秀莲. 山东省居家养老实施状况研究[J]. 商品经济, 2011.
- [62] 沈瑞英, 胡晓林. 浅析中国城镇养老模式——居家养老[J]. 前沿, 2009.
- [63] 任焯越. 城市居家养老服务发展的基本思路[J]. 社会福利, 2005.
- [64] 李万峰. 城市独生子女家庭养老经济问题研究[J]. 科协论坛, 2010.



- [65] 郑晓婷, 曾智, . 我国城市社区养老保障研究[J]. 科教文辉, 2008.
- [66] 王婷婷. 现阶段发展城市社区养老的制约因素分析[J]. 沈阳干部学刊, 2007.
- [67] 胡永琴. 人口老龄化背景下城市社区养老服务机制研究[J]. 哈尔滨市委党校学报, 2008.
- [68] 罗天莹. 港澳城市社区养老服务模式的比较研究[J]. 社会人文, 2010.
- [69] 刘琳. 香港社区建设经验的启示[J]. 唯实, 2007.
- [70] 王琳. 香港社区建设经验探索与借鉴[J]. 广东培正学院学报, 2010.
- [71] 陈慧丹. 澳门养老保障制度改革[J]. 当代港澳研究, 2008.
- [72] 肖文印. 澳门的养老服务体系[J]. 老龄问题研究, 2010.
- [73] 杨文杰, 陈莉莎. 日本社区老年服务体系及其对中国的启示[J]. 当代世界, 2010.
- [74] 卡佳. 美国退休社区与居家援助养老[J]. 域外社区, 2004.
- [75] 陈雅丽. 国外社区服务相关研究综述[J]. 云南行政学院院报, 2007.
- [76] 陈树强. 老年日常生活照顾的另一种选择——支持家庭照顾着[J]. 东华理工大学学报, 2002.
- [77] 王辅贤. 社区养老助老服务的取向、问题与对策研究[J]. 社会科学研究. 2004.
- [78] 潘光辉. 论社区保障及其发展[J]. 广西社会科学, 2008.
- [79] 王欣剑. 城市社区的社会保障功能[J]. 学习与探索, 2007.
- [80] 丁华. 整合和综合化——香港养老服务体系改革的新趋势[J]. 西北人口, 2007.
- [81] 赵玮. 和谐社会如何构建社会化居家养老服务网络[J]. 赤峰学院学报(汉文哲学社会科学版)2007.
- [82] 刘静林. 西方老年福利制度及我国的思考[J]. 求索, 2005.
- [83] 沈瑞英, 胡晓林. 浅析中国城镇养老模式——居家养老[J]. 前沿, 2009.
- [84] 卫小将, 何芸. 社区照顾——中国养老模式的新取向[J]. 南京人口管理干部学院学报, 2007.
- [85] 杨蓓蕾. 英国的社区照顾:一种新型的模式[J]. 探索与争鸣. 2000.
- [86] 沈佩君. 明年养老机构床位要达 20 万张. 江南都市报[N]. 2010.
- [87] 江西基本养老保险制度等取得突破进展[N]. 江西日报. 2011.
- [88] 周伟. 江西省内务工人员人数剧增 去年仅 780 万人外出务工[EB]. 中国江西网. 2012.
- [89] 林艳兴. 江西森林覆盖率达 63. 1%. 新华网[EB]. 2011.
- [90] 江西省第六次全国人口普查数据报告[EB]. 江西省统计局. 2011.
- [91] 江西省老龄化事业“十一五”发展规划[EB]. 2009.
- [92] 中国老龄协会网[EB]. 2006.
- [93] 全国远程办[EB]. 2009.