

分 类 号: D669.6
研究生学号: 2201709037

单位代码: 10190
密 级: 公 开

长春工业大学

硕士 学位 论文

李佳琦

2020 年 06 月



吉林省城市社区居家养老服务存在的问题及 对策研究

Research on the Problems and Countermeasures
of Home-based Pension Service in Urban
Communities in Jilin Province

硕士研究生：李佳琦

导师：吕红教授

申请学位：管理学硕士

学科：社会保障

所在单位：公共管理学院

答辩日期：2020年06月

授予学位单位：长春工业大学

摘要

伴随着人口老龄化时代的到来，我国老年人口的绝对数量日见庞大，如何实现有效养老，应对人口老龄化，现在成为政府需要面临的一大难题。与此同时，我国老年人传统的养老方式正在发生改变，以自我养老或以儿女养老为主体的家庭养老已经无法继续作为主要养老方式。选择一种适用于目前社会发展现状的养老方式并推广已经成为缓解我国人口老龄化的关键所在。社区居家养老综合了居家养老和机构养老的优点，比较符合我国的实际情况，但是我国的社区居家养老服务体系建设尚处于建设阶段，依然还有一些问题亟待解决。

基于上述背景，本文在国内外相关理论研究的基础上，通过文献分析法、问卷调查法和访谈法三种研究方法对吉林省的三个市共九个社区进行调研分析，获得了330份有效调查问卷，对吉林省城市社区居家养老中存在的现状进行整理，重点分析吉林省社区居家养老服务在服务供给和服务需求上的现状，并将供给现状与需求现状进行对比，发现目前吉林省社区居家养老服务存在的问题。通过现状研究发现，吉林省城市社区居家养老服务的硬件设施配备较为完善，可以提供日间照料和文化娱乐等服务，但是目前吉林省的社区居家养老服务仍然处于发展环节，还存在着政府购买养老服务过程缺乏规范性；社区居家养老服务信息不对称问题；养老服务人员短缺且专业技术能力低；养老服务内容表面化，服务内容不完善；养老服务资金短缺，社区服务程度依赖地区经济发展等情况。利用分析与借鉴英美日三个国家在这方面的有关做法，提出适用于我国目前国情的、有针对性的对策：一是规范政府购买养老服务各环节，加大对于第三方机构的管理；二是加强社区居家养老服务宣传力度；三是提升养老服务人员的专业化能力；四是提供多元化的社区居家居家养老服务；五是增加社区居家养老服务资金投入，拓宽筹资渠道。通过多种方式促进城市社区居家养老事业的发展。

关键词：城市社区 居家养老 社区服务

Abstract

With the advent of the ageing population, the absolute number of the elderly population in our country is increasing day by day. How to achieve effective old-age care and cope with the ageing population has now become a major problem that the government needs to face. At the same time, the traditional old-age care methods of the elderly in our country are changing, and the family old-age care based on self-care or child care can no longer continue to be the main way of old-age care. Choosing an appropriate pension method suitable for the current social development status and promoting it has become the key to ease the aging of our population. Community home care for the elderly combines the advantages of home care and institutional care, which is more in line with my country's actual situation, but my country's community home care service system is still in the construction stage, and there are still some problems that need to be resolved.

Based on the above background, on the basis of relevant theoretical research at home and abroad, this paper conducted a survey and analysis of a total of nine communities in three cities in Jilin Province through three research methods: literature analysis, questionnaire survey and interview. An effective questionnaire to sort out the current status of urban community home care in Jilin Province, focusing on the current status of service supply and service demand for community home care services in Jilin Province, and comparing the current status of supply and demand , Found the current problems of community home care services in Jilin Province.According to the status quo study, it is found that the urban community home care service in Jilin Province is well equipped with hardware facilities, which can provide services such as day care and cultural entertainment. However, the community home care service in Jilin Province is still in the development stage, and there are still government purchases for the elderly The service process lacks standardization; information asymmetry in community home care services; shortage of care service personnel and low professional and technical capabilities; superficial care service content, imperfect service content; shortage of care service funds, and the degree of community service depends on regional economic development. Using analysis and drawing on the relevant practices of the three countries in the United Kingdom, the United States and Japan in this regard, it proposes countermeasures that are applicable to China's current national conditions: First, standardize the government's purchase of pension

Abstract

services and increase the management of third-party institutions; second, strengthen Propaganda efforts of community home care services; three is to enhance the professional capabilities of home care service staff; four is to provide diversified home care services for community home care; fifth is to increase community home care service capital investment and expand financing channels. Promote the development of home care for the elderly in urban communities through various means.

Keywords: Urban community The pension that occupy the home
Community service

目 录

摘要.....	I
Abstract.....	II
第1章 绪 论.....	1
1.1 研究背景及研究意义.....	1
1.1.1 研究背景.....	1
1.1.2 研究意义.....	2
1.2 国内外研究综述.....	3
1.2.1 国外研究综述.....	3
1.2.2 国内研究综述.....	4
1.3 研究方法.....	6
1.3.1 文献分析法.....	6
1.3.2 问卷调查法.....	6
1.3.3 访谈法.....	6
第2章 相关概念及理论基础.....	7
2.1 相关概念界定.....	7
2.1.1 社区与城市社区.....	7
2.1.2 社区居家养老服务.....	8
2.2 理论基础.....	9
2.2.1 福利多元主义.....	9
2.2.2 马斯洛需求层次理论.....	9
2.2.3 社区照顾理论.....	10
第3章 吉林省城市社区居家养老服务现状及问题.....	11
3.1 数据来源与样本情况.....	11
3.1.1 数据来源.....	11
3.1.2 样本情况.....	11
3.2 吉林省城市社区居家养老服务现状.....	14
3.2.1 养老服务的供给现状.....	14
3.2.2 养老服务的需求现状.....	15
3.3 供需视角下吉林省城市社区居家养老服务存在的问题.....	19
3.3.1 政府购买养老服务过程缺乏规范性.....	19

目 录

3.3.2 社区居家养老服务信息不对称.....	20
3.3.3 养老服务人员短缺且专业技术能力低.....	20
3.3.4 养老服务内容不完善.....	21
3.3.5 养老服务发展资金短缺.....	22
第4章 国外社区居家养老服务的实践经验.....	23
4.1 英国社区居家养老服务.....	23
4.2 美国社区居家养老服务.....	23
4.3 日本社区居家养老服务.....	24
4.4 国外社区居家养老服务经验.....	25
第5章 完善吉林省城市社区居家养老服务对策.....	26
5.1 规范政府购买养老服务环节.....	26
5.2 加强社区居家养老服务宣传力度.....	26
5.3 提升养老服务人员专业化能力.....	27
5.4 提供多元化社区居家养老服务.....	28
5.5 增加社区居家养老服务资金投入.....	28
致 谢.....	30
参考文献.....	31
附 录.....	34
作者简介.....	38
攻读硕士学位期间研究成果.....	39

第1章 绪论

1.1 研究背景及研究意义

1.1.1 研究背景

随着世界性人口老龄化速度的加快，人口老龄化问题已经成为国家不得不重视的重要问题，针对养老保障的议题也成为了国家在建设和发展时所要关注的重点内容。习近平总书记在中国共产党第十九次全国代表大会上提出强化社会保障体系的建设目标，全方位构建覆盖全民、城乡统筹为一体的社会保障体系^①。目前，中国人口结构转变成老年人人口比重上升的老龄化社会，呈现出规模大、增速快、未富先老以及高龄、失能、空巢老年人比例高的社会特点。截止到2018年年末，我国年龄在60周岁以上的老年人口数量达到24949万人，在总人口中占比为17.9%，而年龄在65周岁以上的老年人口则达到了16658万人，在总人口中占比为11.9%。享受护理补贴的老年人74.8万人，比上年增长22.0%；享受高龄补贴的老年人2972.3万人，比上年增长10.8%；享受养老服务补贴的老年人521.7万人，比上年增长47.2%；享受其他老龄补贴的老年人3.0万人。这些数据都显示出我国老龄化程度的加深。



图 1-1 2014-2018 年 60 周岁及以上老年人口及其占全国总人口比重

资料来源：国家统计局人口数据。

^① 中国共产党第十九次全国代表大会上的报告《习近平：决胜全面建成小康社会夺取新时代中国特色社会主义伟大胜利》按照兜底线、织密网、建机制的要求，全面建成覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次社会保障体系。

吉林省作为我国第一批落实计划生育政策的省份之一，吉林省人口年龄结构变化到目前为止比较显著，年龄在 0-14 岁的人口占比呈现出明显的下降趋势；年龄在 15-64 岁的劳动力人口增长较多，但是由于时间的进程，劳动人口年龄呈现老化态势；而 65 岁及以上老年人口比例明显提高。根据吉林省 2018 年公民经济发展和社会统计公报，60 周岁以上的老年人口数为 529.18 万人，在总人口中占比为 19.57%，而年龄在 65 周岁以上的老年人口为 343.96 万人，在总人口中的占比为 12.72%。由于现阶段吉林省正面临着老龄化加剧的问题，怎样有效处理这一问题就显得迫在眉睫。伴随着我国目前家庭结构逐渐呈现小型化的趋势，传统的家庭养老难以为继，由子女对父母进行的赡养这种模式逐渐被弱化，国家也无法处理全部老年人的养老问题。所以，以家庭为中心支柱、社会有效参与的方式将在未来成为有效应对老龄化现象的主要方式。

同时，我国政府近年来对社区居家养老服务越来越重视。2019 年 2 月国务院发布“十三五”国家老龄事业发展与养老体系建设规划中，第四章“健全养老服务体系”中就明确的指出要夯实居家社区养老服务为基础，对社区服务的基础设施进行建设，大力开展居家社区养老服务。在 2019 年 3 月份，国务院总理李克强在政府报告中强调，实现社区养老服务业的有效发展，对在社区提供日间照料，助餐助行等服务的机构给予税费减免、水电气热价格优惠等扶持。由此可见，社区居家养老服务的深入推进对党和国家处理老龄化加剧问题而言十分重要，社区居家养老这种养老模式已经引起重视，将成为未来养老服务中的重要方式。

1.1.2 研究意义

养老问题关乎于每个公民的自身，高效、健全的养老模式会直接关乎于整个社会的发展进程和改革步伐。在理论角度上，关于养老方式的相关理论研究在上个世纪 80 年代就已经开始探索，可事实上，虽然我国的理论研究较早，但是发展步伐远落后于实践的发展，养老模式的实际探索仍然存在缺陷。虽然目前国外的养老模式有着非常系统的理论和完善的政策条件，但国家间的具体情况不同，我国有着自己的国情，不能将别国经验拿来“照搬照抄”。所以，为有效的解决我国目前面对的老龄化问题，我们应立足于我国的实际情况与具体国情，结合国外先进成功经验，发现目前我国在社会居家养老服务中存在的问题，通过深入的探索和研究，针对具体问题给出相应的对策建议，推动社区居家养老服务深入发展。在社区居家养老服务执行过程中，提供给老年人有效的养老服务对执行该工作而言十分重要，良好的服务供给有利于帮助老年人获得其需要的便利、高效养老服务。

社区居家养老服务的发展是将社会公共资源进行有效整合,社区居家养老服务现状的分析、其产生的问题进行明确、相关对策建议的提出,为提升社区养老服务的服务能力,实现社区养老服务内容的完善提供一定的借鉴。因此,社区居家养老服务方面的研究对我国养老保障事业的建设具有非常重要的意义。

1.2 国内外研究综述

1.2.1 国外研究综述

由于西方发达国家提前进入老龄化社会,因此有关社区居家养老的研究已经相对成熟,大部分专家学者在城市社区居家养老的研究范围进行了深入的研究,并形成了较为完善的理论体系。在西方最初并没有社区居家养老这一概念,专家学者们将其命名为社区照顾。社区照顾早先起源于20世纪五、六十年代的英国,当时将社区照顾定义为通过非制度性的方式为老年人提供相应的照顾与照料,社区照顾中主要包括两方面含义,一是care in the community,“社区内照顾”,二是care by the community,“由社区照顾”,受照顾者在不远离家门的情况下接受到来自于社区的照顾和服务,这将家庭的照顾功能社会化。英国政府在1989年颁布的《社区照顾白皮书》中首次对“社区照顾服务”进行概念上的界定,将其概念定义为:“对社区内所生活的居民进行适当程度上的干预并且提供合适的服务,让居民不仅可以自由生活,同时可以接受需要的服务。”但在“社区照顾服务”在其他国家推广时,“社区照顾”一词的涵盖内容于英国所下定义的内容不尽相同,其他国家更倾向于使用“家庭关怀”或者说“以家庭为重的关怀”等相似的词语。

David Bass 和 Linds S. Noelker (1997) 指出,因为人口老龄化现象的逐渐加深,老年人人口逐渐增多,而年轻人数量相对而言较少,因此年轻人在照顾老人方面的负担逐渐加重。以国家角度进行分析,年轻人一方面存在更重的照顾老人负担,另一方面缺少资金,导致其没有能力做到赡养老年人,且国外的子女大多不和父母一起居住,这样也就导致了对老年人的照顾存在一定的问题。苏珊·特斯特在《老年人社区照顾的跨国比较》(2002)书中表示,由于社区照顾的广泛运用并且应用于不同语言、不同文化的国家,使其自身概念界定模糊,所以将社区照顾重新进行概念的界定:“基于社区为居民提供合适程度上的干预和照顾,同时提供包括家庭医疗服务、日间照料服务、保健服务、健康及福利居住地保护和福利机构服务等有助于提高老人生活质量的社会性、服务性的多种设施建设及服务。”从而,扩大了社区照顾的服务范围,进一步丰富了社区照顾的服务内容。

Grille (2010)认为老年人对于社区照顾的服务满意度程度绝大部分与老年人自

身参与有关活动的意愿之间存在关联，老年人参加社区照顾的积极性与其满意度之间存在正向关系。日本在其居家养老服务中更为关注家庭的作用，更强调国民自立状况。其养老制度的重点在于实现家庭的护理、医疗等为一体，并强制要求居民办理护理保险，同时在有关服务费用方面则通过医疗保险基金完成支付；同时，其居家养老的主要资金来自家庭内部的资金支持，志愿者们与政府也提供给老年人一定的无偿服务。

综上可知，国外的社区居家养老服务已经发展到较为成熟、系统的阶段，深入明确其服务思路，并将养老服务中的实际操作经验进行进一步较为细致的分析和研究。同时，这些国外的理论研究对于我国这个正在处于发展阶段的社区养老服务有着较为重要的借鉴意义和指导意义。

1.2.2 国内研究综述

老年人对自身的养老方式有一定的选择，左冬梅^①（2011）等研究学者经过研究得出，现阶段大部分老年人更为青睐的养老方式是家庭养老，传统的孝道文化使老年人降低了选择机构养老的可能性。与经济方面的赡养相比较，老年人更重视的是家庭中蕴含的“孝”。目前大多数的老年人将家庭养老作为主要的养老方式，同时对于社区的依赖程度加深。高灵芝，刘雪（2012）^②调查研究之后得出，过半的城市老年人更加倾向于居家养老方式。姜向群（2015）^③指出居家养老仍是大部分老年人的养老方式首选，并利用对其健康情况因素进行调查之后得出，社区服务对其身体健康更有帮助。姚远（2009）^④指出，以现阶段实际状况为依据分析居家养老，选择老年人熟悉的居家环境可以安慰老年人的心灵，在其养老过程中老年人可以利用家庭资源联系熟悉的有关资源，选择居家养老的方式同老年人的自身意愿之间相符，更在一定程度上促进经济市场的发展。孙迎春^⑤（2012）指出社区居家养老同其他方式相较，更能有效完成家庭资源的充分利用，还能实现老年人的有关需求，从而降低成本。

在选择养老模式的研究方面，王拓（2013）^⑥利用成本效用方法对比分析了目前主流的集中养老模式，并认为养老成本主要由赡养经济成本、子女的心理以及机会成本等构成，不同模式的选择对老年人与家庭所产生的效用也存在不同，同时对老年人需求的满足方面存在差异。经过分析之后，可以看出社区居家养老模式能够使老年人

^① 左冬梅.西安市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.

^② 高灵芝，刘雪.供需适配角度的城市居家养老服务研究[J].南通大学学报.2012

^③ 姜向群.社区养老服务的供需失衡问题及对策研究——以北京市为例[J].社会建设, 2015.

^④ 姚远.北京市民办养老服务机构发展状况及特征分析[J].科学发展：文化软实力与民族复兴——2009 ·北京市社会科学界联合会学术前沿论坛,2009

^⑤ 孙迎春.我国社区居家养老调查及对策研究——基于南京市栖霞区居家养老调查[J],特区经济,2012,(11):191-192 .

^⑥ 王括.《我国城市社区居家养老模式研究》辽宁大学硕士论文[D].2013.

的在养老过程中获得心理安全感的满足，同时这种养老模式在老年人自身的选 择和老年人子女的心理成本上占有相当大的优势。所以，社区居家养老服务模式将在未来成为主要养老模式。

在社区居家养老服务的供给研究方面，姜向群（2015）^①指出，对于逐渐增多的老年人人口数量及其需求，社区居家养老在服务供给上，除了政府的制度供给外，家庭与个人都应充分发挥其作用，进一步推动多支柱保障体系的形成以满足老年人需求能力提升。史薇（2015）^②在社区居家养老服务研究中发现，养老服务提供主体包括了政府、社区、社会以及志愿者等，老年人在政府给予的养老服务上具有较高的依赖性，而在其他服务的依赖程度方面则较低。陈莹（2017）^③在对有关社区居家养老服务案例进行分析研究之后，总结出社会组织在供给主体中占有重要地位，社会组织同其他主体相较所提供的服务更为专业，在资源配置效率方面也更高效，构建起养老服务的关系链条，为养老服务实践提供了一定的帮助。丁建定（2014）^④指出社区居家养老服务供给主体需同福利多元化理论相符，并结合政府与市场等共同责任理念，相互协助完成在服务资金等方面的支持。

在社区居家养老因素研究方面，李希^⑤（2012）通过对城市社区养老服务中老年人的需求状况进行分析，得出“城市中的社区老年人在选择养老方式上是居家养老为主，而辅以机构养老方式；在内容的选择方面，则主要为医疗需求，辅以日常照顾与精神需求；同时在需求方面以户内服务需求为主，辅以外部服务需求，由于老年人的自理程度不同，其需要的需求也存在差异；从有偿服务的承受能力上呈现低偿性。”张文娟，纪竞垚（2014）^⑥分类研究不同老年人群体，将其分类为失能与非失能老人两类。并在研究中得出，具有较高文化程度且社会参与度高的低龄老人，更能接受新型的养老方式；非失能老人在服务需求方面的医疗保健需求更高，失能老人在日常生活照顾方面需求程度更高。因此可以看出，老年人的身体情况对其养老意愿的选择起到一定作用，而且丰富的家庭资源可以替代其他的养老资源，一般有女儿的老人往往会在养老方式的选择上更倾向于家庭养老方式，家庭的经济能力也会对老年人的养老需求产生一定影响。

赵艳（2014）^⑦以社区居家养老服务内容和政府职能概念进行明确为前提，利用

^① 姜向群.社区养老服务的供需失衡问题及对策研究——以北京市为例[J].社会建设, 2015.

^② 史薇,谢宇.城市老年人对居家养老服务提供主体的选择及影响因素——基于福利多元主义视角的研究[J].西北人口,2015,36(01):48-54.

^③ 陈莹.社会治理视角下社会组织嵌入社区居家养老服务研究[J].社会福利(理论版),2017(01):38-42+34.

^④ 丁建定,李薇.论中国居家养老服务体系建设中的核心问题[J].探索,2014(05):138-143.

^⑤ 李希. 城市社区养老服务的需求与供给研究[D].济南大学,2012.

^⑥ 张文娟,纪竞垚.中国老年人的养老规划研究[J].人口研究,2018,42(2):70-83.

^⑦ 曲桂宇. 城市居家养老服务需求与供给分析[D].吉林农业大学,2017.

借鉴相关理念，整理与分析了在养老服务中政府的职能情况与其出现的问题，同时认为政府在居家养老服务中具有重要作用，然而也有一定缺位情况，比如公共管理能力的不足、对第三方引入机构的监管不足等问题，针对这类问题要做到及时解决，政府也应强化自身制度的科学性，推动监督管理机制以及资源的进一步整合。李夏^①(2017)在实际调研之后得出，现阶段的社区居家养老服务可以满足老年人较低层面的需求，老年人在平时需要的服务大多集中于医疗与日常照顾等方面，但是在研究的过程中发现老年人在社区居家养老服务的提供过程中满意程度并不高。在日常生活中，城市老年人在社区居家养老服务中需求较高，而由于供给主体能力与有关因素的限制，导致老年人自身被满足程度较低。相比较于各项服务需求，老年人对自身的身体上的健康较为看中，所以医疗照顾的需求最高。同时，一些专家学者在经过调研研究之后发现目前的老年人也比较重视自身心理状况，因此精神慰藉同样是老年人最强烈的需求。

1.3 研究方法

1.3.1 文献分析法

本文通过互联网检索、图书查阅、文献查找以及查阅政府发布的有关政策文件，并对国内外相关的研究文献以及理论研究等进行搜集整理，通过对查找内容的资料进行整合，给城市社区居家养老服务的研究提供一定的理论借鉴。

1.3.2 问卷调查法

本次研究为准确了解吉林省的社区居家养老服务供给情况、老年人的居家养老服务内容，选取了四平市、长春市、白城市三个地区。通过调查问卷，对有关信息进行搜集整理，主要包括家庭基本情况、老年人身体状况、生活照料、医疗服务、精神慰藉等各项服务的需求以及满意程度等情况。了解目前社区居家养老的供给和服务现状，将所得数据资料进行进一步汇总整理，发现城市社区居家养老存在的问题，有针对性的提出具体措施。

1.3.3 访谈法

通过走访不同社区，与老年人代表和社区工作人员进行深入访谈，了解在政府购买养老服务在社区的实际应用情况，了解老人对社区居家养老服务的真实感受，了解社区居家养老服务实际供需情况。

^① 李夏.居家养老模式下的社区服务发展——以河北省承德市御翔园社区为例[J].劳动保障世界,2017(06):15-16.

第2章 相关概念及理论基础

社区居家养老服务是与机构养老服务相对的养老方式，实质上是家庭力量与社会力量协助而成的新型养老模式，本文讨论的养老服务方式主要是指城市社区居家养老服务，是有明确地理界限，在城市特定区域内的，非农密集型人口组成的社会群体而言。

2.1 相关概念界定

2.1.1 社区与城市社区

德国的社会学家滕尼斯学者在编撰其著作《共同体与社会》的过程中，曾提及Gemeinschaft（共同体、社区）这一概念，他认为社区这一概念与社会概念是相互对立的，社会是以人类的交往利益等为依据而产生的，然而社区依赖个人“潜在意识”的发挥，社区大部分是以血缘以及习惯等多种元素而共同构成的，社区与每个人的发展都存在着密切的关系。我国著名社会学家费孝通将“Community”翻译为“社区”，由此标志着我国社区领域研究的开始。费孝通将社区定义为“实体的具体的有边界的”，同时认为研究只有在边界确定、浑然一体的社会群体里，才能得出不同文化在总体文化中具有的作用。

社区的标志性特点就在于明确的地理区域，并具有固定的常住人口，同时居住居民有着密切的社会交往和一定的共同意识^①。以社会学研究的不断加深为背景，使得社区的内涵进行了进一步的完善，社区被定义为：在一定的活动区域内，进行相应的社会活动。在通常情况下，社区由下列要素构成：首先是处于具体的地域范围之内；其次是居住在地域内的常住人口；紧接着是在社会群体之间存在部分共同利益，存在需一起应对的问题；最后是群体活动与互动。

城市社区是相对比于农村社区而言的，主要是指在城市当中，在特定的区域范围之内，由从事不同工作的非农业劳动的人口所组成的社会^②。城市社区的主要特点在于：在城市社区中居住的人口比较集中，同时具有一定的差异性；社区内人们在语言和文化上的不同，多样化的生活方式；人们的政治理想、思想文化水平相对较高；存在着频繁的经济和其他交往活动；城市社区内的家庭规模逐渐缩小，原有的家庭功能减弱。

^① 徐埴.社区居家养老服务利用问题及影响因素研究[D].华东师范大学硕士论文.2019.

^② 卢旸.基于社会过程思维的城市社区更新规划评估[D].重庆大学硕士论文.2016.

2.1.2 社区居家养老服务

养老服务的内涵较为丰富，研究者在研究内容上的不同导致其内涵也会存在一定差异。然而总的来说，养老服务的内涵主要可分成两种：第一种是将“养老服务”定义为广义角度上的全部正式与非正式制度的养老制度，也就是把对老年人生存存有一定积极意义的服务内容都包含其中。第二种为狭义角度的“养老服务”，指的是提供给老年人日常生活需求服务，其中主要包括生活照料、医疗保健、卫生护理、心理慰藉类等等。

伴随着我国社会制度的发展，经济建设进程的加快，城镇化的快速发展，人口在地域中获得快速流动，传统家庭结构出现变化，许多家庭呈现出家庭养老功能弱化的情况，虽然在社会上的存在着一定数量的养老机构及福利院机构，但是由于我国的传统的孝文化的影响，养老机构及福利院机构虽受到关注，但是大多数的老人在养老环境的选择上会避开社会上的养老机构，而选择在家中养老。同时，养老机构及福利院机构虽然发展的速度较快，但是在实际为老人提供服务时也无法满足老人们因生活水平提高而对医疗、娱乐、及精神层面等更多方面不断增长的需求。

因此，在养老服务的范畴当中，以社区为主体的居家养老方式就显得比较适用于我国目前的社会发展，关于对社区的居家老人提供的相应的养老服务，满足老人的各项需要，称之为社区居家养老服务。在社区居家养老服务当中，主要是以社区为媒介、由政府为主导、借助社会上的机构及志愿者，由社区为社区内居住的老年人给予一定的生活照顾、医疗服务与心理照顾等诸多方面的服务形式。社区居家养老服务是集合了政府、社区、社会和家庭等多方力量，更新完善了传统的家庭养老模式，在社会养老服务体系的构建中十分重要。同时，在社区居家养老服务为老年人提供服务的过程当中对老年人信息采集，对老年人日常需求的了解，通过政府购买服务与社会市场第三方机构进行合作，依靠社区为老年人提供更丰富更多元化的养老服务内容。

本文以章晓懿以及刘帮成的有关研究为基础，对“社区居家养老服务”一词定义为以家庭为核心、以社区为依托、借助专门化的服务机构，结合上门照料及社区机构养老方式，利用社区实现正式与非正式服务资源的有效整合，提供给居家老年人相应的养老服务的模式^①。

^① 章晓懿,刘帮成.社区居家养老服务模型研究——以上海市为例[J],中国人口科学.

2.2 理论基础

2.2.1 福利多元主义

福利多元主义也可以称之为混合福利经济理论，其作为一种理论模式在上世纪80年代被用于解决国家福利危机，进而形成的一种新型理论模型。福利多元主义顾名思义是指服务来源的多元化，它是指福利的提供者不单是市场和国家，而是应有全社会共同负责，共同提供福利。换句话说就是，福利多元主义认为福利供给主体应该是政府、社会、家庭、社区、个人和各项社会组织等，由他们共同分担关于福利提供的相应责任，尽其所能的提供各项福利资源。

福利多元化理论的概念既复杂而又广泛，在1978年的《沃尔芬德的志愿组织的未来报告》首次提出“福利多元主义”这一概念，并且在沃尔芬德报告中提出志愿组织也加入到福利提供主体的行列当中，并且主张将福利多元主义应用在英国的社会实践当中；随后，罗斯(Rose)在其《相同的目标、不同的角色—国家对福利多元组合的贡献》文章中对福利多元主义概念作出概念的界定和分析。罗斯认为：“福利是整个社会的生产物，所以应当由国家、家庭和市场三者共同承担责任，任何一方供给主体的放弃都是错误的。”在福利供给方面，尽管国家属于重要福利生产者，然而福利来源与创造并非只依赖国家，要实现国家、家庭和市场三个者联合之后，才会达到一定的效果；在罗斯之后，约翰逊在福利的供给主体的选择上主张采用四分法，是指在原有的国家、市场和家庭的基础上加入志愿组织，他强调福利多元主义当中非正式组织与非营利组织在福利供给上的价值作用。但是，无论是福利多元主义的主体划分是采用三角理论还是四分法方式，福利多元主义始终认为，福利的来源是多元化的。

2.2.2 马斯洛需求层次理论

需求是人类最自然的生存状态，一个人自出生到死亡都有着不同的需求，人在维持正常的生存生活时存在需求，在延续种族发展时存在需求，在社会交往活动时同样存在需求。人类在面临相同的社会生活空间中由于所处的时间、地点、状态的不同会相继产生许多关于生产、物质、资料、精神等多方面的社会性需求。

美国心理学家亚伯拉罕·马斯洛(A. Maslow)其著作《人类激励理论》中将人类的各种需求进行了排序，由低至高的分别为生理、安全、社交、尊重以及自我实现需要，对其进行排序，将其设置为阶梯式的需求模型称之为马斯洛需求层次理论，其中指出人类在发展过程中会首先需要对自身的低层次需求的满足，而在较低层次需求获得满足之后就会进一步追求较高层次的需求的满足，并且在不断的发展过程中继续获

得其他较高层次上的需求，但是在获得高层次需求的满足之后，并不代表着低层次需求不再需要，低层次的需求始终作为绝对基础而存在。

所以，借此进行社区居家养老服务的分析，将老年人的需要可以将其暂时划分为满足生存需要、生活照料需求和心理精神的需求。第一层次的满足生存需要的需求同生理需要相一致的是，是指老年人由于年老导致身体机能衰退时，需要在日常的生活照料上、日常的医疗护理保健上、身体康复保健方面确保身体机能的完好，老年人只有在低层次需求得到满足之后，才会追求包括安全需要等方面需求；在生活照料上的需求，是指老年人在日常生活当中，需要关于家庭卫生打扫，购买生活用品等方面的需求；接下来为心理层面的需求，包括社交需要等，指的是老年人在年老之后因为在社会活动方面的参与逐渐减少，避免因社会活动减少导致自身精神心理上产生负面情绪，而需要进行充分的社交并且获得相应的尊重。在实际的社区居家养老服务设计方面就是以满足老年人的各个层次需求为基础。

2.2.3 社区照顾理论

社区照顾理论是指将全部的社会资源进行进一步的资源整合，通过正式照顾与非正式照顾，在家庭或者社区为需要照顾的人们提供相应的照料，提供全方面的照顾，帮助他们过上正常的生活。一般而言，从提供照顾的角度来说，是分为正规照顾(*formal care*)与非正规照顾(*informal care*)，正规照顾是指主要由政府承担和提供照顾性的服务，非正规性照顾是指由家人、亲朋好友或者邻居基于伦理上和情感上给予无偿照顾。同时，伴随着社会上的民间组织与社会志愿团体的深入推进，现阶段民间组织和社会志愿团体提供的有关服务同样被视为正规照顾。

从提供照顾的内容上基本可以分成四个方面：第一，是在物质上提供帮助，是指为需照顾人士提供日常生活必需品，提供衣物、食品等；第二，是在行动上提供关于起居饮食、住所打扫卫生、帮忙代买商品等服务；第三，是关于心理上的支持，是对需照顾人士提供日常的问候、心理安慰以及心理辅导等；第四，是整体上的关怀，是指留意需照顾人士的日常生活环境，同时利用身边的资源对需照顾人士进行支援等。

社区照顾理论与社区居家养老方式在提供主体上、内容上、政府主导方面具有一定的相似性。因此，在社区居家养老服务的提供当中，也是通过对社会资源的进一步整合，集合政府、社区、社会和家庭等多方力量，以社区为依托，为老年人提供多元化的养老服务。

第3章 吉林省城市社区居家养老服务现状及问题

为进一步了解吉林省城市社区居家养老服务的现状，探索社区居家养老发展中存在的问题，有效提升老年人的生活质量与水平。本文依照调查问卷及访谈内容，对社区居家养老服务的现状进行分析。

3.1 数据来源与样本情况

3.1.1 数据来源

通过发放调查问卷统计数据，得到吉林省内长春市、四平市、白城市社区居家养老服务相关数据。每个市内选取三个社区进行问卷发放，单个社区采取抽样调查方式发放40份调查问卷，在9个社区内共发放360份调查问卷，回收346份调查问卷，按照单份调查问卷数据回收的完整性进行整理，有效问卷共计330份。

3.1.2 样本情况

(1) 社区选取及样本量分布

表 3-1 样本选取分布

市区	所选社区	社区样本量(份)
长春市	长春市同光路西社区	40
	长春市南关区明珠街道新城社区	40
	长春市净月街道力旺社区	40
四平市	四平市铁西区英雄街道师大社区	40
	四平市梨树镇富强街道春阳社区	40
	四平市铁东区平东街道烟厂社区	40
白城市	白城市新华街道建设社区	40
	白城市明仁街道通业社区	40
	白城市铁东街道曙光社区	40

数据来源：根据实际调研整理。

(2) 样本情况统计

表 3-2 样本情况统计

自变量		人数(人)	比重(%)
性别	男	158	47.88%
	女	172	52.12%
婚姻状况	有配偶	217	65.76%
	无配偶	113	34.24%
居住状况	与家人同住	206	62.42%
	自己居住	124	37.58%
年龄	60—64岁	85	25.76%
	65—69岁	97	29.39%
	70—74岁	73	22.12%
	75—79岁	42	12.73%
	80岁以上	33	10%
健康状况	较好	93	28.18%
	一般，偶尔有病痛	134	40.61%
	较差，身体患有疾病	103	31.21%
生活自理程度	完全自理	158	47.88%
	轻度依赖	86	26.06%
	重度依赖	76	23.03%
	完全不能自理	10	3.03%
受教育程度	未受教育	5	1.52%
	小学	48	14.55%
	初中	152	46.06%
	高中、中专及技校	77	23.33%
	大专及以上	48	14.55%

过去从事职业	无工作或务农	36	10.91%
	个体户	65	19.70%
	私营企业	35	10.61%
	企事业单位	194	58.79%
年收入	0—10000 元	42	12.73%
	10000—20000 元	35	10.61%
	20000—30000 元	75	22.73%
	30000 元—40000 元	135	40.91%
	4 万元以上	43	13.02%
子女数量	5 个以上	17	5.15%
	4 个	62	18.79%
	3 个	105	31.82%
	2 个	99	30%
	1 个	47	14.24%

数据来源：根据问卷调查整理。

调查数据为吉林省3个市内9个社区的老年人调查结果，在样本情况统计图表中，年龄在60—64岁的老人占25.76%，年龄在65—69岁的老人占29.39%，以年龄较低老人为主；34.24%的老人失去了配偶；37.58%的老人独自居住；且大部分老人的身体状况处于亚健康；可以完全自理的老人占47.88%，接近半数；其受教育程度主要集中于初高中与中专、技校方面；且在退休前主要从事于企事业单位工作；年收入3—4万元之间；在子女数量中，数量在2个或者3个的比重较大。

3.2 吉林省城市社区居家养老服务现状

3.2.1 养老服务的供给现状

通过对吉林省内选取的9个社区进行实地走访，对走访的社区所提供的服务项目及场地设施进行统计，具体情况如下：

表3-3 社区提供服务项目及场所设施

地点、名称	服务项目	场地设施
长春市同光路西社区	日常照料、文化娱乐、精神慰藉、志愿服务	公共事务服务中心、劳动保障服务站、社工室、文化活动室、日照间、谈心室、党务中心、警务室、市民培训室、电子阅览室、图书室、居民诉求站、人大政协服务室、道德讲堂宣讲室等为民服务配套设施
长春市南关区明珠街道新城社区	日常照料、文化娱乐、精神慰藉	建立阅览室、乒乓球室、舞蹈室、爱心理发屋，棋牌室和聊天室等民服务配套设施
长春市净月街道力旺社区	日常照料、文化娱乐	卫生服务站、文体活动中心等为民服务配套设施
四平市铁西区英雄街道师大社区	日常照料、文化娱乐	文化活动室、棋牌室、读书阅览室、文化养老室等为民服务配套设施
四平市梨树镇富强街道春阳社区	日常照料、文化娱乐	文化活动室、棋牌室、读书阅览室、文化养老室等为民服务配套设施
四平市铁东区平东街道烟厂社区	日常照料、文化娱乐	文化活动室、棋牌室、读书阅览室、文化养老室等为民服务配套设施
白城市新华街道建设社区	日常照料、文化娱乐	日间照料站、老年活动室、食堂等为民服务配套设施
白城市明仁街道通业社区	日常照料、文化娱乐、医疗服务	日间照料站、老年活动室、卫生服务室等为民服务配套设施
白城市铁东街道曙光社区	日常照料、文化娱乐、志愿服务	日间照料站、老年活动室等为民服务配套设施

数据来源：根据实际调研整理。

从提供服务的情况上来看，随着老年人需求水平和内容上的差别，社区为老年人提供了不同种类的社区居家养老服务项目，同时通过政府购买服务的形式为老年人提供服务，以市内分区划分自行公开招标引入社会资源，由第三方机构提供养老服务项目，为符合规定的老年人提供200元居家养老服务券，由第三方服务机构为老年人提供生活照料服务，上门打扫卫生以及上门问候服务。

“购买服务大多数也就是收拾收拾卫生，从卫生方面讲，老年人都挺满意，但老年人还有别的需求，就像我们社区里居住的都是些年纪大的老人，子女都不在附近住，他们生活的各方面都需要保障，现在购买服务的内容还是有限。”社区E书记曾经发动过社会组织时常来看望老年人，但是并没达到很好的帮扶效果。目前政府能够为符合条件的老年人提供的购买水平还是相对较低，而服务机构收费价格较高，老年人实际能够享受到的服务还远远不够。现阶段政府服务内容较为单一，主要为老年人提供家政、理发、购买生活用品等基本生活照料方面的服务。服务仅停留在满足老年人基本生存需求的层面上，未能满足老年人多样化的服务需求。同时，服务项目的可持续性问题也是政府购买服务需要关注的重点。受到吉林省经济发展水平的制约，政府很难进行长期而稳定的资金投入，政府购买养老服务项目的连续性较差。

数据调研选取社区虽处在同一市内，但是各个社区居家养老服务开展的实际情况有所差别，大多数老年人对当前所享受的具体服务项目相对满意，但也有很多老年人反映现有社区居家养老服务确实存在一些不足之处，社区居家养老服务距离满足老年人需求还有一定差距。

3.2.2 养老服务的需求现状

根据选取社区现状及老年人的基本情况的了解基础上，借助问卷调查中的对现阶段老年人在生活照料、医疗康复、精神慰藉等方面进行总结。

(1) 对社区居家养老服务的认识

表3-4 对社区居家养老服务的了解程度

了解程度	人数(人)	比重(%)
完全不知道	57	17.27%
了解很少	145	43.94%
一般	80	24.24%
比较熟悉	29	8.79%
非常熟悉	19	5.76%

数据来源：根据问卷调查整理。

据表3-4所示,老年人对于社区居家养老服务的了解程度,了解很少的占43.94%,了解一般的占24.24%,两者所占比例较大。

表3-5 老年人社区居家养老服务实用性认知

关于养老服务实用性认知	人数(人)	比重(%)
几乎没什么用	41	12.42%
作用很小	104	31.52%
作用一般	107	32.42%
作用很大	51	15.45%
作用非常大	27	8.18%

数据来源:根据问卷调查整理。

据表3-5所示,老年人认为社区居家养老服务作用很小的占31.52%,认为养老服务作用一般的占32.42%。

(2) 社区老年人医疗服务现状

表3-6 就医地点选择

就医地点的选择	人数(人)	比重(%)
综合医院	144	43.64%
社区医院	60	18.18%
私人诊所	53	16.06%
不严重自己买药	73	22.12%

数据来源:根据问卷调查整理。

据表3-6所示,老年人在生病就医时选择综合医院的比重较大,占43.64%;如果情况不是很严重,会选择自己买药或去社区医院看病。

(3) 老年人生活照顾现状

表3-7 社区老人生活照料主体

生活照料主体	人数(人)	比重(%)
配偶	146	44.24%
子女	108	32.73%
保姆	44	13.33%
社区服务	21	6.36%
养老院	7	2.12%
其他	4	1.21%

数据来源:根据问卷调查整理。

据表3-7所示，有44.24%的老年人在生活中由配偶照顾；有32.73%老年人有子女照顾，其次比重较大的是有保姆照顾日常生活。

表3-8 老年人未来较为担心的养老状况

担心的养老状况	人数(人)	比重(%)
失去自理能力	79	23.94
发生紧急状况时身边无人	66	20
生病没人照顾	83	25.15
生活孤独	49	14.85
子女工作忙，生活空虚	53	16.06

数据来源：根据问卷调查整理。

据表3-8所示，对于城市城区老人而言，最担心的养老状况排在前三的是：第一，失去自理能力；第二，生病时无人照顾；第三，发生紧急情况时身边没人。这同时也与子女工作较忙，老人担心自身身体机能下降而加重子女负担有关。

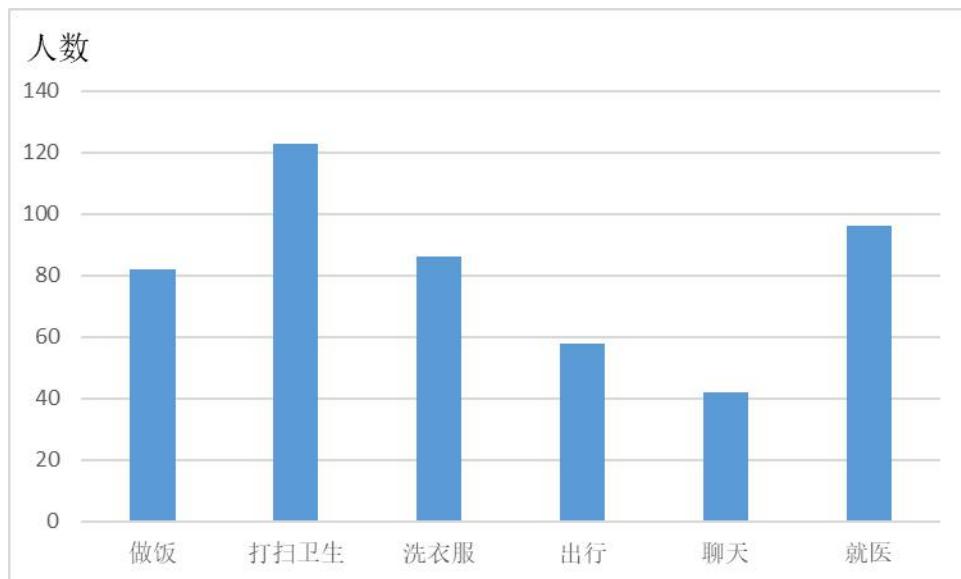


图3-1 社区老年人需要照顾的方面

数据来源：根据问卷调查整理。

据图3-1所示，排在前三位的养老服务需求是：打扫卫生，就医陪同以及买菜做饭，同时老年人也希望获得有人陪伴聊天和出行等方面照顾。

(4) 老年人精神慰藉现状

表3-9 子女看望次数

子女看望次数	人数(人)	比重(%)
每周至少1次	134	40.61%
每月至少1次	102	30.91%
每三个月至少1次	56	16.97%
半年至少1次	26	7.88%
一年1次	12	3.64%

数据来源：根据问卷调查整理。

据表3-9所示，每周至少看望一次父母所占比重在40.61%，每月至少看望一次比重在30.91%，每三个月至少看望一次的比重在16.97%，一年看望一次比重较小。这种情况产生的原因可能是因为劳动力的区域间流动，就业地域离家较远。

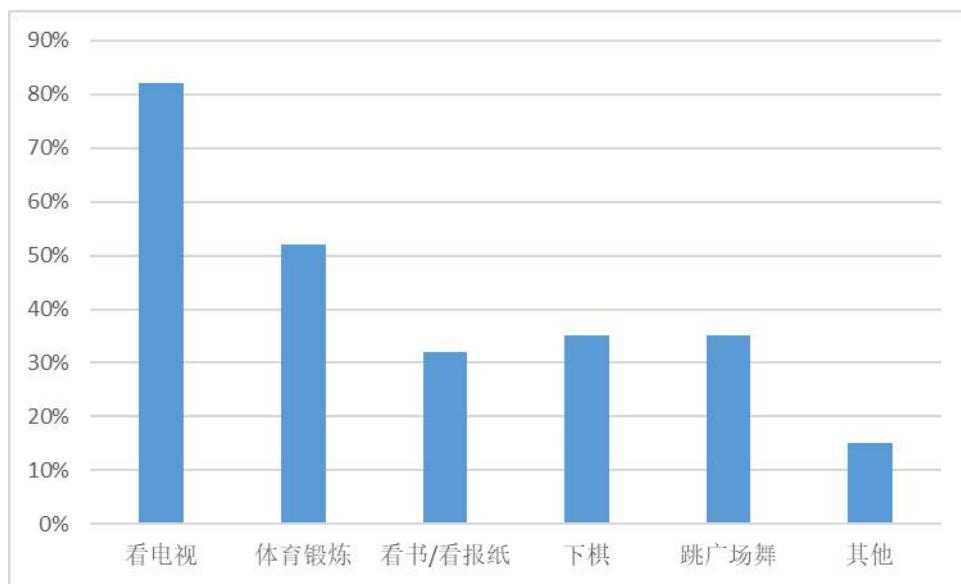


图3-2 老年人日常娱乐生活方式

数据来源：根据问卷调查整理。

根据图3-2所示，尽管社区为老年人提供了可以休闲娱乐的活动场所，但是，社区老人选择看电视的比例较高，究其原因可能老年人出行不便，同时也反映出老年人

日常的社交活动较少，需要精神慰藉。

在社区的访谈过程中，突出反映了老年人对居家养老服务普遍化的需求。“其实居家养老服务就应该推广，因为老人岁数大了，孩子不在身边，肯定是需要这些，这个是最关键的，老年人面临的最大问题。”社区主任W补充道。

“我平时和周围这些老同志聊天，大家其实很需要居家养老服务，但他们都不在这个服务范围之内。”社区老龄代表A是一名老党员同志，退休后还积极参与社区各项事务，对社区基本情况十分了解，他的话反映了大多数社区老人的心声。“我们社区老人身体好点的还都能够自理，但是那些年纪大的老人平时买个东西都拎不上去，上下楼都很费劲。居家养老这个（服务）要是能再普遍一点就好了。这个服务的享受对象需要再扩大一些，就能很好的帮助老年人生活。”

除了失能、半失能等特殊老年群体外，有购买服务意愿的老年人也希望被涵盖到政府购买服务对象中。老年人身体各项机能都在逐渐下降，即使大多数情况能够自理的老人，也希望获得包括家政等方面的服务。

“居家养老服务确实还是需要普遍化。现在是有针对性的，但是这还远远不够。”社区主任W表示，“你像一些空巢老人，或者是没有子女的，他们愿意接受这样的服务，来我家里来给我打扫卫生或者给我洗一次衣服也很好。但是还有一些特殊家庭的老年人问我们，有没有志愿者给我收拾收拾屋子啊。我说短期的还行，长期的没有合适的，那就得花钱雇了，因为你毕竟不是属于贫困人群。两个人还有退休金，但现在政府在这方面还没有什么政策。所以这个是需要在努力的。”

3.3 供需视角下吉林省城市社区居家养老服务存在的问题

3.3.1 政府购买养老服务过程缺乏规范性

当前政府购买养老服务供需还存在一定差距，政府购买服务所涵盖的服务对象对象范围还很狭窄，服务机构提供的服务内容较为单一，第三方服务机构服务缺少监管等问题也影响了政府购买服务的质量，这也就导致了老年人对政府购买服务的满意度不高。随着社会经济的发展，老年人对于普遍化的养老服务项目的需求逐渐提高，但是目前政府为符合条件的老年人提供的购买水平相对较低，而服务机构收费价格较高，老年人实际能够享受到的服务还远远不够。

同时在政府购买养老服务过程中对于第三方的服务供给上缺少制约，服务供给方提供的服务质量直接影响老年人对政府购买政策的满意度，但在政府购买服务实际推行中尚未形成有效的监管机制，对第三方服务机构服务质量、服务能力缺少有效和可靠的评估。“我们社区这边就是在实行服务券的时候签了个字，后期提供服务是服务

机构自己找居民去做的。我们只是通过居民口中知道他们做的怎么样。但有时候服务哪里有问题，老人不找家政公司，还是来找我们社区反映。但是我们只是负责报名的，家政公司去民政局领钱，我们也干涉不了他们。”社区Q书记谈到这个问题有些无奈。“这实际上就是一种脱节。”

社区Z主任同样提到现阶段政府购买服务过程游离在社区之外。“社区里面这些最直接给老人服务的工作人员都不知道怎么回事儿，现在这个服务直接就跳过社区。我们社区根本监管不了这些机构的服务，我们只负责报名。社区的人变成（养老服务的）外人了。”在政府购买居家养老服务的实际运作过程中一定程度上脱离出社区，第三方机构往往越过社区直接为老人提供服务，社区层面无法对服务机构之进行相应监管。

3.3.2 社区居家养老服务信息不对称

现阶段对于养老服务的信息传递还不完善，通过调查问卷内容了解到，目前有43.94%的老年人对社区居家养老服务的了解很少，对社区居家养老服务了解程度很低，这种情况出现的原因一方面在于老年人年龄逐渐变大，对于信息的获取渠道逐渐变少；另一方面在于社区居家养老服务传递信息的局限性，未进行有效的宣传。由于老年人对社区居家养老服务的认识不足，也就导致了社区居家养老服务在实际的应用过程中未能有效发挥作用。社区养老服务信息的不对称性导致在社区居家养老服务的提供过程中，虽然存在一些身体状态良好、对社区居家养老服务没有需求暂时不需要购买服务的老人，但是他们对于社区居家养老服务内容的了解很少；一些真正有需求的老年人不知道怎么样购买养老服务内容，对社区居家养老服务的购买渠道和具体购买方式方面并不了解；一些老年人表示自己没有听说过社区居家养老服务，没有接受过有关的服务内容；还有一些老人无法将家政服务和社区居家养老服务的概念进行区分，对于这种养老模式感到十分陌生。这些情况的出现都显示出社区居家养老服务信息在信息的传达上存在局限性，未能采用多种方式将服务信息进行传递。

综上可知，社区居家养老服务政策的普及力度还远远不够，老年人对于社区居家养老服务内容缺少了解，信息的传递能力弱也是导致社区居家养老服务未能有效开展的原因。

3.3.3 养老服务人员短缺且专业技术能力低

经过对社区的实地调研发现，城市社区目前普遍面临的问题包括服务人员数量不足，服务人员专业技术能力不高等问题。多数社区都反映在推行社区居家养老服务的

过程中，提供服务的服务人员队伍建设不足。人才配备不足也是居家养老服务过程中面临的一项重大问题，是社区养老服务供给不足的主要原因。

在社区走访的过程中，社区主任A女士表示，在社区的常驻人口中，老年人占人口比重的三分之一，社区在实际的工作当中面临着较大的压力。同时的工作人员都不是专业提供养老服务的工作人员，老年人的数量比重大导致在工作中不能完全照顾到所有的老人。在社区老人需要医疗帮助时，社区仅能帮助老人呼叫救护车，由社区的工作人员暂时陪同到医院就医，没有长时间的精力陪伴老人。同时在走访的社区中发现社区工作养老服务人员年龄结构普遍较大，为老年人的实际提供服务的专业水平不高，这也直接影响了老年人接受服务的质量。而且，社区工作人员大都缺少正式编制，工资待遇水平普遍较低，但却承担着相当繁重的基层工作。

在了解社区养老服务人员的现状过程中，社区L书记的谈话里指出了现阶段社区居家养老服务专业化不足的关键就是社区内缺乏专业的人才，例如开展日常照料，就缺乏专业的人员，如果有专业从事医疗方面的工作人员，就可以更好的发挥日间照料的作用，但是目前基层人才激励机制尚不健全，基层的实际情况就是工资低、工作累，这也是阻碍高水平的养老服务专业人才进入社区的原因。同时，也是受传统观念影响，社会上还是对在社区工作的认可程度低。

从我国目前的就业市场来看，在社区从事养老服务的工作主要是对老年人进行照顾，而且老人本身的身体健康状况意外性较高，同时由于在社区居家养老服务的工资低且劳动强度较大，在这些观念的影响下，大多数受过专业培训的人员或是护理专业人才在选择就业时都会选择性避开社区养老服务行业，也导致了社区这部分的工作人员数量的减少，不愿意参与到社区居家养老服务中。因此，目前在社区从事提供养老服务的工作人员多为社区的工作人员或者是已经退休的愿意帮助邻里的居民。另外，现阶段的社区养老服务工作人员的服务培训体系尚未健全，很多的社区养老服务人员没有接触过技能培训，但是目前社区所需要的具有一定专业技能的人才。

3.3.4 养老服务内容不完善

在与社会养老机构进行对比下，发现社区居家养老服务在整体上具有灵活性的特征，但养老服务项目的开展只局限在日常照料，而且日常照料服务与家政服务的界限还是模糊不清，实际的养老服务的规范性尚未达标，实际提供的服务内容还未能满足部分老年人的需求。尤其是在心理慰藉方面，为老年人提供的服务还缺乏专业性，无法真实有效地解决老年人的问题。现阶段我国很多老人的现状是独居状态并且子女都外出工作，再加上老人们身体机能的退化会导致各种病状的发生，身体状况较差的老人在日常生活中需要康复护理服务，这就需要专业的康复治疗服务人员进行跟踪看

护。但是现阶段所能提供的养老服务内容在这方面还做的远远不够。

在社区进行访谈时，社区老龄代表B认为现阶段居家养老服务还达不到老年人的需求，政府购买服务力度不够。“虽然现在民政每个月给老人200块钱的服务券，但是把钱给了像是家政公司的第三方服务机构，家政公司打扫一小时卫生就要40块钱，像今天，就来打扫一次卫生就能把钱花了一多半了，现在能给老年人提供的服务还比较少，像是卫生打扫，一次两个可以用服务券，时间长了还是要自己花钱的。”在实际的养老服务的提供过程中仍有部分老年人的养老服务需求未能满足。

大多数的老年人对于服务需求主要集中在打扫卫生、就医陪同和洗衣做饭上，现在机构提供的上门服务主要侧重日常照料服务方面，主要是为老年人提供打扫卫生、理发等固有的服务模式，方式比较固定，无法满足老人的其他需求。目前由于很多老人已经熟悉了固有的生活模式并且很难改变，所以在社区服务的过程中，社区的基础设施存在着没有有效运用的情况，而且现阶段社区所能提供的养老休闲场所一般都只是棋牌室、休息室，活动水平较低。尽管社区为老人提供了一定的活动空间，但是由于老人的出行不便，平时的日常社交活动较少，子女看望父母的次数有限，所以大部分老人在实际的生活中需要精神的慰藉。这也就导致了养老服务的提供与社区老年人的部分需求不匹配，社区开展的部分活动只是能够适用于一些生活可以自理并且心理状态良好的老人，在实际的社区居家养老服务的提供过程中缺乏更加完善和多类型多层次的养老服务。

3.3.5 养老服务发展资金短缺

社区z主任在访谈中表示“现在每个社区的实际情况不同，财政能力较大的就能在基础设施的建设中能多投入一点，同时，由于地区之间的经济发展状况的不同，社区为老年人提供的服务内容和场所有所差别。”在现实情况中大部分社区居家养老机构的资金来源基本上都是以上级财政补助为主，资金渠道单一且薄弱，发展相对较好的地区会与周边商业银行等金融单位进行合作，获得部分经济支持。

尽管目前政府等各个部门对养老服务体系建设已经十分重视，对社区养老服务方面的经济支持逐渐增多，但是现阶段的社区服务的发展还是处于整体设施水平较低状态，政府对社区关于居家养老服务的财政投入还远远不够。针对社区养老服务的资金管理方面还没有形成较为稳定和规范的机制，现阶段的社区居家养老服务体系建设存在着融入资金不足并且发展受到阻碍的状态。由于社区发展资金的不足，而导致社区没有能力为老人开展更多的活动，没有条件为社区的服务人员开展技能培训，没有能力吸纳更多有专业技术的人才来到社区工作，这也就导致社会其他群体参与的积极性不足，也让社区居家养老服务的整体发展变得缓慢，并且整体规模建设也无法得到有效展开。

第4章 国外社区居家养老服务的实践经验

4.1 英国社区居家养老服务

社区照顾早先起源于 20 世纪五、六十年代的英国，它主要是形成于英国第二次世界大战以后的反院舍化运动，基本是在整体养老服务的质量和效率都饱受争议的情况下建设起来的。

英国一直属于高福利社会的国家，目前英国各社区的主要负责主体是由经理人以及照顾人员组成的服务团队，同时整个团队内的照顾人员大多来自于各个行业并且很多都是社会上的专业工作人员，也有一部分是政府的雇员、有些是社会上的志愿者，他们都是经过合法的正规培训才上岗工作为老年人提供服务。目前英国养老服务内容主要包括对老年人进行生活、物质、身体等多方面的基本照顾保障，以及一些心理健康辅导。主要通过以下几种形式展开：第一，由社区服务中心以及当地政府为老年人提供各种无偿服务，同时针对社区 60 岁以上，行动不便的老人提供专车接送；第二，在社区设立专门的老年公寓为他们提供养老服务，社区内的老年公寓所收取的费用较低并且面向的群体主要是在家中无人照顾且无法自理的老年人，老年人入住之前会有严格审查，符合条件方能入住；第三，对居住在家里且生活不能完全自理的老年人提供上门照顾服务；第四是在暂托处对老年人进行照顾，在老人的子女和照顾人员需要短时间外出，从而无法照顾老人的情况下，对老人进行短期托付；第五，在家庭中给予照顾，照顾的对象是生活不能自理的老人，政府会为老人发放补贴，补贴金额同养老机构的老人相同，主要是由家庭成员在家对老人进行照顾；第六，社区老人院，入住的老人主要是身边无人照顾且自身不能自理的老人。

英国的养老服务模式是较为常见的政府与民办组织相结合的模式，在国家高福利的政策保障之下，英国的养老服务模式为老年人提供了多种条件下的不同的服务内容，满足不同老年人的服务需求。在养老服务的提供过程中，当地的政府部门不仅要考虑制定出合理的社区管理制度有关的法律法规对相关工作进行约束，还要在资金上对第三方机构开展照顾工作提供经济支持。

4.2 美国社区居家养老服务

为了可以更好的为老人提供专业的服务，美国的社区居家养老服务是以市场利益为主导，属于商业化的养老服务模式，在服务提供方面，是以医疗保险为基础，以社区为依托的形式，对老人提供多元化的社区居家养老服务。目前已经建立了比较成熟

的养老服务体制，能够满足不同老人的养老需求。

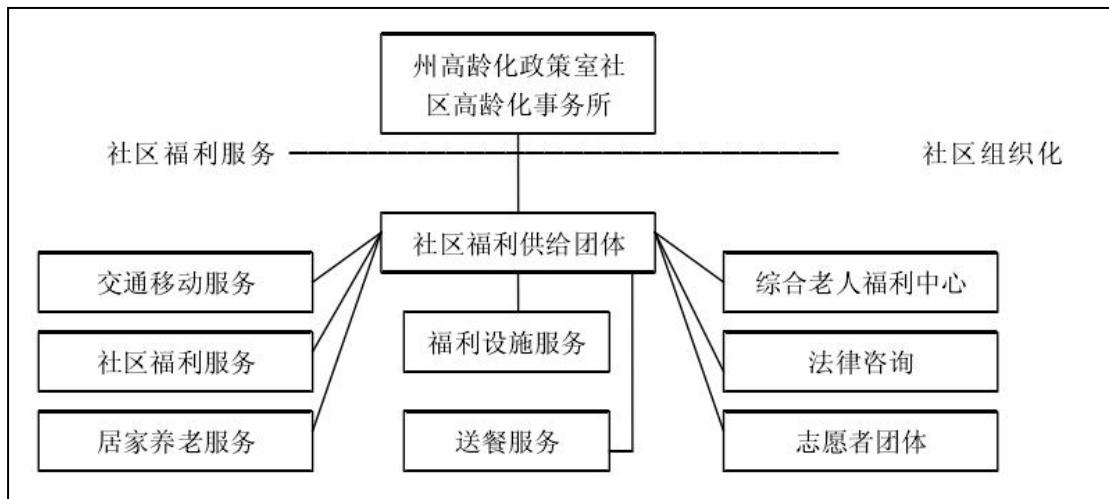


图4 美国社区养老服务供给体系

资料来源：江立华, 沈浩. 中国城市社区福利. 北京:社会科学文献出版社, 2008, 326

现阶段，美国的社区养老服务模式是将社区服务的内容进行社会化，并且将社区福利交付给专业团队为老人进行服务。美国的社区居家养老服务内容大致如下：对于身体健康的老人，会为其提供外出陪伴，老年食堂和再就业等服务；针对一些身体状态较差的老年人，会为其提供家政、身体健康护理、定期看望等服务；对一些有特殊需求的老年人，会为其提供专项服务，服务内容对老年人进行生活安排，为老年人维护权益等，主要是为了解决老年人的个人问题。此外，可以为老年人提供例如老年人日托中心等场所，具体的服务项目可以由老人们根据自身的需求进行合理选择。

4.3 日本社区居家养老服务

目前日本是全世界老龄化最为严重的国家，为了可以更好的控制老龄化态势，日本社区养老服务的发展已经形成了比较充分的服务模式。日本的社区养老服务被纳入到规章制度当中，并在制度中对社区居家养老模式进行了系统化构建，并将养老服务与护理保险结合在一起，日本的社区居家养老模式与不断完善的养老政策体系密切相关。在日本上个世纪颁布的法律体系中，就已经强制将日本当地的居民纳入到国民年金体系，这也意味着日本确立了公众养老服务体系，可以更好的发挥国家的基础养老事业，通过社区的整体政策落实上来看，通过一系列政策的实施，政府将养老责任下放至社区和家庭，开始推行社区照顾模式，通过为民众提供低价位“三世同堂”的住宅，鼓励家庭养老，并且鼓励非营利组织的加入社区照顾的行列中来。日本社区居家

养老模式的建设一直都有固定的经济来源，日本目前的法律规定凡是公民年龄在40岁左右就需要缴纳一定的看护保险费，这些费用都是由政府和个人共同承担，各自占50%，当公民的年龄达到65岁需要服务护理时，得到的照顾费用是由国家和地方政府各承担45%，个人只承担10%。

日本政府的社区居家养老的政策和管理环节长期都是以法治化进行管理，为社区居家养老的发展提供法制化保障；在养老组织层面，多参与主体都要参与到养老服务的体系构建当中，提供相应的服务内容发挥各自优势，参与主体主要是包括政府部门工作人员主导的官方合作机构以及各种民间盈利机构，在各级政府部门的协同配合之下提供各项养老服务，这些都是为了可以更好的提供各项养老服务，实现多种养老形式满足不同人群的需求，提高养老服务的质量；在资金需求方面可以通过保险制度再由政府和个人对看护保险进行费用缴纳以此来获得较为稳定的资金；针对老年人的精神关怀层面，为老年人开展各种形式的社交文化活动，也通过为老年人提供再就业潜能进行挖掘，提升老年人的自我价值，让老年人充分参与到社会生活当中，实现老年人的社会化。

4.4 国外社区居家养老服务经验

英国是社区养老的起源国家，是高福利的社会国家，英国的社区照顾是由专业的服务团队完成的，团队的人员来源广泛并且接受过专业的培训，政府在这个过程中既要帮助社区招收人才、提供资金扶持，同时也要制定相应的法规政策推动社区照顾的发展。在养老服务的提供内容上和提供形式上能够满足不同层次的老年人的多种需求；美国是世界上的发达国家，社区居家养老方式呈现多样化，市场化的特点，其中所提供的服务内容已经形成固有链条，并且对身体健康老人、身体虚弱多病的老人和有特殊需求的老人提供有针对性的服务，满足老年人的多层次需求；日本在一定程度上与我国有着相同的文化背景，作为全球老龄比例最高的国家，日本现有的居家养老服务体系已经发展的十分健全，这是和日本本国逐渐成熟的养老政策密不可分的，日本还将社区居家养老体系发展纳入到法律体系当中，由民众缴纳看护保险费用为社区居家养老服务模式提供稳定的资金来源，同时重视对老年人能力的再开发，帮助老年人实现再社会化。

英国、美国和日本三个国家的社区居家养老服务上具备一定的制度性和规范性。社区居家养老服务的发展与政府的政策支持、资金支持、人力帮扶有着密不可分的关系，在养老服务的提供过程中以家庭为中心，通过鼓励多主体的参与，帮助老年人提升生存和生活质量，不断加深服务内容的深度和广度，在提供服务的全过程中将具体的服务内容细节化，这样就实现为更多的老年人提供更加优质服务的目标。

第5章 完善吉林省城市社区居家养老服务对策

5.1 规范政府购买养老服务环节

政府在购买养老服务的环节中，首先，应该注重拓宽购买服务范围，通过实际调研为老年人设计一些更加具有针对性和多样化的服务项目，也可以更多的为老年人提供比较经济适用的服务内容，这些都是为了实现高质量的社区居家养老服务。其次，政府部门还应提供有利于社区居家养老发展的良好政策环境，明确居家养老服务相关标准以及服务监督工作；加强对第三方机构的管理，在政府购买服务实际推行中形成有效的监管机制，不断强化第三方行业的管理标准，拟定第三方进入社区居家养老行业相关规范，制定出更加合理的社区居家养老服务模式，这当中也应该包含一些服务指标和具体细节。同时，对社会上的第三方机构进入养老服务的资格进行审评，在第三方机构为社区的老人提供服务时加强监管，在这一过程中可以依托于社区，在社区层面对第三方服务机构服务进行监管，接受服务的老年人可以直接将服务体验反馈到社区，由社区统一向有关部门和服务机构反馈存在问题及需要改进的方面，从而实现对政府购买服务的有效监管。完善社区居家养老的评估与监督条例，更好的落实老年人的相关权益，这也需要做好社区居家养老服务的工作改进，积极推进各项居家养老服务的产业发展，通过对第三方机构的政策扶持，主动开展各项养老服务，并且在最后实现居家养老服务的规范化和服务高效化。

为了可以更好的保障不同社区的工作效率，政府部门可以根据当地的养老需求制定出切实可行的养老服务政策，还需要将未来的整体计划和发展目标等进行细化，简办社区居家养老服务的申报流程，推动社区居家养老服务的发展。

5.2 加强社区居家养老服务宣传力度

老年人的年龄增加、对外界的接触变少，老年人对外界信息的获取方式也变的更加有限，无法接收到很多的社区居家养老服务信息。对此，首先政府部门应通过拓宽养老服务信息传递渠道的方式，对社区居家养老服务进行大力宣传。例如，通过新闻、广播、社区宣传栏等宣传渠道，更好的让老年人及其子女了解到有关政策和相关内容，这样可以吸引更多的老年人加入到这一服务体系当中。其次，应确保社区居家养老服务信息的有效传达与反馈，保证社区居家服务政策可以真正落实到基础单位的同时，不断增加老年人向社会寻求帮助的方式，更好的获取老年人的信息回馈，从而通过各种回馈内容制定出更加符合实际需求的养老服务。另外，应加强对社区居家养

老服务概念的宣传，通过发放传单、进家宣讲等多种方式向老年人详细介绍社区居家养老服务的服务内容、服务人员、服务机构，一般的申请顺序和内容等相关概念，让老年人了解社区居家养老服务与普通的家政服务含义，对两个进行明确的区分，增强老年人对社区居家养老的整体认知。

在宣传社区居家养老服务的过程中，可以更好的结合“互联网+”的管理模式，将手机作为终端服务设备，对居家养老服务的信息进行关注，在终端设备中将关于社区居家养老服务的有关咨询和关于服务的信息进行信息整合，这样可以实现让老年人在家中获取到有关信息，同时老年人还可以将自身诉求通过手机借助于平台发布出去，这一方面可以让社区工作互联网加强对老年人需求的了解，一方面也提升了社区居家养老服务的效率。

5.3 提升养老服务人员专业化能力

就实际调研情况了解到，目前在社区居家养老服务的工作人员多为社区的工作人员，或者是已经退休的愿意帮助邻里的居民志愿者扮演着服务提供者的角色。从目前的实际情况上来看，在服务人员的总体素质上呈现着服务不够专业的情况。因此，加强社区居家养老服务的队伍建设也就显得尤为重要，需要提升服务队伍的专业能力，需要多方合作开展专业知识技能培训。例如，在工作人员进入到工作岗位时做好岗前培训工作；可以利用将专业人员引入社区，由专业人员对工作人员进行技能培训，帮助工作人员解决在日常工作中会面临的普遍性情况，帮助工作人员向专业化发展，从而让工作人员为老年人提供高效的优质服务，使社区的居家养老服务质量得到质的飞跃；对社区的工作人员进行定期的技能考核，让工作人员对自身的岗位职能明确。关于社区工作人员的培训工作可由政府职能部门作为主导，社区密切配合。与此同时，在实践过程当中可以聘请曾经就职于医疗机构的退休员工，让他们也加入到社区管理服务的队伍中来，发挥这些人的专业技能优势，促使养老服务更加专业化。

社区养老是在实际应用当中工作量较大的，仅是依靠社区的工作人员或已经退休的愿意帮助邻里的居民志愿者很难做到完善，所以需要在实践当中引入社会志愿者，将志愿者的积极性充分的调动起来，扩大养老服务团队的人员，引导多方力量在社区居家养老服务中提供服务。同时，在确保工作人员人力充足的情况下，对志愿者的年龄结构可以进行优化整合，一方面加入年轻的志愿者，为志愿者群体注入活力，另一方面鼓励身体健康有自理能力老年人加入其中，使那些年龄层次相对较低的老年人发挥余热的同时实现再社会化，从而确保更多人都参与到社区居家养老服务中。

5.4 提供多元化社区居家养老服务

由于目前社区居家养老服务提供内容的单一,这就要求在提供服务的过程当中要根据服务对象的需求制定出更加合理的服务内容规划,不断丰富社区养老服务项目内容,并且提供多元化且有针对性的服务,进而提供不同层次的服务内容。针对不同的养老群体,要提供具有针对性的养老服务项目和服务内容。关注弱势群体的老年人,及时对一些鳏寡孤独的特殊老人群体给予物质帮助和精神关怀,针对一些经济状况不好的并且常年独自生活的老年人提供适当的经济补助,对他们的社区养老服务给予减免或者降低价格等,从而满足老年人的不同需求,更好的为老年人服务。

另外,需要加强社区居家养老的整体服务效率,通过分析老年人的服务需求,并对这些需求进行充分分析和研究,从而确定出目标团体,为这部分人群提供更加有针对性的服务,也可以对目前大多数老年人需求进行可行性推测,着重提供老年人最为需要的服务项目,完善社区居家养老服务内容,针对老年人的生活照料上的需求、医疗康复上的需求、精神慰藉上的需求进行有针对性的服务。社区在日常生活中可以通过现有的老年活动中心、卫生服务中心为老年人开展文化活动,公益活动、身体检查等多项服务。为满足老年人的精神文化需求,可以根据本社区的社会文化环境、历史、习俗等因素开展特色化活动,鼓励老年人积极参与活动进行社交,也可以在特殊的节日开展与节日相关的主题文化活动,丰富老年人的文化生活。

5.5 增加社区居家养老服务资金投入

政府在社区居家养老服务体系当中一直占据着主导地位,尽管政府作为社区居家养老服务的引领者,但是并不是资金来源的唯一渠道。如果单纯依靠政府作为资金提供的主体,是远远不能满足社区居家养老发展中所需要的庞大资金,因此也就需要寻求多种形式的资金获取途径,不断增加资金收入。现阶段的社区居家养老服务的资金来源主要依靠政府的财政拨款,有些社区也采取与周边商业银行等金融单位进行合作,但是这种情况并不多见,大多数社区还是依靠政府这一单一的资金来源。因而,应当实施一定的措施来优化社区居家养老服务资金的来源渠道,吸纳更多的社会力量进行投资。对于社区居家养老服务中的预计成本和当前的财政收入需要,针对不同的服务项目进行核算并且进行补助,进一步调整资金预算的规模,保障资金的来源,实现工作开展的高效化。在资金的投入过程中不仅要加大对社区居家养老机构的资金投入还需要增加老年人补助,让社区获得更多的资金支持,在资金的流通过程中落实对资金的管理工作,审计检查部门需要定期检查资金运转的实际情况,及时监督管理,落实资金公开制度,接受大众监督。要对使用资金进行统筹规划,在扩大资金投入规

模的同时也要保证资金可以及时到位、准确使用，使资金的来源具有长效性、稳定性，保证可以用筹集资金为老年人群体提供更加全方位的服务体系。

目前整个城市的社区筹集资金主要用于社区的基础设施的建设，例如社区娱乐休闲室等活动设施，而在居家养老服务的人才培训、日常维护等软件方面的投入相对较少。因此，民政部门对社区进行注入资金的过程中，应该依照目前城市社区实际的发展状况、目前关于养老设施的建设情况、工作人员的专业情况，进行实践调研之后有倾向性的将资金向社区有需要的地方进行倾斜，确保资金使用的高效性，达到基础设施不完善的社区进行基础设施改造，工作人员不专业的社区开展专业化的技能培训实现最优状态，从而提升社区居家养老服务的质量，提升工作人员服务能力，这样社区就能为老年人更好的提供养老服务，另外在整个服务过程中对于社区的自身设施和机制的完善是具有很好的提升作用，进一步提升社区养老服务的行业水准。

致 谢

三年的研究生生活，四年的本科生活，在我的硕士毕业论文即将结束之时，心中感慨万千，在长春工业大学求学的七年，让我从最初的懵懂到现在的日渐成熟，在与学校即将分别之时，心中恋恋不舍。

在此我要感谢我的导师吕红老师，在我的毕业论文的写作和修改过程中劳心劳力；感谢我的专业课老师们，让我在校的学习时间内掌握了专业知识；感谢我的辅导员老师们，让我在读书的期间能够发挥我的特长，让我能够做最好的自己；感谢我的父母，支持我继续学习，在我的生活上给予我鼓励和支持；感谢我的同学们，在学习生活的道路上我们互相勉励，一同进步。同时，十分感谢在百忙中抽出时间审阅论文的专家老师们。谢谢您！

谢谢你们！在我最好的年纪遇到你们！

参考文献

- [1]左冬梅. 西安市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.
- [2]高灵芝, 刘雪. 供需适配角度的城市居家养老服务研究[J]. 南通大学学报. 2012.
- [3]姜向群. 社区养老服务的供需失衡问题及对策研究——以北京市为例[J]. 社会建设, 2015.
- [4]姚远. 北京市民办养老服务机构发展状况及特征分析[J]. 科学发展: 文化软实力与民族复兴——2009, 北京市社会科学界联合会学术前沿论坛, 2009.
- [5]曲桂宇. 城市居家养老服务需求与供给分析[D]. 吉林农业大学, 2017.
- [6]史薇, 谢宇. 城市老年人对居家养老服务提供主体的选择及影响因素——基于福利多元主义视角的研究[J]. 西北人口, 2015, 36(01): 48-54.
- [7]陈莹. 社会治理视角下社会组织嵌入社区居家养老服务研究[J]. 社会福利(理论版), 2017(01): 38-42+34.
- [8]丁建定, 李薇. 论中国居家养老服务体系建设中的核心问题[J]. 探索, 2014(05): 138-143.
- [9]李希. 城市社区养老服务的需求与供给研究[D]. 济南大学, 2012.
- [10]王括. 我国城市社区居家养老模式研究[D]. 辽宁大学硕士论文, 2013.
- [11]张文娟, 纪竞垚. 中国老年人的养老规划研究[J]. 人口研究, 2018, 42(2).
- [12]徐埴. 社区居家养老服务利用问题及影响因素研究[D]. 华东师范大学硕士论文, 2019.
- [13]卢旸. 基于社会过程思维的城市社区更新规划评估[D]. 重庆大学硕士论文, 2016.
- [14]章晓懿, 刘帮成. 社区居家养老服务质量模型研究——以上海市为例[J]; 中国人口科学.
- [15]郭风英. 城市社区居家养老服务多元供给机制探析——以宁波市江东区社区服务为例[J]. 经济研究, 2010, 10.
- [16]丁煜, 杨雅真, 福利多元主义视角的社区居家养老问题研究——以 X M 申 X G 街道为例[J]. 公共管理与政策评论, 2015, 04.
- [17]刘婷婷. 我国城市社区养老服务问题研究[D]. 山东财经大学硕士论文, 2014: 16.
- [18]韩央迪. 从福利多元主义到福利治理: 福利改革的路径衍化[J]. 国外社会学. 2012. 2, 42-49.
- [19]韩俊江, 徐佳. 吉林省居家养老服务的现状和对策研究[J]. 劳动保障世

- 界, 2011, 01.
- [20]姚兴家. 吉林省人口老龄化和养老服务对策研究 [D]. 2014, 04.
- [21]Ritter I K.Jacky, Evaluating the Political Participation of Licensed Social Workers in the New Millennium [J]. Journal of Policy Practice .2010.
- [22]曹煜玲. 中国城市养老服务体系研究——以大连市为调查分析样本 [D]. 2011.
- [23]潘峰, 宋峰."互联网+社区养老":智能养老新思维 [J]. 学习与实践, 2015(09):99–105.
- [24]孙迎春. 我国社区居家养老调查及对策研究——基于南京市栖霞区居家养老调查 [J], 特区经济, 2012, (11):191–192.
- [25]郑功成. 社会保障概论新修 [M]. 人民出版社, 2010.
- [26]王丹. 我国居家养老服务体系构建及运营模式研究 [D]. 云南大学, 2010. 5.
- [27]王莉莉, 郭平. 日本老年社会保障制度 [M]. 中国社会出版社, 2010.
- [28]史薇. 城市老年人健康对居家养老服务需求的影响 [J], 老龄科学研究, 2014, (08):52–53.
- [29]王莉莉, 基于“服务链”理论的居家养老服务需求、供给与利用研究 [J], 人口学刊, 2013, (02):57–59.
- [30]刘艳婷. 老龄化背景下吉林省养老服务研究 [D]. 2016, 05.
- [31]王天鑫. 人口老龄化背景下吉林省社会养老服务体系创新研究 [D]. 2014, 05.
- [32]郑功成. 中国社会保障论 [M]. 中国劳动社会保障出版社, 2009.
- [33]桂莉, 吴兴卉, 张欣宇, 陈梅, 王佩. 我国城市社区居家养老服务面临的问题与对策探索 [J]. 产业与科技论坛, 2015, 3.
- [34]董文博. 人口老龄化背景下我国城镇居家养老的社会支持问题研究 [D]. 2011, 05.
- [35]修宏方. 社区服务支持下的居家养老服务研究 [D]. 2013. 05.
- [36]姜玉珍. 社区居家养老服务多元供给主体治理困境及其应对 [J]. 社会治理研究, 2017, 10.
- [37]杨茜, 毛语桐. 我国老龄化背景下社区居家养老服务存在的问题及对策研究 [J]. 长春理工大学学报 (社会科学版) 2018, 07.
- [38]邓大松, 王凯. 国外居家养老模式比较及对中国的启示 [J]. 河北师范大学学报, 2015, 02.
- [39]展迪. 多元供给主体下城市居家养老服务产业化研究——以上海市为例 [D]. 2010. 10.
- [40]于潇, 赵毅博. 日本介护保险制度下的老年护理服务介绍 [J]. 人口学刊, 2014.
- [41]吴玉韶, 党俊武. 中国老龄产业发展报告 [M]. 2014.

- [42]孙皎, 安力彬, 李文涛. 日本介护保险制度的发展及对我国居家养老服务的启示 [J]. 人口学刊, 2013.
- [43]Ritter I K. Jacky, Evaluating the Political Participation of Licensed Social Workers in the New Millennium [J]. Journal of Policy Practice .2012.
- [44]姜昕彤. 积极老龄化视域下城市社区养老服务问题研究——以长春市 X 街道为例 [D]. 2016, 5.
- [45]陈为智. 当前社区居家养老服务中的关键问题反思及前瞻 [J]. 西北人口, 2016(03) :100-104.
- [46]田奇恒, 孟传慧. 城市空巢社区居家养老服务需求探析 [J]. 南京人口管理干部学院学报, 2012(01) :30-33.
- [47]王武林, 陈瑶. 城市社区养老服务需求状况及影响因素 [J]. 中国老年学杂志, 2016(12) :6004-6007.
- [48]王琼. 城市社区居家养老服务需求及其影响因素 [J]. 人口研究. 2016(01) :98-112.
- [49]陈伟. 英国社区照顾之于我国“居家养老服务”本土化进程及服务模式的构建. 南京工业大学学报 [J], 2012(01) :93-99.
- [50]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, 11.
- [51]王武林, 陈瑶. 城市社区养老服务需求状况及影响因素 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(23) :6004-6007.

附录

关于社区居家养老服务调查问卷

尊敬的社区居民：

您好，非常感谢您能参与长春工业大学公共管理学院有关城市社区居家养老的调研活动。本次问卷调查不记姓名，回答问题没有对错之分，本次调查问卷将用于学术研究，您的信息及答案我们将严格保密，请您放心如实填写，非常感谢您的支持与配合！

祝您身体健康！

_____市_____街道（镇）_____社区

1、您的性别：

男性 女性

2、您的年龄是：

60—64岁 65—69岁
70—74岁 75—79岁
80岁以上

3、您目前的婚姻状况：

有配偶 无配偶

4 您现在的居住状况：

与家人同住 自己居住

5、您平时的身体状况如何：

较好
一般，偶尔有病痛
较差，身体患有疾病

6、您目前的生活自理程度：

完全自理
轻度依赖
重度依赖
完全不能自理

7、您的受教育程度：

未受教育

- 小学
- 初中
- 高中、中专及技校
- 大专及以上

8、您过去从事的职业：

- 无工作或务农
- 个体户
- 私营企业
- 企事业单位

9、您的年收入金额：

- 0—1万元
- 1万—2万元
- 2万—3万元
- 3万元—4万元
- 4万元以上

10、您的子女数量：_____

11、你对社区居家养老服务的了解吗？

- 完全不知道
- 了解很少
- 一般
- 比较熟悉
- 非常熟悉

12、您觉得社区居家养老服务对您的日常生活有用吗？

- 几乎没什么用
- 作用很小
- 作用一般
- 作用很大
- 作用非常大

13、您的日常生活主要由谁来照顾？：

- 配偶
- 子女
- 保姆
- 社区服务

养老院

其他

14、您的日常生活中需要哪些生活照料的服务？（可多选）

做饭

打扫卫生

洗衣服

出行

聊天

就业

15、您平时的就医地点选择：

综合医院

社区医院

私人诊所

不严重自己买药吃

16、您最担心的养老问题：

失去自理能力

发生紧急状况时身边无人

生病没人照顾

生活孤独

子女工作忙，生活空虚

17、您是否愿意参加社区活动：

愿意

不愿意

18、您平时的娱乐方式：（多选）

看电视

体育锻炼

看书/看报纸

下棋

跳广场舞

其他

19、子女多久看望您一次：

每周至少1次

每月至少1次

每三个月至少1次

半年至少1次

一年1次

20、您对社区居家养老服务提供的服务方式还有什么建议：

感谢您对本次调查的真诚合作！祝您身体健康！

攻读硕士学位期间研究成果

一、发表论文

- [1] 李佳琦, 吕红. 社区居家养老服务多元化供给主体构建 [J]. 劳动保障世界, 2019(29):35. (省级核心期刊百篇内《劳动保障世界》杂志)

二、参与科研项目:

- [1] 长春市课题科技计划项目《长春市依托“两栖”劳动力资源承接产业转移的实现路径研究》
- [2] 吉林省科技发展项目《吉林省农业劳动力兼业性转移与新型城镇化发展问题研究》
项目编号: 20170418010FG
- [3] 吉林省科技发展项目《基于典型村镇跟踪调研的吉林地区“乡村振兴战略”实践路径研究》
- [4] 吉林省科技发展项目《吉林省就业—产业结构互促协进的新型城镇化实现路径研究》
- [5] 吉林省科技发展项目《生态化视角下地方本科高校应用化转型发展战略研究》
项目编号: JGJX2016B10
- [6] 长春市哲学社会科学规划项目《长春市人口城镇化与就业—产业结构的演进》
项目编号: CSKT2017ZX--0033
- [7] 吉林省社会科学基金项目《基于典型村镇跟踪调研的吉林省乡村振兴战略实践路径研究》

三、获奖项目:

- [1] “中青杯”吉美杂交人参项目新品系获得金奖 长春市 2018 年 第二获奖人
- [2] “互联网+”吉美杂交人参项目新品系获得金奖 吉林省 2018 年 第三获奖人
- [3] “金点子大赛”《我塑英才》获得优秀奖 校级 2019 年 第二获奖人
- [4] “互联网+”健康“参”呼吸一等奖 校级 2018 年 第三获奖人