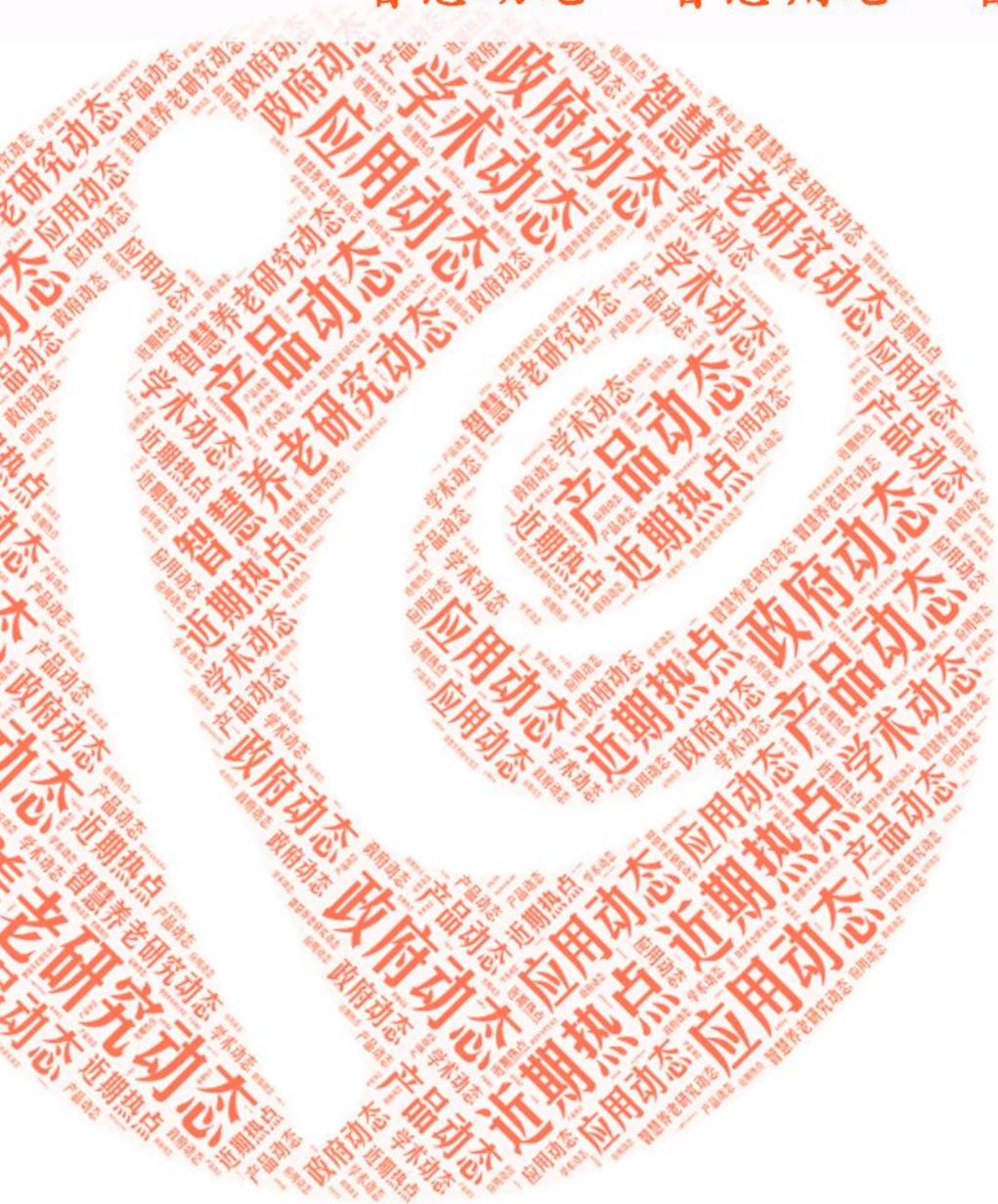


Newsletter for Smart Senior Care

智慧养老研究动态

智慧助老 · 智慧用老 · 智慧孝老



2018年8月刊 总第56期

主办:中国人民大学智慧养老研究所

协办:北京易飞华通科技开发有限公司



期刊学术委员会

主任

左美云（中国人民大学信息学院）

成员

郭迅华（清华大学经济管理学院）

邱凌云（北京大学光华管理学院）

颜志军（北京理工大学管理经济学院）

郭熙铜（哈尔滨工业大学管理学院）

赵英（四川大学公共管理学院）

许伟（中国人民大学信息学院）

余艳（中国人民大学信息学院）

周军杰（河南财经政法大学电商物流学院）

编辑：中国人民大学信息学院

智慧养老研究所

地址：北京市中关村大街59号

中国人民大学理工楼配楼4层

邮编：100872

邮箱：sac2014@126.com

微信公共账号名称：

智慧养老50人论坛



出版日期：2018年8月1日

欢迎您的宝贵意见！

内部刊物 注意保存

目录

主编的话 I

【政府动态】

安徽构建多层次养老服务体系（2018—2020年）行动计划.....1

沈阳市老年人照顾服务项目实施方案.....6

【学术动态】

老年教育和老年学习：原因、方式和内容.....8

探索远程教育服务老年人群新模式——开放大学发展老年教育的实践.....12

几个值得深思的结论与现象——王刊良教授在第五届智慧养老与智慧医疗论坛上的致辞.....18

《老年人在线教育及其与生活满意度的关系》快读.....20

《分享还是不分享？：认知信念在网络健康传言分享中的作用》快读.....21

【产品动态】

云手机 M2S卫星定位.....23

老人智能手表PT88.....24

【应用动态】

临终关怀——让老人有尊严的死.....25

科技助力，乐享老年生活.....27

安徽合肥唯一一家公办养老院试运营：平均每月约1550元，200多人排队.....28

送医到敬老院——江西赣州于都县医养结合零距离.....30

【近期热点】

会议集锦.....31

涉老标准.....35



呼唤智慧养老发展指数

2018年7月23日，由工信部、民政部和卫健委三家联合组织申报的《智慧健康养老产品及服务推广目录》，经地方推荐、专家评审等环节后对社会公示。该目录分为产品类和服务类，其中，产品类目录包括56家公司，服务类目录包括59家公司，囊括了从智能手环到健康一体机，从居家健康服务到在线医疗服务。

可见，政策层面对于智慧养老领域产品与服务的具体选择意见已经出台，下一步则需要执行层面和产业界去消化与落实以形成操作细则。然而，不可忽略的是，现阶段缺乏从推广到落地过程中的中间环节——适宜的操作对象选择。比如，哪些区域适宜落地居家养护服务，哪些区域适合建设机构养老服务，哪些老人适宜居家的智能穿戴设备，哪些老人适合社区的医疗一体化康复设备。地域与人群的不同意味着落地对象方案选择的差异化，有差异的方案意味着将有限的智慧养老资源投放有效化，从而既避免了资源的无序投入，也杜绝了项目的重复建设。因此，可供借鉴参照的、可以评估智慧养老地区发展建设现状的评价指数应该成为当下值得关注的问题。

纵观现有发布的养老领域指数，大多集中于地区养老环境的排名评价，其发布初衷一般是以老年旅游消费引导和评价退休老人的生活水平为目的。其中，具有代表性的是法储银环球资产管理集团自2012年开始每年发布的《全球养老指数报告》，以全世界43个国家为调研对象，指数的计算基于健康服务、物质福利、养老财政和生活质量四大标准。可以看到，现有指数体系既缺乏支撑智慧养老建设资源投入的决策性指数，又缺乏微观层面衡量某地域内不同区域智慧养老发展水平的评价性指数。

在刚结束的东京早稻田大学举办的中日第二届智慧养老论坛上，我们很欣喜地发现，中方代表团团长、中国人民大学智慧养老研究所所长左美云教授就“智慧养老发展指数框架探索”发表了主旨演讲。我们期冀，经得起检验并经过科学设计的智慧养老发展指数也能尽快“问世”！

主 编 王 涛

2018年8月1日于北京



安徽构建多层次养老服务体系（2018—2020年）行动计划

编者按：

多层次养老服务体系可以满足老年人多元化的养老服务需求。为加快构建多层次养老服务体系，安徽省人民政府根据《安徽省人民政府关于加快发展养老服务业的实施意见》和《安徽省人民政府办公厅关于印发“十三五”安徽省老龄事业发展和养老体系建设规划的通知》，制定了本行动计划。现将其重点内容摘录如下：

一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的十九大精神，践行以人民为中心的发展思想，积极应对人口老龄化，加快老龄事业和产业发展，聚焦养老服务发展不平衡不充分，构建养老、孝老、敬老政策体系和社会环境，不断优化以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务供给，着力补齐城市居家养老和农村养老服务短板，大力推动养老机构提质增效和医养结合深入发展，积极发展智慧养老和养老产业，加快完善多层次养老服务体系。力争到2020年，全省多层次养老服务体系进一步完善，基本养老公共服务能力大幅提升，养老产业加快发展格局基本形成，全省老年人养老服务获得感明显增强。

二、重点任务

（一）建立健全基本养老“三项制度”

1. 建立基本养老公共服务清单发布制度。2018年，省、市、县（含市、区，下同）三级分别制定发布基本养老公共服务清单，明

确基本养老公共服务项目、供给对象、供给方式和支出责任主体，做到清单之内项目以政府支出责任为主，清单之外项目以个人和家庭支出责任为主。市、县两级清单要涵盖省级清单项目，并结合当地实际，适当提高补贴标准、拓展服务项目。省、市、县三级综合考虑老年人需求、财力水平等因素，适时调整清单项目和保障水平。

2. 建立老年人需求评估制度。2018年底以前，省级制定安徽省老年人需求评估表，2019年底以前，形成老年人需求评估地方标准。标准施行后，对特困供养人员和申请政府补助的老年人进行需求评估，对申请入住政府运营养老机构的老年人进行入住评估；其他老年群体依据其意愿进行需求评估，原则上每半年进行一次动态评估。

3. 健全老年人补贴制度。全面落实80周岁以上老年人高龄津贴制度，对纳入最低生活保障、建档立卡贫困对象范围的老年人给予养老服务补贴。经评估确定为轻、中、重度的失能失智老年人，分档提高补贴标准，用于护理支出。支出责任以市、县为主，补贴形式以政府购买服务为主，服务网络不健全的农村地区可通过惠农“一卡通”方式支付，确保到2020年底以前补贴覆盖面达到50%以上。

（二）全力提升城市居家养老服务水平

1. 建设居家养老服务三级中心。严格落实城市社区养老服务设施配建要求，新建住宅小区配建任务列入土地出让合同，与住宅同步规划、同步建设、同步验收、同步交付使用。依托配建设施，建立县级养老服务指导中心、



街道养老服务指导中心、社区养老服务站（简称“三级中心”），形成兼具行业监管、资源整合、直接服务功能的城市社区居家养老服务体系，打造20分钟居家养老服务圈。2018年、2019年、2020年，“三级中心”覆盖率分别达到20%、60%、100%。

2. 优化“三级中心”运营管理。2018年底，省级研究出台“三级中心”建设标准、功能设置标准。县级养老服务指导中心主要承担行业监管、服务企业（社会组织）培育、老年人需求评估等职能，人员配备可通过成立行业协会、购买公益性岗位、公办养老机构改革改制后编制调剂等途径解决；街道养老服务指导中心主要承担辖区内养老服务资源整合链接等职能，社区养老服务站直接为老年人提供就餐、康复等服务，街道、社区两级中心原则上无偿或低偿交由社会力量运营管理。大力培育专业运营主体，鼓励以县为单位，将辖区内的社区养老服务站打包交由居家养老服务企业（社会组织）运营管理，2020年底前全省打造10家以上专业化的品牌居家养老服务企业（社会组织）。推广社区居家养老服务项目化运作，大力发展为老年人提供就近照护服务的“社区示范长者之家”项目和提供就餐送餐服务的“社区助餐工程”项目。

3. 创新居家养老支持手段。2018年起，对照顾失能失智老年人的家庭成员提供每年不少于1次的养老护理技能培训，列入当地基本养老公共服务清单。鼓励养老机构和社区养老服务站为失能失智老年人家庭提供暂托服务，为经济困难失能失智老年人提供服务的，列入当地基本养老公共服务清单。鼓励有条件的县级人民政府对经济困难的高龄、失能失智、重度残疾人等特殊困难老年人家庭进行适老化改

造，配备基本生活辅助器具或给予一定改造补贴。2018年起，全省每年选择不少于1000户特殊困难家庭进行适老化改造示范，其中，合肥、马鞍山、芜湖、铜陵、安庆市每年各不少于100户。

（三）着力补齐农村养老服务短板

1. 构建农村养老服务网络。在每个乡镇设置1个具备养老服务和政策指导功能的养老服务中心，人员配备通过成立基层老年协会、特困人员供养机构人员整合等渠道解决。利用现有设施资源，在行政村设置养老服务站，通过开展自助互助服务、无偿低偿交由社会力量运营等方式，为农村老年人提供助餐、日托、文化娱乐等服务。2018年，在全省20%以上的乡镇设置养老服务中心，并在其辖区内试点建设2—3个村级养老服务站；2019年和2020年，全省乡镇养老服务中心覆盖率分别达到60%和100%，并同步在其辖区内设置3—5个村级养老服务站。

2. 开展老年人联系走访。乡镇人民政府依托乡镇养老服务中心、基层老年协会等，对辖区内的农村户籍老年人开展联络人登记，建立应急处置和评估帮扶机制，2018年底前全面完成登记。组织并依托计生、民政专干和村医等力量，对农村高龄、空巢、留守等老年人进行定期探视走访。鼓励通过政府购买服务的方式，引导社会组织等专业力量开展定期探视走访。2019年底前，全省农村地区探视走访工作全面展开。

3. 发展居家养老自助互助服务。鼓励农村自理老人居家养老，2018年起在全省范围内推行签订家庭赡养协议，督促子女履行赡养义务，夯实农村居家养老基础。发挥乡镇养老服



务中心作用，组织农村留守妇女、低龄健康老年人等群体照护农村高龄、失能失智老年人，培育农村互助服务队伍。

4. 增强老年人集中照护服务能力。在保障特困人员集中住养需求的前提下，统筹整合资源，将农村特困人员供养服务机构转型为农村养老机构，利用闲置床位，重点向农村高龄、失能失智等老年群体提供养老服务。在村级养老服务站中合理设置短期托养床位，为有需求的农村老年人提供短期托养、照护等服务，农村特困人员供养服务机构为其提供服务支持；鼓励社会力量运营管理村级养老服务站。

（四）持续提高机构养老服务供给水平

1. 发挥公办养老机构托底保障作用。优化特困人员供养服务机构区域布局，裁并管护力量不足、供养人员少的机构，重点推进特困人员养护院或特护区建设。发挥市、县公办养老机构在标准研制、人员培训、质量建设等方面的示范引领作用，2020年前遴选10家市、县公办养老机构，将其培育发展成为全省养老服务标准研制、人员实训、成果展示基地。

2. 支持社会力量兴办养老机构。鼓励社会力量通过独资、参股、合资、合作、联营、租赁等方式，参与公办养老机构改革改制；推行公建民营、委托管理，2018年制定养老机构公建民营实施细则，规范程序、明晰权责。特困人员供养服务机构裁并后空置设施等闲置资源，优先用于支持社会力量兴办社区嵌入式连锁型小微养老机构和具备照护功能的护理型养老机构。

3. 提高养老机构服务质量。推进养老机构服务质量建设专项行动，2018年开展养老机

构等级评定，建立省、市、县三级养老机构服务质量公开机制；2019年完善社会办养老机构扶持政策。严格养老机构安全管理，规范消防、食品经营等许可程序，加强日常安全监管和风险防控。健全养老机构质量标准 and 评价体系，服务质量评价结果与相关补贴、评先、奖励扶持政策挂钩。加强养老机构服务质量监管，建立奖优罚劣机制。

（五）深入推进医养结合

1. 做强医养服务供给主体。简化医养结合服务机构许可程序，民政、卫生计生部门按照首接负责制的原则办理审批。150张以上床位的养老机构、入住50人以上的特困人员供养服务机构必须内设医务室或护理站。推进各类养老机构与各级医疗机构建立协议合作关系，2020年底前全省医养签约率达到100%。支持部分闲置床位较多的一、二级医院和专科医院转型为老年人护理院。支持医疗机构举办养老机构，享受与民办养老机构同等扶持政策。加强医养结合试点示范，推进合肥、芜湖、池州市国家级医养结合试点工作。

2. 加强老年人健康管理。对65周岁以上老年人和60周岁以上的计生特困家庭老人，每年免费提供一次健康管理服务，2020年底前，全省65周岁以上老年人健康管理率达到80%以上。推行家庭医生签约服务，为辖区内自愿签约的高龄、重病、失能失智居家老年人提供家庭出诊、家庭护理等上门服务。规范居家老年人医疗、护理服务项目，符合规定的医疗费用纳入医保支付范围。将老年人健康管理服务纳入政府购买基本公共卫生服务范围。

3. 完善基本医疗和长期照护保险制度。养老机构内设的医疗机构，经向统筹地区医疗



保险经办机构提出申请，按规定通过评估后，可与医疗保险经办机构签订服务协议。参加基本医疗保险的老年人，在协议养老机构内设医疗机构发生的符合规定的医疗费用，纳入基本医疗保险支付范围。推进安庆市长期护理保险试点，加强与经济困难老年人养老服务补贴政策衔接，做好试点工作督导、经验总结推广。

（六）创新发展智慧养老

1. 实施智慧养老机构建设工程。提高养老机构智慧化服务水平，推广配置安全监控、健康护理、生活服务等智能设备，为老年人提供入院能力评估、无线定位救助、活动监测、行为智能分析、亲情视频沟通、门禁系统联动等智慧养老服务；在入住老年人中推广应用适老化智能产品、健康监测可穿戴设备、移动应用软件（APP）等；鼓励研发应用为老年人提供亲情陪护、康复理疗等服务的人工智能产品和服务。修订完善智慧养老机构建设规范，实施智慧养老院建设工程，力争在全国率先建成智慧养老机构。到2020年，全省打造50家以上全国一流的智慧养老院。

2. 推进居家养老服务智慧化。统筹整合各级养老服务信息平台，实现基础数据、服务渠道、服务终端等资源共享，对接餐饮、家政、健康等为老服务主体，提供助餐助医助急等服务。鼓励社会力量建立远程居家照护服务体系，开发多元、精准私人定制服务。总结推广合肥市居家养老物联网应用试点成果，2018年起，全省每年选择不少于1000户经济困难的空巢、高龄等老年人家庭，为其安装智能安防设备，合肥、芜湖、马鞍山、铜陵、安庆市每年各不少于100户。

（七）大力发展养老产业。

1. 拓展养老服务业态。结合皖南国际文化旅游示范区、环巢湖国家旅游休闲区、大别山红色旅游胜地建设，兴建一批集生活居住、文化娱乐、医疗保健等为一体的养老综合体。在城镇建设、旧城改造、社区建设和美丽乡村建设中，合理配置老年人文体活动场所和设施，开展各类面向老年人的文化娱乐和体育健身活动。创新老年教育体制机制，支持社会力量、院校、养老机构等开办老年大学。鼓励创作老年题材的文艺作品，支持广播电视等媒体积极开设老年人文艺类栏目。

2. 延伸养老服务产业链条。鼓励企业、高等院校和研究机构在养老领域开展技术改造和科技创新，重点发展适老化的康复辅具、智能穿戴设备、服务型机器人与无障碍科技产品，提升产品品质，打造安徽适老工业精品。建设老年用品产品研发中心、检测中心，争取建设国家级康复辅具科研和生产基地。依托合芜蚌国家自主创新示范区，建设“合肥—芜湖—蚌埠”基地式、园区式、集聚式养老服务设施示范带。促进养老企业连锁化、集团化发展，形成一批产业链长、覆盖领域广、经济社会效益显著的产业集群和集聚区；培育市场竞争力强、企业成长性好的养老企业上市。

三、保障措施

（一）强化人才支撑

开展养老人才培养培训“十百千万”工程。遴选10所省内院校培养养老服务专业人才，培养、引进100名医养结合、科技助老领域管理、运营人才，符合条件的享受人才引进政策。修订《安徽省养老服务从业人员培训实施方案》，统筹利用相关培训资金资源，在全省培训1000名中级管理人员、护理师资人员和



中级社工师，10000名养老护理员、居家养老从业人员、初级社工师和照护老年人的家庭成员。2020年底前，市、县两级出台本地养老服务从业人员待遇保障实施意见，落实大中专毕业生从事养老服务学费补偿、入职奖补有关规定，明确养老服务从业人员尤其是特困人员供养服务机构从业人员最低工资保障标准和社会保险参保要求，落实员工制养老服务企业的社会保险补贴。

（二）健全标准体系

从老年人自理能力、养老服务形式、服务、管理等方面，加快我省养老服务地方标准的研制。2018年，重点开展老年人需求评估、居家养老服务设施配置标准和功能设置标准的研制。成立省级养老服务标准技术委员会，依托为老服务主体、高等院校、行业协会等设立1—2个养老服务标准研制中心。将已发布实施的养老服务领域国家标准、行业标准、我省地

责编评论：

以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养结合的多层次养老服务体系，可以较大程度的满足老年人的多元需求，同时借助智慧养老工程、养老服务信息平台、养老产业链条革新等举措，可以全方位辅助养老服务体系的完善。安徽省政府发布的《计划》重点针对了城市社区居家养老服务、农村养老服务、养老机构服务质量等突出短板，从加强人才支撑、健全标准体系、优化财政政策、强化考核监督四个方面提出了具体要求，然而多层次养老服务体系构建的实施方案仍需社会各界进行探索。

资料来源：

安徽省人民政府办公厅于2018年3月1日发布的《安徽省构建多层次养老服务体系（2018—2020年）行动计划》，网页参见：

<http://xxgk.ah.gov.cn/UserData/DocHtml/731/2018/3/9/455390706585.html>

（本文责任编辑：王 蒙）

方标准列入各级养老服务培训内容。

（三）优化财政支持

优化财政供给方式，加大政府购买服务力度。各级养老服务体系建设资金对发展居家养老服务和农村养老服务给予重点倾斜。创新财政性资金补贴方式，逐步实现“补床头”与“补人头”相衔接、补助标准与评估结果相衔接、机构服务补贴与居家服务补贴相衔接。充分发挥养老产业基金作用，重点扶持养老机构规模化、品牌化、智慧化发展。

（四）强化考核监督

将养老服务体系规划建设纳入各级政府的重要议事日程，列入政府目标管理绩效考核范围。采取社会第三方评估等方式，开展年度政策落实和相关规划阶段性评估检查。加强工作协调，推动土地供应、税费减免等政策落到实处。



沈阳市老年人照顾服务项目实施方案

编者按：

为了大力弘扬敬老养老助老社会风尚，做好老年人照顾服务工作，提升老年人的获得感和幸福感，沈阳市根据《辽宁省人民政府办公厅关于制定和实施辽宁省老年人照顾服务项目的实施意见》，结合沈阳市实际，制定了《沈阳市老年人照顾服务项目实施方案》。现将其重点内容摘录如下：

一、总体要求

深入贯彻党的十九大精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，落实国家关于老年人照顾服务工作的决策部署，建立健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的多层次照顾服务养老体系，侧重高龄、失能、贫困、伤残、空巢、计划生育特殊家庭等困难老年人的特殊需要，立足老年人法定权益保障和服务需求，整合服务资源，拓展服务内容，创新服务方式，提升服务质量，让老年人共享改革发展成果。

二、重点任务

（一）切实落实好高龄老人的生活补贴制度及经济困难的高龄、失能老年人补贴制度，适时提高补贴标准。

（二）发展居家养老服务，居家养老服务机构按规定享受家庭服务业相关扶持政策和水电热收费等优惠政策。

（三）老年人可自愿随子女迁移户口，依法依规享受我市基本公共服务和各项优惠优待政策。

（四）加快无障碍设施建设和改造，加强

无障碍设计审查，确保新建城市道路、建筑物配套建设无障碍设施达到100%。

（五）深入开展“敬老月”活动，坚持每年走访慰问老年人及养老机构，大力宣传涉老法律法规。

（六）农村老年人（女55周岁，男60周岁以上）不承担兴办公益事业的筹劳义务。

（七）老年人因其合法权益受侵害提起诉讼交纳诉讼费确有困难的，可缓交、减交或免交。

（八）扩大法律援助范围，建立老年人法律援助绿色通道，优先指派受理。

（九）落实城市公交老年人乘车优惠政策，优化“关爱卡”“夕阳红卡”办理程序。强化公交车辆管理，设置爱心座椅。

（十）在全市二级以上客运站、铁路、民航等公共交通等候区设立老年旅客专门区域或专座，设置醒目标志，为无人陪同、行动不便等有需要的老年人候乘提供服务。

（十一）基层医疗卫生机构每年要为本地区65周岁及以上老年人免费提供包括体检在内的健康管理服务，建立健康档案。

（十二）对低保对象、特困人员参加城乡居民基本医疗保险的个人缴费部分，由政府给予全额资助。

（十三）大力推进医疗卫生与养老服务相结合。床位数在100张以内的养老服务机构，要就近与医疗卫生机构签订合作协议或设立医务室。



(十四) 按照国家统一部署探索建立长期护理保险制度, 形成多元化的保险筹资模式, 切实保障失能老年人的基本生活权益。

(十五) 对符合条件的异地安置退休人员、长期异地居住老年人以及符合转诊条件老年人, 全面实现省内异地就医直接结算。

(十六) 积极支持职业院校和职业培训机构开设老年人护理课程和开展相应专项技能培训, 将老年人护理专项职业纳入政府职业培训补贴目录, 扎实推进我市老年人照顾服务项目人才培养。

(十七) 制定家庭养老支持政策, 引导赡养人自觉履行对老年人经济供养、生活照料、精神慰藉的义务。

(十八) 政府加大对老年教育的投入力度, 把老年教育纳入教育发展规划, 减免贫困老年人进入老年大学(学校)学习的学费。

(十九) 加快区县(市)、街道(乡镇)、社区(村)3级社区教育办学实体建设进程, 2020年末实现社区学院“编制、人员、场地”三独立, 使其成为各区、县(市)老年大学

的办学场地。

(二十) 加强市、区县(市)全民健身中心开放力度, 确保每个健身中心至少有1项老年人免费或优惠的健身项目, 加强对老年文体器材的配备和维护。

(二十一) 鼓励与老年人日常生活密切相关的公安、民政、司法、人社、房产、交通、卫计等部门建立老年人“绿色通道”。

三、组织领导

(一) 加强组织领导。各地区要高度重视, 将老年人照顾服务工作列入议事日程和民心工程, 纳入目标管理绩效考核范围。

(二) 健全保障机制。各地区要把老年人照顾服务工作所需资金和工作经费纳入财政预算, 建立多渠道资金筹措机制。

(三) 营造浓厚氛围。各地区、有关部门要切实强化服务意识, 推动公共服务行业为老年人提供更多更好的照顾服务。

(四) 强化督促检查。各地区、有关部门要加大监督检查力度, 健全综合督查、专项督查、第三方评估等工作机制。

责编评论:

制定和实施老年人照顾服务项目, 需要立足老年人服务需求, 整合服务资源, 拓展服务内容, 创新服务方式, 提升服务质量, 让老年人享受到更多看得见、摸得着的实惠。沈阳市政府发布的《方案》重点关注高龄、失能、贫困、伤残、计划生育特殊家庭等困难老年。

资料来源:

沈阳市人民政府办公厅于2018年6月5日发布的《沈阳市老年人照顾服务项目实施方案》, 网页参见: <http://www.shenyang.gov.cn/zwgk/system/2018/06/08/010218071.shtml>

(本文责任编辑: 王蒙)



编者按：

本期学术动态选取的主题是“信息技术与老年教育”，两篇文献分别从两个视角对其进行了解读。其中第一篇文献探讨了老年人想要学习的原因、方式和内容；第二篇文献探索了开放大学远程教育服务老年人群的新模式；第三篇文献为中国人民大学商学院副院长、信息系统协会中国分会副理事长兼秘书长王刊良教授在第五届智慧养老与智慧医疗论坛的致辞，主要探讨了养老和医疗领域内值得沉思的结论与现象。两篇文献快读介绍了老年人在线教育和网络健康信息传播的最新研究成果。充分利用现代信息技术开设新课程，更新优化教学内容和教学手段，最大限度满足老年群体的学习需求，希望能为读者在老年教育方面带来新的启示和思考。

老年教育和老年学习：原因、方式和内容

Gillian M. Boulton-Lewis

（昆士兰科技大学设计学院，澳大利亚）

摘要：本文关注的是老年人的老龄化、学习和教育的问题。探讨了老年人想要学习的原因、方式和内容。世界人口正在快速老龄化。据估计，到2020年，美国20%的人口将超过65岁。据预测，到2025年，24%的香港人口将超过65岁。这种现象可以用多彩的术语描述为“银色海啸”。老龄化对人类生活的各个方面都有影响，包括社会、经济、文化和政治领域。因此，理解老龄化是二十一世纪的一个重要问题。世界卫生组织提出了一种基于优化健康、参与和安全机会的积极老龄化模式，以提高人们随着年龄增长的生活质量。本文的重点是关注随年龄增长，人们参与教育和学习方面的内容。

在澳大利亚，最近有两项研究探讨了积极老龄化的概念。一个是澳大利亚活跃老龄化调查，该调查研究了老年人积极老龄化的影响因素和意义。另一项是西澳大利亚州政府社区发展部开展的研究，该部门制定并实施了积极老

龄化基准指标。这两项研究都将老年人的积极老龄化概念化为积极保持健康、身体和精神活跃，参与学习，生活在安全的环境中，参与工作，积极参与家庭和社区生活。在美国，老年人自己将成功老龄化定义为一个多维度的概念，包括身体、功能、心理和社会健康。在英国，Bowling和Iliffe发现，老龄化的多维平面模型比一维模型能够更有力地预测生活质量。

（一）学习和老化

学习可以被描述为：以不同的方式理解和看待事物。这在任何年龄段都是如此。Wolf讨论了学习的四个过程：分化、不和谐、解构和重建。Wolf用一个75岁女性的例子来说明这些，该女性不得不接受糖尿病并改变她的饮食和生活方式。这一挑战是老龄化的副作用，使她需要使用这四种学习过程应对改变。所有这些过程都取决于人的信息处理系统是否能够充分发挥作用-特别是感知、短期和工作记忆以及长期记忆。



老年人需要并且想要学习并不奇怪。他们希望保持兴趣，并尽最大努力享受生活，他们通常有时间这样做。根据Erikson在第八阶段（完整性）发展中的学习模式，Wolf坚持认为，老年人教育对文明至关重要；学习使老年人能够在反思自己的知识和经验的基础上为文化做出重要贡献。

教育和学习被认为是促进社会参与和允许成年人随着年龄增长而享受积极生活质量的重要因素。在社区中参与活动是重要的，学习不仅可以使老年人享受快乐；它还使老年人能够适应技术、生活方式、财务和健康等领域的环境变化。

根据Smits等人的研究，解决问题和适应变化的能力是积极老龄化和长寿的有力预测因素。Butler引用MacArthur关于老龄化的研究，证实参与有意义的活动有助于身体健康、提高生活满意度和长寿，也有助于降低身体和情感疾病。

（二）老年人为什么学习

是什么促使老年人继续学习？学习可能是偶然的、未经预料的或强加的。很多的刊物描述了守寡的早期阶段或成为护理者的影响以及随后学习一系列不熟悉的任务的必要性。老年人的学习可能包括以非结构化的方式发生的个

表1 学习和老龄化的问题

原因	内容	方式	地点
反馈	其他文化	旅行	其他国家
教授、使用技巧	新事物，新才能	新活动	澳大利亚
不断学习，永不止步	新技能，职业	阅读	新的地方
持续保持头脑活跃，使用大脑，锻炼头脑，保持精神刺激，成长，实现目标	工艺，绘画，绘画	新经历、体验	兴趣小组
生命的意义	驾驶汽车	眼见	U3A（第三纪元大学）
了解自我，善待自己，为自己承担责任	语言	学习机会	学习计划
专注于积极而不是消极	技术	文化活动	来自其他人
扩展思维和学习能力	生活的精神方面	走出舒适区	正规课程
积极参与生活，对生活保持兴趣，每天都有新的意义	爱好		工作中
新的友谊	时事，政治		教会
	新的学科		服务俱乐部
	钢琴，新音乐		志愿组织
	家族史		
	人物		
	实用的东西		



人反思和对生活的审查，但这可能导致更深的自我理解和个人见解。人口的异质性和不同群体老年人的经验多样性表明，我们需要找到一种方法来了解不同事件和信仰对生命历程的影响。老年人也有动力为了自我满足和愉悦去学习。在Boulton-Lewis, Buys和Lovie-Kitchin的研究中，参与者想要继续学习的最常见原因是“保持思维活跃、运用大脑、锻炼头脑、保持精神刺激、成长、达到目标、不断学习、永不停止。”表1总结了老年人学习的其他原因。

动机和自信对于任何年龄的人的学习都至关重要，尤其是随着人们年龄的增长。Purdie和Boulton-Lewis发现，老年人确定的最不重要的学习需求是与技术相关的需求。老年人表示，他们最重要的学习需求与沟通、健康和安​​全有关。然而，在同一研究的早期访谈数据中，参与者表示技术是他们想要学习的东西。他们学习的最大障碍是与身体残疾相关的障碍，最小的障碍是与其他人互动的障碍。总的来说，参与者相信他们能够成功地满足与健康、安全、休闲和交通相关的学习需求，而不是与技术相关的学习需求。Boulton-Lewis等人也断言，虽然老年人学习速度较慢，需要更多练习，他们的兴趣会有所不同，但在大多数情况下，他们的动力足够强，可以学习新技能，并通过学习继续完善生活。Boulton-Lewis等人的研究发现，积极学习的重要影响因素是：性别为女性、身体健康状况良好、受过良好教育、心理健康、情绪健康、年轻、生活在偏远地区、非退休状态、高收入。

对老年人学习的负面态度也需要加以研

究。应该普遍承认，老年人是积极和有用的公民，他们希望尽可能地过上充实的生活。事实上，如果学习能够使人们的思想活跃起来并帮助他们解决问题，那么学习就能够减少老年人的依赖性，实际上是在为政府省钱。

（三）老年人如何学习

老年人对于学习方式和学习地点的偏好各不相同。有些人更倾向于有组织的课程和活动，另一些人则更倾向于一对一的教学或自主学习。有些人希望课程是正式的，有些人则喜欢非正式的活动。经济和社会研究委员会在英国的研究发现，许多老年人喜欢不那么正式的学习形式，如阅读、谈话、观看教育电视。他们还发现，正式学习者更有可能是那些从事专职或半专职工作的人。

“终身学习”已经成为教育界的一个口号，随着年龄的增长，人们在生活早期奠定的学习和知识基础对学习来说至关重要。这就表明，应该使人们具备继续学习的技能和态度。

Knowles提出的成人教育学概念认为，成人学习的特征如下：成年人知道他们需要学习什么，并相信自己应该对自己的学习负责；有很多经验（好的和坏的）；准备好了解他们认为需要了解的事情；以生活、任务、问题为中心。我个人认为，这很大程度上也适用于儿童的良好教学，许多成年人并未表明自我导向的学习方式会影响他们行为，也不是以这种方式追求自己的生活。但是，在为老年人制定教育条款时，这的确是一个有用的指南。Pincas描述了老年人课程教师所遇到的问题，包括学习条件，学习者和教师之间的关系，学习者的先



前知识和能力, 组织和社会后果的影响, 持续参与的需要, 自我实现, 政治态度以及关于老年学习者能力的想法。在决定为老年人提供学习和教育时, 以上这些问题都需要被考虑。

(四) 老年人想学什么

很少有研究描述老年人自己想要和需要学习的东西, 只有关于其他人认为的老年人必要的学习内容的研究。卫生专业人员关注如何以及为什么有必要了解健康管理, 研究表明健康行为会影响老龄化过程中的认知。还有研究关注老年人学习金融和ICT的使用。如果老年人要赶上信息技术的发展并利用技术提供的好处, 那么他们有必要了解这些技术。

Boulton-Lewis, Buys, Lovie-Kitchin, Courtney, Edwards, Anderson, Nayak和Zlobicki发现, 老年人普遍认为他们需要并且想要了解新技术、新活动、业余爱好等事物; 然而, 年龄在50-64岁之间的受访者更有可能感兴趣、需要并希望学习如何跟上新技术, 并努力学习新事物。表1总结了老年人关于学习的开放式选择。其中, 老年人对新事物、新才能、新技能、职业和技术方面关注最多。

对英格兰南部和威尔士的老年人进行的一项研究表明, 一些老年人不使用新的计算机技术, 78%的非使用者表示他们不需要, 而且对

资料来源:

根据Gillian M. Boulton-Lewis2010年发表在期刊[Educational Gerontology](#)上, 题目为《Education and Learning for the Elderly: Why, How, What》的文章缩写整理而成。

(本文责任编辑: 熊捷)

计算机不感兴趣。这可能是因为缺乏技术优势的早期经验; 它在说服老年人-特别是那些低收入, 相关教育程度很低或少数民族的老年人-使他们从中受益并对其感到满意方面提出了挑战。

(五) 结论

目前老年教育的相关研究还十分有限, 老年教育可以让老年人充分享受生活。具体来说, 学习有助于老年人提升自信、寻找应对策略、保持认知功能、增长知识、进行健康管理、跟上技术发展、保持社会关系、增长智慧。甚至还可以改善神经可塑性、支持新的神经通路、利用新的脑细胞。

很少有人研究老年人自身的学习和教育问题。Withnall已经提出, “可能的前进方向是将目前的重点从教育转变为学习, 并通过生命历程视角, 定位老年人学习的实际意义。”老人们自己也可以参与这项研究。在获得经验数据时, 有人认为我们需要一种新的研究范式, 将老龄化本身置于辩论的中心, 并将老年人自身纳入研究过程。通过这种方式, 有可能走向一种新的、更具包容性的终身学习理论, 这种理论对于以前所未有的速度经历人口和其他变化的社会具有相关性。因此, 我们需要更多老年人提供的关于他们自己对学习态度以及他们想要学习的原因、方式和内容的数据。



探索远程教育服务老年人群新模式 ——开放大学发展老年教育的实践

马良生

(江苏省成人教育协会, 江苏 南京)

摘要: 发展老年教育, 不断满足老年人持续增长的教育服务需求, 是主动适应经济发展新常态和全面建成小康社会的重要任务。党和政府高度重视老年教育, 积极采取有效措施, 确保老年群体老有所学、老有所乐、老有所为。开放大学要努力实现社会服务职能, 充分利用新型大学办学优势, 创设老年教育环境, 探索远程教育服务老年人群新模式。

关键词: 人口老龄化; 老年教育; 社会服务; 开放大学

我国已进入人口老龄化发展阶段, 截至2014年底, 我国65周岁以上人口达到1.38亿, 占总人口的10.1%。人口老龄化已成为我国经济发展的一个阶段性特征。积极应对人口老龄化, 加快发展老年教育, 是主动适应经济发展新常态和全面建成小康社会的重大任务。发达国家一般都用大力发展老年教育来应对人口老龄化。因此, 积极发展老年教育, 对于保障老年人权益, 改善民生, 促进社会和谐, 建设学习型社会, 有着十分重要的作用。

1. 老年教育: 积极应对人口老龄化新命题

人是自然进化与社会发展的产物, 人老是生命个体的自然现象。当今世界, 全球人口老龄化呈快速发展趋势。所谓人口老龄化, 是指总人口中因年轻人口数量减少、年长人口数量增加而导致的老年人口比例相应增长的动态过程。国际上通常把60岁以上的人口占总人口比

例达到10%或65岁以上人口占总人口的比重达到7%作为国家或地区是否进入老龄化社会的标准。从国际经验来看, 经济发达国家基本是在人均国内生产总值达到1万美元时进入老龄化社会, 属于先富后老。而我国进入老龄化社会时人均国内生产总值为840美元, 是世界平均水平的1/6, 具有明显的未富先老、未备先老特征。2014年, 我国居民人均可支配收入为2.02万元, 仍属于中低收入水平的发展中国家, 面临着经济发展和人口老龄化的双重压力。目前, 我国是世界上唯一的老年人口超过1亿的国家, 也是发展中国家人口老龄化形势严峻的国家。因此, 人口老龄化不是简单的人口结构问题和养老问题, 而是关系到实现全面建成小康社会宏伟目标的重大战略问题。党和政府高度重视发展老年教育。《中华人民共和国老年人权益保障法》第七十条规定: 老年人有继续受教育的权利。国家发展老年教育, 把老年教育纳入终身教育体系, 鼓励社会办好各类老年学校。

党的十八大报告强调完善终身教育体系, 建设学习型社会。老年教育是实现终身教育的关键环节, 是和谐社会建设的重要力量。国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)总体要求是: 促进全体人民学有所教、学有所成、学有所用。学有所教就是要坚持有教无类, 基本导向是教育公平, 学有所成, 就是要



坚持因材施教，核心理念是以人为本；学有所用就是要坚持终身学习，根本目标是人人成才。因此，如何创设适应老龄化社会需求的学习环境，将党和政府对老年群体关怀汇集，将教育融入社会人本化发展，体现教育的人文关怀和人本精神，彰显教育创新的价值成为一个值得思考的新命题。如何适应老龄化社会建设的需要，拓展终身教育功能覆盖的范围，在终身教育的服务对象上向老年群体延伸，是教育公平、教育社会化的重要突破和重要任务。习近平主席指出：“努力发展全民教育、终身教育，建设学习型社会，努力让13亿人民享有更好更公平的教育。”这显然包含老年教育，也充分体现党和政府高度重视发展老年教育。

发展老年教育意义重大。老年教育是以提高老年人道德修养、科学文化和身体健康素质，满足老年人增长知识、丰富生活、陶冶情操、促进健康、服务社会所实施的教育活动。发展老年教育，有利于老年人顺利地适应新的社会角色和退休生活；有利于老年人晚年生活过得更加充实和丰富；有利于使未受过正规教育的老年人能有机会重新学习文化知识，使过去已受过正规教育的老年人的知识得到更新；有利于提高老年人的社会参与率以及和谐社会的构建；有利于提高老年人的文化素养和有助于老年人的精神文明建设。

2. 发挥开放大学优势，创设老年教育环境

老年教育是建设学习型社会、提高全民族思想文化素质的组成部分。《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》指出：完善人才培养和就业政策。充分发挥开放大学作用，开展继续教育和远程学历教育。开放大学是一所新型大学，建设开放大学，对于终身教育体系

构建，学习型社会建设，满足社会成员多样化的教育需求，促进教育公平具有重大意义。面对新的机遇和挑战，身处“互联网+”的时代浪潮，将互联网的技术手段和互联网的思维与老年教育相结合，倡导全民终身学习理念，是开放大学拓展社会功能、实现“把大学办在社会中”的战略选择。为贯彻落实《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》以及国务院副总理刘延东同志“应加大建设老年开放大学的力度，以满足老年人的学习需求”的批示意见，国家开放大学研究制定了《关于推进老年教育的指导意见》，举办了老年开放大学。实践证明，老年大学对促进老年人身心健康有着不可替代的作用。现在的老年人不仅需要吃饱穿好、有病可医，更需要追求精神享受。许多老年人都有“走进老年大学就快乐”的感受，可以说老年人上大学是实现梦想的一个重要渠道，而老年大学则为他们提供了机会和条件。

2015年1月，老年开放大学在国家开放大学总部正式揭牌成立并举行理事会第一次工作会议，教育部副部长鲁昕出席会议，对老年开放大学的建设工作提出要求和希望。鲁昕指出，老年开放大学的成立，是教育部、国家开放大学贯彻《国务院关于加快推进养老服务业发展的若干意见》文件精神、落实刘延东副总理有关批示的重要举措，标志着在经济新常态下，教育服务老年人群开启了新模式。国家开放大学推进老年教育、建设老年开放大学，既是国家开放大学倡导全民终身学习理念的重要体现，也是教育部赋予国家开放大学的重要的社会服务职能。

2015年5月，国家开放大学校长杨志坚在“第四届中国养老服务业发展论坛”做主题演



讲时指出：老年开放大学在教育部的支持下，整合老年教育国家政策资源，联合全国老龄工作委员会办公室等单位合作共建，以开放的理念和精神，协同创新，形成合力，立足解决老年教育政策碎片化问题。依托国家开放大学立体覆盖全国城乡的办学组织体系，建设老年开放大学学习培训示范基地和学习中心。探索学历教育与非学历教育一体化的运营模式。围绕老年人群的需求、特点，开设面向老年人的各种课程，探索建设一批适应老年人学习特点的学历教育专业。通过设计一体化、相衔接的证书体系，借助学分互认和转换的学分银行系统，创新学习模式，打通学历教育与非学历教育之间的界限。探索基于互联网的线上学习和线下学习无缝衔接的学习模式，促进“人人、时时、处处”泛在学习的实现。

2015年5月，国家开放大学老年教育研讨会在北京召开。国家开放大学校长杨志坚表示，面对日益严峻的老龄化形势，国家开放大学将主动承担国家的使命和期望，进一步开拓新的发展空间，增强服务意识，凝聚共识，树形象创品牌，办好老年开放大学。与会代表认为：在积极老龄化的社会背景下，国家高度重视老年教育，依托国家开放大学覆盖全国城乡的办学组织体系优势和远程教育优势，办好老年开放大学，是对国家开放大学倡导全民终身学习理念的高度认可，是满足老年人“老有所养、老有所学、老有所乐、老有所为”的重要途径。由国家开放大学牵头，依托全国省级开放大学、电视大学办学体系，一定能在更大范围内开展老年教育，创设老年教育良好环境，满足老年群体学习需求。

3.构建有地方特色的老年教育体系

老年教育主要是以提高老年人素质和生活质量为宗旨，坚持政府主导、多方参与、社会支持，走多渠道、多形式、多层次的发展路径，构建有地方特色的老年教育体系，不断满足日益增长的老年人学习需求，造就身心健康、品质高尚、生活智慧、个性多彩、与时俱进的现代老年人。老年教育应坚持老年教育事业与经济社会发展和人口老龄化相适应；坚持公益性为主体，社会办学为补充；坚持不断扩大规模，让更多的老年人受益；坚持从实际出发，以创新促进发展和促进教学质量的提高；坚持统筹规划、分类指导，促进城乡、区域协调发展。为此，必须充分考虑当地实际情况，按照老年教育发展规律，采取有效措施，努力办好老年教育。

3.1 提高对老年教育的认识

老年教育是重要的民生工程，是促进社会和谐的具体行动。办好老年教育是党和政府的重大决策，也是社会公众的期待。开放大学要充分认识老年教育是教育事业发展的有机组成部分，主动适应人口老龄化趋势，以终身教育理念为指导，以服务学习型社会为导向，充分利用社会教育资源，采取灵活多样的教学方式，满足老年人精神文化需求，为构建和谐社会、建设学习型社会发挥积极作用。要坚持“以人为本”的办学理念，依托市、县开放大学，有效利用广播、电视、互联网等现代传媒开展老年教育，不断拓展老年人学习活动渠道；积极开展老年人参与度高、社会影响大的文化活动；逐步建立技术先进、传输便捷、覆盖城乡



的老年教育网络体系,把更多的老年教育资源配置到基层,为老年人创造良好的学习条件。

3.2 遵循地方整体战略部署

党和政府对办好老年教育有一系列重要政策。鉴于各地人口老龄化程度不一样,因此办好老年教育,必须考虑省情市情,按地方统一部署要求进行。例如,江苏1986年就进入老龄化社会,比全国早13年。如何应对人口老龄化的挑战,已经成为江苏经济社会发展的重要任务。根据江苏省民政厅发布的《江苏省2014年老年人口信息和老龄事业发展状况报告》白皮书显示:截至2014年年底,江苏60岁以上老年人口达到1579.23万人,占户籍总人口的20.57%,比全国(15.5%)约高5个百分点;65岁以上老年人口1072.47万人,占户籍人口的13.97%,比全国(10.1%)高3.87个百分点。江苏老龄化比例居全国各省区之首(不含直辖市),这意味着江苏每5人中,就有一位老人。2014年老年人口比2013年增加了84.44万人,老龄化比重增加了0.92个百分点,超过了以往任何一年。2013年,江苏省教育厅、民政厅、老龄办等8家单位联合下发《关于进一步加强老年教育工作的意见》,明确了老年教育工作的指导思想、基本原则、主要任务和保障措施。文件指出:大力发展老年开放教育。江苏开放大学要大力发展老年教育,开发适合老年人多方面、多层次学习需求的非学历和学历课程,充分发挥江苏学习在线、夕阳红江苏老年学习网和省广电总台教育频道,采用电视播放、网络覆盖、音像制品发放、社区组织和辅导相结合的形式,与基层社区教育中心、老年学习组织有效对接,为广大的老年人学习创造条件。江苏省教育厅也明确要求江苏开放大学要加快发展

老年教育,积极举办面向老年群体的学历教育,同时以老龄协会等老年社会组织为纽带,加强与社会老年教育机构合作,利用现代传媒技术开展老年教育,把老年教育办到家门口或书桌上。根据省相关文件要求和统一部署,江苏开放大学认真贯彻《关于进一步加强老年教育工作的意见》精神,积极探索老年教育的新途径。

3.3 加强老年教育体系建设

办老年教育,必须受众面广,才能有较好的社会效益,因此体系建设十分重要。为适应老年教育发展形势,江苏开放大学充分利用系统办学优势,高度重视老年教育体系建设。学校专门设立健康与养老教育学院,学院将依据经济社会发展对老年教育的要求,结合老年人不断提升的学习需求,提供更加多元化、多层次的学习渠道和支持服务手段,充分发挥远程教育的优势,努力满足老年人日益增长的学习需求,为造就现代老年人做出应有的贡献,使老年教育真正成为老年朋友家中的课堂、身边的大学。按照构建终身教育体系的要求,学校以全省各市、县开放大学为依托,充分运用合作与共享机制,建设覆盖城乡的老年教育体系。

南通开放大学高度重视老年教育,积极实施“百千万”工程:即建设100所示范老年学习苑。制订老年学习苑建设和服务指标体系,在全市社区教育中心中评选挂牌。组织1000名老年教育名师。挖掘全市优质教育资源,把热心于老年教育事业的人才吸纳进全市老年教育优质师资库,2015年力争师资库拥有专业全、业务强、教学优的老年教育名师1000人。组织开展10万老年人乐学工程。开放大学系统每年提



供老年教育服务2万人次以上，示范老年学习苑每年提供老年教育服务2万人次以上，南通市民学习网和“学在南通”智慧学习平台年均服务老年人8万人次以上。目前，南通开放大学通过将优质教育送到居民家门口，着力构建老年人十分钟学习圈，让老年教育覆盖的范围更广，老年人学习更为便捷，解决了以往集中老年教育存在的报名难、路程远、交通不便等难题。在老年教育模式上实行“三三三”工作法，即内容上重视“三型”：知识型、休闲型、保健型；形式上讲究“三化”：信息化、多样化、特色化；课程上实施“三接”：与居民需求有效衔接、与经济社会发展无缝连接、与社会治理工作全面对接。

无锡开放大学依托自身教育资源，不断探索老年教育新模式。2015年上半年，在新民路校区举办老年教育，开设太极拳、网络与生活、舞蹈、摄影、歌咏、书画等课程。老年人可以在这里学习自己感兴趣的课程，交往志同道合的朋友，感染轻松愉悦的心情。为保障老年教育课程顺利开班，学校对新民路校区部分区域进行全新装修，打造舒适温馨、安全的学习环境；组建专门的服务管理团队，协调解决老年人学习过程中出现的问题；开放学校图书馆等公共资源；组建活动俱乐部，使老年人课余可以开展活动。无锡开放大学力图通过举办老年教育，为无锡终身教育体系构建、学习型社会建设贡献力量。

徐州市是超千万人口大市，老龄人口多。徐州开放大学作为在淮海经济区内有影响的开展全民学习、从事终身教育的开放大学，有责任也有义务为徐州市及淮海经济区老年教育事

业发展提供人才智力服务。为此，徐州开放大学决定设立健康与养老教育学院，旨在整合各方资源，打造人才培养培训、学术研究指导、产业实践的联动机制，将学院建成老年照护人才的培养、老年健康服务的研究以及老年教育的基地。一是培养老年服务人才。利用江苏开放大学专业设置的优势，开设开放教育的家政服务、养老服务与管理、医学营养、健康管理等专业。二是培训养老服务与管理人才。依托学历教育和医科院校、医疗机构、养老机构，聘请省内外相关专家，组建高层次师资队伍，重点开展养老机构管理人员、老年服务从业人员的继续教育与培训。三是开办老年教育。根据徐州市政府办公室下发的《关于加快发展养老服务业重点任务分工的通知》精神，积极向徐州市老龄办申请，争取政府支持，创办老年大学。依托徐州市老年大学和组建的高水平师资队伍，开展丰富多彩、老年人喜闻乐见的学历和非学历教育，建设老年活动中心，使老年人老有所学、老有所乐。的老年教育师资队伍；三是培养老年教育志愿者队伍，老年教育是一项公益性、社会性的事业，对于部分地区老年教育师资不足的情况，学习。为了保障老年教育资源建设、教学管理等方面的经费支出，学校专门设立了专项经费保障机制。为鼓励老年人参加学习，学校对首批老年学历教育学员的学费，制订了减半的优惠政策，为老年学员提供优质的办学服务。

4. 积极提供优质资源服务

老年教育是朝阳事业，涉及面广，需求量大，资源建设尤其重要，否则不能满足需求。江苏从省情出发，主要进行以下工作：



一是继续发挥空中老年大学的作用。江苏省空中老年大学有着15年的办学历史，十多年来，学校充分利用现代信息技术、努力开设新课程，更新优化教学内容和教学手段，最大限度满足老年群体的学习需求，受到了社会的赞许和老年人的好评。空中老年大学每周一到周六上午10点钟，在江苏教育频道“空中老年大学”栏目播放老年大学课程。2013年7月1日又在江苏教育频道推出“开放大学”栏目，每周一至周日上午9点播出。栏目的内容以老年人生活和教育为主，由“早读时间”、“理财有道”，“神游天下”、“生活知味”、“名医坐堂”和“健身有道”等组成，传播老年人普遍关注的社会热点、健康养生、家庭理财等内容，强调知识性、实用性、服务性，该栏目已播出500多期。“开放大学”栏目上线以来，受到广大老年观众的普遍欢迎，收视率不断攀升。

二是完善老年教育网络平台。江苏省空中老年大学网站于2013年改版，改版后的“夕阳红江苏老年学习网”宣传老年教育政策，报道老年教育信息；加强学习资源库建设，提供优质资源服务。已开放9大类39个方向16454个单元的学习课程，开发17个学习证书。目前，在“夕阳红江苏老年学习网”注册的老年学员有5000多人，最多时达8000多人，学习积分达60000多分，其学习成果已全部记入“江苏省终身教育学分银行”。

三是努力提供教育服务支持。社区是开展老年教育的最佳场所和平台，学校在驻地街道设立老年教育联系点，联合举办“银发课堂—公益讲座进社区”系列活动。针对社区老年人的学习需求，设计“菜单”式学习培训内容，邀请专家走进社区为老年人群讲授养生保健、表演艺

术、投资理财、手工技能等方面的知识，让居民在家门口感受到学习的方便与快乐。

四是适时开办学历继续教育。为满足相当一部分老年人追求学历文凭的需要，在江苏省教育厅领导高度重视下，江苏开放大学开办了老年学历继续教育。老年学历继续教育主要对象为(男60周岁、女55周岁以上)身体健康、能够坚持参加学习活动、有需求、有兴趣的老年人。老年学历继续教育属国民教育系列，本科开设文化产业管理(诗词赏析方向、摄影方向)专业，专科开设汉语言文学(诗词赏析)和摄影专业。老年学员可在“江苏省终身教育学分银行”建立个人账户，完成课程学习，成绩合格者，可获得课程结业证书。修满规定的学分，由江苏开放大学颁发毕业证书。老年学历继续教育先行在南京和常州地区进行了试点，首批学员于2014年4月18日举行了开学典礼。2015年又在南通试点本、专科招生66人。老年学历继续教育的开展，是全省教育改革发展特别是完善终身教育体系的一件大事，标志着江苏在全国率先实现老年本科学历继续教育，老年人接受正规学历教育成为现实。

五是完善老年教育学习成果转换。江苏开放大学充分利用“江苏省终身教育学分银行”功能，建立老年学历课程学分互换标准。老年学员在老年大学已获得的课程学分、获奖证书等，可参照江苏开放大学学分替换标准进行学分转换和存储，此举可以提高老年人的学习热情和积极性。

5. 深化老年教育理论研究

办老年教育，满足老年群体的学习需求，争取更多的社会资源关注和服务老年教育，需要在实践中不断探索和总结。针对老年教育的



特殊要求和规律，必须加强理论研究，才能形成具有开放大学特色的老年教育方法和思路。为此，充分利用学校的研究力量，开展老年教育现状和发展趋势研究；开展探索有地方特色的老年教育体系、模式研究；开展老年教育有效办学形式、课程体系、学习成果评价等方面的研究非常必要。比如目前老年教育的主体是老年大学，而老年大学的主管部门又分属于民政、老龄委等单位，由于各部门的标准和要求不同，老年教育呈各自为政、规模小、分散办学的态势，急需通过理论研究，为政府和教育主管部门提供决策咨询，进行终身教育体系顶层设计，统筹老年教育资源，积极推进老年教育和开放大学建设深度融合，从而促进和完善老年教育的发展。

中华民族历来崇文重教，“活到老、学到老”在中国深入人心。建设学习型社会，使终身

学习成为全民的一种精神状态和生活方式，帮助每个人梦想成真、人生出彩，这既是中国梦的重要内容，也是实现中国梦的强大支撑。习近平主席在十二届全国人大一次会议闭幕会上指出：“生活在我们伟大祖国和伟大时代的中国人民，共同享有人生出彩的机会，共同享有梦想成真的机会，共同享有同祖国一起成长与进步的机会。”积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务，老年教育这项“夕阳工程、朝阳事业”，肯定会得到各级政府的更加重视及各有关部门和全社会的共同参与。开放大学要贯彻落实《国务院关于加快推进养老服务业发展的若干意见》精神，认真研究老年教育规律，积极探索远程教育服务老年人群新模式，扩大老年教育服务供给，努力办好老年教育，为服务国家老龄化战略，推进学习型社会建设做出新贡献。

资料来源：

根据马良生2015年9月发表在中国远程教育上的《探索远程教育服务老年人群新模式—开放大学发展老年教育的实践》（2015年第9期，71-76）缩写整理而成。

（本文责任编辑：商丽丽）

几个值得深思的结论与现象

—王刊良教授在第五届智慧养老与智慧医疗论坛上的致辞

2018年6月15-17日，智慧养老50人论坛参与主办的第五届“智慧养老与智慧医疗发展论坛”在南京大学信息管理学院隆重召开。中国人民大学商学院副院长、信息系统协会中国分会副理事长兼秘书长王刊良教授在会上致辞。致辞内容如下：

尊敬的各位领导，各位专家，同事们，大家上午好！

我仅代表国际信息系统协会中国分会CNAIS和理事长毛基业教授对“第五届智慧养老与智慧医疗发展论坛”的顺利召开表示衷心祝



贺，对来自全国各地的专家学者们、业界朋友们表示热烈欢迎。

我个人也特别高兴见到许许多多的老朋友，也认识了不少新朋友。大家因为一个共同的研究兴趣加入到这个学术团体之中，这个兴趣就是如何运用自己的知识和聪明才智解决中国社会面临的养老和医疗问题，特别是信息技术和信息系统在其中可望发挥的巨大作用。我个人对这个团体及其活动有多年的关注，得益于左美云教授的邀请，前四届论坛我都参加了。在此，我冒着班门弄斧的风险跟大家分享一下我在养老和医疗方面的一些学习心得。

第一，我记得曾经在《读者》上看到的一篇文章，作者是一位媒体人，描述了自己的患有老年痴呆症的父亲，突然有一天一改往日和善的态度，对家里人发脾气，讲粗话，家人们都无法理解，孤立他，不理睬他，可是后来等到父亲已经无法认识家人的时候，大家才明白，可是为时已晚。其中讲到一点，说婴儿的成长是一个不断增长记忆的过程，而患有老年痴呆症的老人的衰老则是一个记忆不断失去和遗忘的过程。眼睁睁的看着自己的亲人与家人形同陌路，逐渐离开这个世界，这种撕心裂肺般的心痛该是何等的残酷。大家都应该是有情怀的学者，在这方面的研究将会增进人类的幸福，减少这里所说的类似的痛苦。

第二，我在研究生的一门课程（《决策理论与方法》）中曾经讨论过有关老年人“控制感”以及精神与健康的关系方面的研究。这两项研究大概是1960年代在美国康州的一家养老院开展的，一项研究的是老年人的选择权和控制感对其健康的积极影响，在看什么频道的电

视、什么时候浇花等方面有选择权和控制感的老年人更加健康，另一项研究的是老年人对事物的看法，例如用来描述老年人的形容词在如下两个维度的分类（积极的vs. 消极的，以及内在的vs. 外在的），例如睿智的（内在的和积极的）、佝偻的（外在的和消极的），这个研究发现，用内在的和积极的形容词来描述老年人的老年人，听力等下降和衰老的慢，而用外在的和消极的形容词来描述老年人的老年人，则要下降和衰老的快。这两项研究是我认为同时兼顾了严谨性（rigor）和相关性（relevance）的少有的研究。

第三，日本任天堂公司（Intendo）多年前发明的wii，并以此为平台开发了许多与运动和游戏相关的应用，其中有一款应用是帮助病人康复的，有些理疗过程要求病人一个挥舞动作要做数百下，这款应用就可以在病人挥舞的过程中增加游戏的功能，让病人的理疗过程不再枯燥。

第四，按照对于新技术需求的刚性，新技术的应用和扩散有一个级联效应。简单地说，就是新技术先应用于违法领域，然后才是合法领域；先应用到不入流的领域，然后才是入流的领域；全球上市公司市值最高的前10位几乎没有传统的生产制造企业。典型的例子有网游/手游，facebook/陌陌，网红直播和前一阵子火起来的抖音，有一个缩写是3G（game, girl和gamble），4G（3G+gay），再如失控的摄像头（谁在售卖你的隐私）。这其中的原因值得我们探讨，希望大家在智慧养老和医疗领域关注此方面的问题。



最后，我要真诚地感谢左美云教授、张新教授、颜志军教授，以及朱庆华教授及其团队在智慧医疗和智慧养老学术团体发展和学术研

究上的不懈努力，祝贺我们这个论坛越办越好，在学界、业界乃至政府主管部门中产生越来越大的影响。谢谢大家！

资料来源：

根据王刊良教授于2018年6月在第五届智慧养老与智慧医疗论坛上的致辞《几个值得沉思的结论与现象》整理而成。

（本文责任编辑：商丽丽）

《老年人在线教育及其与生活满意度的关系》快读

Michelle Dorin

（德克萨斯州女子大学，美国）

【研究背景】生活满意度是反映个人整体福祉的总称。它来源于许多因素，其中包括身体和心理健康，社会经济地位和教育等。解决生活满意度的重要性在于它已被许多研究人员成功测量，以确定人们成功老化的程度。本文目的是研究参与在线教育对老年人生活满意度的影响。正如Morris所说，我们的社会主导着两大趋势：计算机技术的发展和人口的老龄化。

美国老年人口将有大幅增长。这种趋势引起了关于老年人教育的各种问题，包括年龄歧视、生活满意度以及因年龄增长而引起的生产力降低等问题。因此，成人教育工作者有义务研究教育对老年人群的影响，以提高生活质量并满足这一日益增长的人口需求。随着互联网的出现，老年人有机会在不离开家或不打断生活方式的情况下进行社交和学习。

【研究方法】本研究选择了定量设计。在本研究中，部分调查问卷使用了一项备受认可的生活满意度研究中的问题，该研究采用了Neugarten, Havighurst和Tobin在堪萨斯城研究中使用的定量设计。具体而言，在这项研究中，研究人员使用了生活满意度指数-A（LSI-A）中最初的20个问题中的17个。LSI-A增加了有关当前教育经验，计算机访问和在线兴趣的人口统计问题和问题。研究样本包括居住在郊区独立居住中心和社区的55岁及以上的老年人。

【研究结论】结果表明：H1：对于已经或正在参加在线课程的老年人，生活满意度更高。但差异并不显著。这是因为护理机构中的老年人可能没有居住在普通人群中的独立住房中的那些人更多的计算机访问。此外，数据显示，随着人们年龄增长，他们的计算机访问量减少。H2：参加或正在参加在线课



程的人的生活满意度高于参加现场课程的人的平均水平。此外，无论是参与现场还是在线课程，似乎比不上课的人的平均生活满意度更高。但差异并不显著。H3：参加在线课程的老年人不比现场课程的老年人有更多的时间限制、健康问题和灵活性问题。H4：无法外出上课的老年人有兴趣参加在线课程。结论显著。

【研究贡献】理论贡献如下：首先，本文讨论了老年教育学理论，试图消除老年人无法学习的观念；其次，目前的研究同样表明，教育是可能的，并且可以让老年人通过各种媒介进行学习；第三，这项研究表明，老年人有能力在高科技的学习环境中学习。这种能力影响老年人的生活满意度，并进一步支持了geragogy理论。

资料来源：

根据Michelle Dorin于2007年发表在期刊《Educational Gerontology》上的题为《Online education of older adults and its relation to life satisfaction》论文缩写整理而成。

（本文责任编辑：熊捷）

《分享还是不分享？：认知信念在网络健康传言分享中的作用》 快读

Alton Y.K. Chua, Snehasish Banerjee
（南洋理工大学通信与信息学院，新加坡）

【研究背景】互联网已成为健康信息的重要来源。将近90%的患有健康问题的人会第一时间在网络上寻找信息。这种发展伴随着在线健康谣言普遍存在的缺点，消息的准确性对用户而言是未知的。当与健康有关的谣言变成病毒性时，它们不仅造成混淆，还会引发社区不必要

的实践启示如下：首先，老年人需要计算机，那些参加过或正在参加在线课程的老年人的生活满意度得分高于没有参加过在线课程的老年人的生活满意度；其次，这项研究表明，需要政府计划，社区计划和电脑制造商的折扣来促进老年人购买电脑。目前的研究显示，75岁以上的受访者中有80%没有电脑；再次，正如文献中所讨论的，更高的生活满意度可以导致更健康、更有生产力的生活；最后，就算是仅参加过一次教育，对老年人生活满意度的影响也是很大的。因此，要通过合理设计并让老年人参与在线教育，以消除许多老年人的错误理念，即认为在线教育无法提高生活满意度。

的焦虑。首先，认识上的信念包含了对知识特征和认识过程的认识。认为知识相对僵化并且易于获取的个体在认识论上是天真的。相反，那些认为知识相对模糊且需要通过大量努力获得的人才是认识论上的健壮的。因此，研究认识论上天真和健壮的用户在分享传言的决定方



面有何不同是有趣的。其次，用户决定分享的程度受传言特征影响的程度尚不清楚。目前的传言研究仍然关注用户在社交媒体上分享决策的方式是由真-假、文本-图像和恐惧-希望的二元对立形成的。

【研究目的】 本文研究认知信念如何影响互联网用户分享在线健康传闻的决定。为了深入研究，本文考察了谣言的真实性或虚假性，文本或图像的特征以及恐惧或希望如何塑造认识论上幼稚和健壮的用户之间的决策。具体的研究问题包括：

RQ1：认知信念如何影响用户分享传言的决定？

RQ2：在认识论上天真的用户（a）真假传言（b）文字和图像传言（c）恐惧和希望的传言不同，他们的分享决策有何不同？

RQ3：在认识论上强大的用户（a）真假传言（b）文字和图像传言（c）恐惧和希望传言不同，他们的分享决策有何不同？

【研究方法】 研究设计是参与者2（真假二分法）×2（文字-图形二分法）×2（恐惧愿望二分法）的基于网络的实验。为了筛选实验刺激的谣言，本文使用了包含约800条健康传言的中国谣言验证网站liuyanbaike.com。该网站让域名专家将这些传言标记为真或假。该实验包括四个部分。第一部分介绍了八种传言：向参与者表示仅仅是传达信息而不是传言。每个传言都

资料来源：

根据Alton Y.K. Chua、Snehasish Banerjee于2017年8月发表在期刊《International Journal of Medical Informatics》上，题为《To share or not to share: The role of epistemic belief in online health rumors》论文缩写整理而成。

在一个单独的网页上呈现，这个网页上有一个问题，询问参与者是否想与他们在他们的社交网络中分享信息（1=是，0=否），再回答关于给定的传言的问题，参与者必须点击下一步按钮才能进入下一个谣言。这一直持续到他们接触到所有八个谣言。实验的第二部分询问人口统计问题。有关年龄，性别和专业地位的信息被要求实验的第三部分测量了参与者的认知信念。实验的第四部分询问参与者是否早先遇到向他们展示的八种谣言中的任何一种。所有参与者都表示不熟悉这些传言。这确保了参与者将这些条目视为传言，这些传言在本文前面已经定义为准确性未知的信息。

【研究结果】 传统上认为天真的参与者（44%）比认知能力强的个体（21%）更频繁地分享传言。认知上天真的参与者在分享决定方面无差异，无论其特征如何。认知上强大的参与者决定分享的文字和图像传言之间存在显著差异。他们的分享决定在真假性和恐惧希望二分法中没有差异。

【研究结论】 首先，认识论上天真的个体比认识论强大的个体更多地推动了传言的传播。其次，尽管认识论上天真的个人决定分享真假在线健康传言并无区别，但令人惊讶的是，在认识论上强大的个人之间也是如此。第三，文字传言比图片传言更可能被分享。第四，参与者的分享决定独立于恐惧-希望的谣言二分法。

（本文责任编辑：商丽丽）

云手机 M2S卫星定位

产品简介

云手机 M2S卫星定位是深圳市莱尚科技有限公司开发的一款云手机。该云手机采用卫星+基站双定位系统，让老人永不失联。大字体，大声音，大按键，让老人看得见、按得准。针对老年人专门设计的人机交互界面，让老人轻松上手操作。子女可通过健康云手机独有的云平台远程设置手机上的通讯录、一键拨号、设置闹铃等功能，老人只需接打电话，其他交由子女远程代劳。GPS卫星与LBS基站双重定位，不论室内还是户外都能定位到，永不失联。通过云平台远程查看老人当前位置、当天活动轨迹，不怕老人走失。健康云监护，不用担心爸妈的身体健康。



图1 云手机 M2S卫星定位

产品功能

云通讯录：通过云平台将编辑好的通讯录远程同步到健康云手机上，让老人不再为不会

存号码而苦恼。

云一键拨号：通过云平台可以远程设置健康云手机端的一键拨号，亲情号码一键拨通免除老人找电话号码的麻烦，快捷拨通亲人电话预设，亲情号码一键快速拨打电话9个快捷拨号键，让老人省去翻电话本的烦恼，拨打电话更方便。

云健康提醒：通过云平台远程设置健康云手机端的闹铃，可提醒老人起床、吃药、测量血压等，让老人的健忘不再贻误健康。

远程定位：内嵌了GPS卫星定位芯片，全球任一位置瞬间锁定（只需30秒），精确度可达5~25米，您可以随时随地了解老人当前位置。另外，它还支持LBS基站定位，当使用者在室内的时候，卫星可能无法找到，而基站定位却不受限制。有了这两种定位技术，无论老人在哪里都能找到。

轨迹查询：通过云平台可以查看健康云手机当天所有的移动范围，知道老人一天去了哪些地方，老人外出也可以实时跟进，不用担心他（她）偏离方向。

紧急呼救：拨动SOS应急求助键，而后流向预设号码发送含GPS定位信息的求助短信拨打求助电话，迅捷有序的保障用户安全。

听声辩位：如老人走失，已通过远程定位找到老人所在位置，但老人所在位置地形复杂不易找到时，可发送“SGSOS”到老人手机上启用呼救声效，根据声效所在方位便可找到老人。

健康e族云设备：配合健康e族云设备，实



现健康测量、健康预警和健康管理。

更多功能：包括收音机、手电筒、音乐播

放、数码拍照、手写输入、语音报时、蓝夜传输、USB接口等。

资料来源：

据发表在深圳市莱尚科技有限公司官网的《云手机M2S卫星定位》缩写整理，网页参见：<http://www.jkez.net/index.php?m=content&c=index&a=show&catid=32&id=35>

（本文责任编辑：雷东荧）

老人智能手表 PT88

产品概述

PT88是深圳市尚锐科技有限公司推出的一款针对老年人的GPS定位手表，适合所有老年人和成年人。它有三个模式定位和语音监视器，可以进行实时跟踪和识别手表周围的声音。它还有关闭警报功能和关键的SOS功能。这是一款可以专业保护老年人安全的GPS手表。

产品功能

GPS+GSM双模式定位：家人可随时随地查看被监护人的位置、轨迹。一旦老人走失，通过智能寻回导航能快速找到正在移动中的目标。

心率监测：内置心率传感器，功耗低，精度高，对运动中的心率进行检测和提示，让你通过心率情况自由规划运动时间和运动量。

资料来源：

据发表在深圳市尚锐科技有限公司官网的《老人智能手表PT88》缩写整理，网页参见：<http://www.thinkrace.cn/lrwb/lrsbpt88>

（本文责任编辑：雷东荧）

一键求救防跌倒：当老人遇到危险或者突发紧急情况下，只需长按SOS键，就可以主动拨打儿女电话。



图1 老人智能手表 PT88



临终关怀——让老人有尊严的死

索甲仁波切在《西藏生死书》里写过这样一句话：“没有哪一种布施，会大过于帮助一个人好好地死亡。话虽如此，但遗憾的是，生活中能做到的人少之又少。”

不得“好死”，这可能是现在最被我们忽略的幸福难题。

如今，中国各大城市都在发布幸福指数。但这些发布很健忘——忘记了“死亡质量”也是幸福指数的核心指标。

经济学人智库发布了《2015年度死亡质量指数》报告：英国位居全球第一，中国排名第71。中国死亡质量指数排名为何如此低？一个非常重要的因素就是，我们对“临终”缺乏一个正确的认知和概念。

央视主持人白岩松说：“中国人讨论死亡的时候简直就是小学生，因为中国从来没有真正的死亡教育。”

死亡教育的缺乏，让人们关于临终的认识普遍有很多误区。

在过去的这些年中，我们依然简单停留在“救人一命胜造七级浮屠”的观念之中，为了挽留生命，明知不可为，我们也要孤注一掷地抢救。

为此，在最后的日子里，病人常常被动地接受过度“治疗”。有些病患甚至直到生命的最后一息仍在接受创伤性的治疗。

为了避免这种噩梦的发生，很多美国医生重病后会在脖上挂一个“不要抢救”的小牌，以提示自己在奄奄一息时不要被抢救，有的医

生甚至把这句话纹在了身上——“这样‘被活着’，除了痛苦，毫无意义。”既然我们每一个人都是向死而生，不可避免地要重新走入轮回，为何不给予生命以舒适、宁静甚至美丽的终结？

只需一些临终须知，我们就可以让亲人们走得优雅和安宁。

请让我们爱的人平静地离开

投入死神怀抱的最后一段旅程是一种怎样的体验？

生命在最后的几周、几天、几小时里到底处于什么样的状态？一个人在临近死亡时，体内出现了什么变化？在想什么？需要什么？我们该做什么，不该做什么？

我们大多数人是无从知晓的。

好在伴随科技的发展，我们有幸能够借助脑状态客观定量测量技术，通过对脑电波的解码了解弥留之际，大脑到底处于一种怎样的状态。

阿夏（化名）本人患有肾病综合征，我们在为其测量脑状态时，她已经出现多器官衰竭现象，深度昏迷，测量结果显示她的大脑已经完全放弃了高级认知功能，脑惰性值只有88，而她的脑耗能仅为67，困倦值极高，脑抑制超过80，表明测量时大脑已经主动放弃维持其活动的占全身三分之一的血流灌注，将全部能量用来供给生命器官。

另外，她的脑内敛只有18，远低于正常范围，当前大脑已经丧失了对感官通道的控制，



外专注为0，表明此时大脑已不再主动获取外界信息，脑排空为100，大脑已经完全被不受理性控制的意识所控制，且脑稳定高达87，说明此时的脑状态很难回转。

阿夏的在弥留之际的脑状态，如图1所示：

我们可以通过数据，客观、定量了解病患临终时的脑状态后，就会真正体悟曾经的一些做法是多么糟糕。

临床研究表明，临终病人常处于脱水状态，吞咽出现困难，周围循环的血液量锐减，所以病人的皮肤又湿又冷，摸上去凉凉的。

因此，当阿夏的亲属抓着她的手时，就会感觉其像山泉一样冰凉，家属很担忧，拿来厚厚的被子给她盖，希望能够让她暖和一些。

但实际情况就是，阿夏在临终之际，其脑内敛过低，感官通道无法关闭，非常敏感，一点点的重量对她来讲，都会显得过于沉重，更本无法忍受。在很多调查中，研究者们发现有很多病人家属，在病患濒死之际拒绝给其使用

能够缓解疼痛的药物，他们担心这类药物会加速死亡。实际上，到目前为止，尚无明确的证据表明缓解疼痛的药物会促使死亡。

而且，在我们日常对脑状态的监测和观察中发现，适当的使用镇静药物，能够提高病患的脑内敛值，让患者更好受一些。可以使她/他更为祥和地走向死亡。

另外，要加紧交流，临终期一般为10-14天，很多人都想把重要的话放在最后，但通过脑状态数据，我们看到，临死之时，大脑的高级认知功能已经关闭，也不再主动去关心外界信息。

一项对100个晚期癌症病人的调查显示：死前一周，有56%的病人是清醒的，44%嗜睡，多数处于一个可交流的状态。但当进入死前最后6小时，清醒者仅占8%，42%处于嗜睡状态。

对大部分人来讲，交流在那时将没有任何意义。其实，我们对临终关怀和照料的所有误解都基于一个前提，就是我们和临终者已经无法沟通，我们至亲的亲人已经无法讲出他们的



图1 某弥留之际的患者脑状态与常模值对比



心愿和需求，我们只好一意孤行。而本来只需要一点点起码的医学常识，再加上脑状态客观定量测量，让一切都不再复杂。

看似冰冷的脑状态数据，却给很多人的最

后时光带来了温暖与祥和。

既然我们都是向死而生，不可避免地要重新走入轮回，相信带着轻松、美丽踏进另一个世界，一定会走得更好。

资料来源：

根据易飞华通科技发展有限公司智慧易飞系列产品缩写整理，网页参见：
<http://www.efnao.com/>

（本文责任编辑：肖婉楠）

科技助力，乐享老年生活

“以前做梦也想不到老了开始用上高科技了！一个呼叫器竟然能干这么多事，想不到，真的想不到。”家住安徽省芜湖市芜湖镜湖区的82岁老人罗滴宝激动地对《中国城市报》记者说。

芜湖援通智能化养老服务中心主任王伟向《中国城市报》记者介绍说，芜湖援通是全市首家智慧健康养老服务机构。目前，已经形成了以智能化养老信息平台、96365生活服务平台、养老机构信息管理平台、老年人能力评估平台、“智慧管家”家庭监护平台、“家庭医生”健康管理平台、志愿者服务管理平台等“七位一体”的多功能一体化平台。

养老就要“一键通”

罗滴宝老人提到的呼叫器就是芜湖援通智能化养老信息平台为老人们免费安装的“电子保姆”呼叫器。

在老人家中，不大的呼叫器上只有红、绿二键——紧急求救按红键和生活帮助按绿键。据了解，老人想要求救求助时，不用找人、找

物、找号码，报名、报姓、报地址，只需按一下“电子保姆”呼叫器，智能化管理平台即刻显示老人姓名、地址、年龄、健康状况、监护人联系电话、左邻右舍联系方法等信息。随后，工作人员会迅速将老人的需求信息发送给110、120、119等服务机构或加盟服务商，提供紧急求救、生活求助。

高质量的服务也获得了广泛的认可。根据最新的统计，平台现注册老人由最初的40人猛增到了3万多人，每月呼叫量均超过1000次以上，截止目前提供了30余万次的呼叫服务。所有服务都有上门预约、服务计时、跟踪管理和2次以上的回访，用户满意率在90%以上。

神奇的“绿键”

虽然“红键”是老人们的“救命键”，但是，为养老信息平台争得如此高的满意度的真正功臣却是“绿键”。因为它集涵家政、教育、购物、餐饮、医疗、健身、维修、旅游等服务于一身。如此健全、高效、高性价比的“15分钟生活服务圈”又怎能不让老人们满意



呢

所谓“15分钟生活服务圈”就是芜湖援通针对社情和老人现状，提出的“互联网+日间照料中心”服务模式，即以智能化养老平台为支点，将日间照料中心服务范围向外扩展，为方圆3—5公里内的老人提供上门理疗、保健、家政、送餐、便民等服务。目前，已在弋江区、鸠江区承接了3个日间照料中心。

关爱陪伴老人左右

老人们安度晚年最需要的就是“关爱”，在对“空巢老人”的关爱行动中智能系统正发挥着越来越重要的作用。“积极利用好志愿者等社会资源这些原有手段之外，更智能的做好‘三无’、空巢、孤寡老人的帮扶工作是中心所必须面对的难题。”芜湖援通相关负责人邢静静说，中心通过系统对近万名“空巢老人”

资料来源：

根据2018年07月09日发表在中国城市报的《科技助力乐享老年生活》缩写整理，网页参见：http://paper.people.com.cn/zgcsb/html/2018-07/09/content_1866670.htm

（本文责任编辑：雷东茨）

安徽合肥唯一一家公办养老院试运营：

平均每月约1550元，200多人排队

民办养老机构“床位等人”

案例：老人入院前遭子女反对，晚辈思想也成阻力

在合肥市庐阳区董铺水库附近的一家养老院，从今年3月份正式营业到现在，总共110张床位，陆陆续续入住的老人却仅有十多名。

的健康指数、心理活动、家庭状况、生存能力等数据进行动态了解和掌握，制定针对性、个性化、实用性的养老服务方案。

据了解，根据老人身体状况和自身需求，中心采取每月1—4次的电话亲情问候，了解他们的生产生活、经济来源、身体状况、子女扶助等基本情况，慰问内容实时记录。定期和老人子女进行电话沟通，提醒在做好物质赡养的同时，履行精神赡养责任。

桃李不言，下自成蹊，在我国快速步入老龄化的过程中，有何更有效的利用社会资源做好养老工作是摆在每一个城市管理者面前的难题。越来越多的城市选择了“智慧”化的道路绝不是简单的跟风。在智慧养老走在全国前列的芜湖未来又会为智慧养老贡献什么呢？让我们拭目以待。

负责人表示，人们的习惯，千百年来生活习惯，都是养儿防老，老人靠的是儿女赡养、服侍，度过晚年人生的最后阶段。“通过创办养老院，我们发现若说离开家庭到养老院度余年，很多老人、子女是想不通的。”

曾经有一位老人，在这里试住了三天后，



对这里的养老环境十分满意，就在老人决定最终入住的时候，得知消息的子女，极力阻止老人搬到养老院，最终迫于子女压力，老人放弃搬到养老院。“其实不全是老人观念守旧，反而是晚辈更担心被别人当成不孝子女。”该负责人说道。

数据：民办养老机构平均入住率60%

从合肥市民政局可了解到，目前合肥市已许可养老机构42家，150张床位以上的有23家，除了合肥市老年公寓一家为公办养老机构外，其余均为民办养老机构。

据了解，2017年末，合肥市65岁及以上人口96.6万人，而目前全市社会办养老机构床位总数1万余张，能够满足合肥市当前养老机构实际入住需求。但是与公办养老机构排队报名的情况不同，民办养老机构的平均入住率只有60%左右。

合肥市民政局福慈处相关负责人介绍，民办养老机构入住率低有多种综合因素，一是很多民办养老机构为近一两年新建，入住率需逐步提升；其次有的机构因位置、价格等原因，影响老人及家属的入住欲望；同时，部分老人及家属受传统养老观念的影响，对机构养老的认识还不充分，选择居家养老的偏多。

措施：合肥出台政策鼓励社会办养老机构医养结合

加大社会办养老机构补助

为了发展社会办养老机构，近日，合肥市民政局公布了《合肥市社会养老服务体系建设的实施办法》（后简称《办法》），合肥市将不断健全以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系。

据了解，根据该《办法》，对符合条件的社会办养老机构，按照实际新增床位数给予一次性建设补助。

对于床位数300张以下的新建社会办养老机构，正常运营1年后，按每张床位2000元给予一次性建设补贴；床位数300张及以上的新建社会办养老机构，正常运营1年后，按每张床位5000元给予一次性建设补贴。

同时，社会办养老机构正常运营第2年起，由市民政部门组织实施第三方评估，按实际入住自理型老年人数给予每张床位每年2400元运营补贴。“为失能失智老年人服务的，给予每张床位每年3600-7200元运营补贴。”合肥市民政局相关工作人员说道。

此外，对于社会办养老机构从银行等金融机构贷款用于养老机构建设的，将给予贷款贴息补助；依托社会办养老机构为特困供养人员、城乡低收入老人购买养老服务的，给予购买服务补贴。

鼓励社会养老机构医养结合

在合肥市老年公寓负责人左骊看来，医养结合是养老服务业的未来方向。

在此次《办法》中，对社会办养老机构内设的医务室、护理站获得“医疗机构执业许可证”的，给予一定补助，从而鼓励有条件的社会办养老机构开展医养结合。

同时，合肥市将推进居家养老服务智慧化，鼓励社会力量通过建立养老服务信息平台、远程居家照护服务系统等方式，提供助餐助医、助急、护理等服务。对纳入智慧养老机构创建试点的养老机构，合肥市将给予一定补



助。此外，积极鼓励养老机构参保，实现辖区内公办养老机构、获得设立许可的社会办养老机构综合责任保险全覆盖。

资料来源：

根据2018年07月06日发表在江淮晨报的《合肥唯一一家公办养老院试运营：平均每月约1550元 200多人排队》缩写整理，网页参见：

http://365jia.cn/news/2018-07-06/882DCBFD479B6AB8_2.html

（本文责任编辑：雷东荧）

送医到敬老院——江西赣州于都县医养结合零距离

6月20日，现年78岁患有肺源性心脏病的于都县岭背镇敬老院老人陈一新当日突感身体不适，便到院卫生室看医生体检诊察。他说，自从2008年敬老院有了病床和卫生室，现如今有点风寒感冒方便得很，不出院门就能看上病。

于都县是百万人口大县，全员人口数据信息系统显示，截至目前全县总人口117万，65岁以上老年人口达到7.5万，人口老龄化不断加速，健康养老面广量大、任重道远。近年来，于都县抓住全市医养结合试点契机，先行先试，大胆探索，通过在敬老院设置家庭病床、开办卫生分院、新建卫生医务室、派驻医护人员值班、政府为老年人购买健康服务和重大疾病医疗商业补充保险等方式，民政、卫生医疗、医保等多部门联手，多渠道推进养老资源

与医疗卫生资源“时空零距离”无缝对接、深度融合，将住院老人纳入健康扶贫家庭医生签约服务范畴，开展健康巡查随访服务。与此同时，该县从2017年开始结合国家基本公共卫生均等化服务建立老年人健康档案，定期开展健康体检，全方位改善老年人就医体验和医疗健康保障，确保在院“五保户”、“失能”老人以及计划生育特别扶助对象等各类老年人老有所养、老有所医。

据悉，该县利村乡针对里仁片区老人看病无论到乡卫生院还是县城医院距离均比较远的特殊情况，2016年起直接把乡卫生院里仁分部开办到该乡光荣敬老院，让近百名住院老人足不出院就能享受到“随叫随到”式的医疗健康服务。

资料来源：

据2018年07月04日发表在中国江西网的《送医到敬老院——于都县医养结合零距离》缩写整理，网页参见：<http://jjjc.jxcn.cn/system/2018/07/04/016996653.shtml>

（本文责任编辑：雷东荧）



会议集锦

编者按：

本期会议集锦为读者们介绍近期召开的四个养老领域的会议：一是由上海市民政局、市老龄委办公室、市国际贸促委主办的中国国际老龄产业高峰论坛。论坛围绕“养老新时代：更充分、更平衡、更优质”这一主题展开讨论。二是由贵州省养老服务行业协会、贵州省老龄产业协会主办的贵州银河候鸟式旅居养老产业发展论坛。论坛以“候鸟之盟 栖息无界”为主题进行交流。三是由人民网舆情数据中心、腾讯公司安全管理部、政务舆情部、微信安全中心主办的《画像网络新移民 关爱银发上网族——〈中老年人上网状况及风险网络调查报告〉》发布会。会上发布了《中老年人上网状况及风险网络调查报告》。四是由山东省卫计委医疗管理服务指导中心、山东省医学会、日本东亚介护产业国际联合会联合主办的“第一届中日医养健康（介护）高峰论坛”。论坛以“健康山东、合作共赢”为主题，探讨了医养结合应用路径的新概念、新思想、新发展、新趋势。

【中国国际老龄产业高峰论坛】

6月13日，“2018中国国际老龄产业高峰论坛”在上海东锦江希尔顿逸林酒店礼堂举行。论坛由上海市民政局、市老龄委办公室、市国际贸促委主办。会议由市民政局长、市老龄委办公室主任朱勤皓等主持。

本届论坛围绕“养老新时代：更充分、更平衡、更优质”这一主题，邀请国家相关部委领导、国内外行业专家代表，进行多角度、深层次审视行业现状，探讨未来趋势，分享发展经验，推动中国老龄产业可持续发展。

市委副书记尹弘指出，加快发展老龄事业和老龄产业，不断满足数量庞大的老年群众多方面需求，妥善解决人口老龄化带来的社会问题，事关发展全局和百姓福祉。我们要下大力气推动老龄产业高质量发展，努力做到供给更加精准、服务更加专业、产品更加智能，更好满足老年群众高品质生活需求。要进一步发挥

政策导向作用，聚焦发展瓶颈问题，加大引导扶持力度，积极培育老年消费市场，推进新技术和老龄产品的应用集成，鼓励和支持民间资本投资老龄产业。要加强区域协同，促进资源合理配置流动，推动长三角区域养老合作发展，让老年群众得到更多实惠。

民政部相关负责人表示，计划用三年时间基本建立全国统一的养老服务质量标准和评价体系，更加完善养老服务质量治理和促进体系，推动养老机构服务质量总体水平得到显著提升。

论坛上国内外专家学者从康复辅具产业发展、城市康养产业发展、“医、康、养、护”人才培养培训、适老化设计中的人文关怀细节及美国、瑞士养老机构服务、制度等方面与会者进行了分享。本次论坛是在合作推进“一体化战略下长三角区域的社会养老服务业”实现高品质养老服务的共享发展背景下举行的。论坛也给医药行业提出了启示，如何在养老新



时代中为老年人提供更好更精准服务。

本次论坛博采学术、增进交流、开拓视野、将积极推动老龄产业的发展。

【贵州银河候鸟式旅居养老产业发展论坛】

6月16日，贵州银河候鸟式旅居养老产业发展论坛在贵阳市国际生态会议中心举行。该论坛由贵州省养老服务行业协会、贵州省老龄产业协会主办。论坛以“候鸟之盟 栖息无界”为主题展开探讨。

中国爱国拥军促进会会长、国家民政部原常务副部长、中央国家机关书法家协会副主席罗平飞先生，中国老龄科学研究中心副主任、南开大学经济学博士党俊武先生，中国老龄科学研究中心党办主任牟新渝先生，贵州省民政厅原副厅长、贵州省养老服务行业协会原常务副会长马天云先生等领导出席本次会议并讲话。

马天云在论坛开幕词中讲到：中国老龄化社会的严峻形势迫使我们积极求索，求索一种具有创新意义的、具有实践意义的、可以切实为老年人谋福祉的养老办法。

领导致辞结束后，论坛主办方贵州省养老服务行业协会、贵州省老龄产业协会邀请了两位专家对中国老龄化社会的现状及未来，以及中国养老产业的挑战和机遇进行了深度剖析，讲话内容获得了参会者的一致好评。

论坛上，“全国候鸟式互换旅居养老战略大联盟”正式成立，它不仅是养老单位之间的联盟，也是政企合力的联盟，更是集政府相关部门、领导、知名学者、行业专家、各养老机构单位以及各企业家于一体，群策群力，同心

协力，共同为老年群体及养老行业谋福祉、促发展的一个联盟。其旨在以新锐之姿、以创新之器、以孝道之心创造候鸟式旅居养老产业乃至养老服务行业的新业态、新思路及新发展，共同为中国养老服务行业的发展尽一份力。

此次论坛的召开，不仅标志着全国养老服务行业有了新的业态和新的发展，也标志着贵州在创新养老模式上有了长足的进步，对其他地区、其他行业就如何适配当前交换经济、共享经济具有一定积极借鉴意义。

【《中老年人上网状况及风险网络调查报告》发布会】

6月28日，由公安部刑侦局、全国老龄办宣传部指导，人民网舆情数据中心、腾讯公司安全管理部、政务舆情部、微信安全中心主办的《画像网络新移民 关爱银发上网族——〈中老年人上网状况及风险网络调查报告〉》发布会在北京成功举行。公安部刑事侦查局副巡视员姜国利，全国老龄办宣传部部长刁海峰，中国网络空间研究院副院长侯云灏，人民网舆情数据中心执行主任董盟君，腾讯信息安全执行委员会主任、腾讯公司安全管理部副总经理杨鹏出席发布会并致辞。

姜国利在致辞中表示，近年来，中国的电信网络诈骗每年以20-30%的速度快速增长，尤其是通过网络实施的诈骗案件持续攀升。他指出，《中老年人上网状况及风险网络调查报告》的发布，为公安机关更有针对性地保护中老年群体上网安全、财产安全，从而维护社会稳定提供了详实的数据基础，也为相关政府部门下一步制定保护中老年人上网的相关决策提



供了理论支持。

刁海峰在发言中表示，未来的发展趋势是，老年人已经成为我们社会的一个重要的社会群体，老龄化已经成为我国的基本国情，积极应对老龄化已经成为我国党和政府的长期战略任务。全国老龄办将在全国开展人口老龄化教育，促进全社会积极看待老年社会，积极看待老年人，积极看待老年生活，让全社会树立积极的老龄观，进行人口老龄化形势教育、政策法规教育、成就教育、积极老龄观教育等五个方面的教育。他强调，今天的发布会和即将发布的报告，正是人口老龄化教育的重要内容之一。

侯云灏在致辞中表示，数字红利并不会自动惠及到每个人、每个地方。业界将老年人在信息时代受到困扰的现象，称为横亘在他们面前的“数字鸿沟”。互联网大餐，年轻一代大快朵颐，而对于中老年网民来说，不管是科技设备应用不熟练、缺少符合老年人身心的产品，亦或是可能遭受的网络风险，都有可能导致中老年人在媒体使用中处于“信息孤岛”。在信息化、智能化大趋势下，中老年群体上网风险容易被忽视的情况不容忽视。如何满足中老年人网上日益增长的信息需求，是一个重要的议题。

董盟君在致辞中指出，互联网背景下的老龄化社会，既有数字鸿沟的挑战，更有展现新价值的机遇。但朝气蓬勃的银发网络背后，同样也蕴藏着各种问题，比如谣言、网络诈骗等等。如何倾听老年群体的诉求和心理感受，促进其他年龄段人群对他们的理解和尊重，是互联网及社会发展的重要议题。她强调，本次报

告发布，正是聚焦中老年群体上网安全，帮助提升中老年上网获得感与安全感的一次有益尝试。她呼吁社会各界共同努力，帮助中老年人系好上网的“安全带”，提升中老年群体网络安全感。

杨鹏在致辞中指出，近年来，针对中老年人网络诈骗事件频频发生，部分中老年人难以分辨，极易成为受害者。腾讯公司多年来一直致力于互联网安全领域的研究，并且很早就注意到针对中老年这一独特上网群体的保护。他还进一步表示，希望《中老年人上网状况及风险网络调查报告》能够为政府、企业、相关组织更好地了解中年人上网行为的现状，制定保护中老年人上网相关政策、规范、手册等提供帮助。

会上，腾讯公司政务舆情部崔斌与人民网舆情数据中心张力代表课题组发布了《中老年人上网状况及风险网络调查报告》(以下简称“报告”)。《报告》通过线上问卷调查与舆情分析相结合的方式对中老年网民上网习惯、上网频率、网络心态及上网障碍等上网行为进行了调查，并就中老年网民上网风险遭遇、风险顾虑、风险应对意识以及中老年人网络风险舆情热点进行了分析，并提出了相应建议。

《报告》指出，中老年人作为一个特殊的群体，大多跳过了PC时代直接进入移动互联网时代，对互联网新技术的认知不足，法律意识也较为欠缺，网络风险防范能力普遍薄弱。现今，人口老龄化和生活网络化将成为中国社会的重要趋势。如何让老年人在互联网时代不掉队、实现智慧老龄化是一个需要深思的议题。

在中老年人上网风险方面，《报告》指



出，中老年人上网的四大风险为网络谣言、虚假广告、网络诈骗与低俗色情；极易遭遇的七类诈骗则是保健品诈骗、红包诈骗、彩票中奖诈骗、网络传销诈骗、理财欺诈/非法集资诈骗、仿冒公检法类诈骗以及网购诈骗。《报告》发现，中老年网民最担心的三大问题是网络诈骗、谣言与虚假广告，年轻一辈尤为担心长辈遭遇网络诈骗。虽然多数中老年网民认为自己甄别网络风险能力一般，但六成以上中老年人有意识提升自身上网行为安全。《报告》强调，当中老年人遇到网络风险时，家人是中老年网民的主要求助对象，而人际传播则是中老年网民学习安全上网知识的主要渠道。

基于《报告》的调研结果，来自政府、媒体、高校、企业的代表对共同应对中老年人上网风险达成共识，在会上共同发布了《关爱中老年人上网安全倡议》。

此外，腾讯公司安全管理部高级总监金璇发表了题为《帮中老年人抵御网络诈骗和谣言，我们能做什么？》的主题发言。发布会最后还举办了以“关爱中老年人上网安全，如何更好地帮助他们远离上网风险”为主题的圆桌论坛，崔士鑫、丁华、刘鹏飞、李海浩以及来自公安部刑事侦查局的张军、张宁参与讨论，进一步探讨了中老年人网络安全相关问题，为保护中老年上网建言献策。

【第一届中日医养健康（介护）高峰论坛】

7月6日，“第一届中日医养健康（介护）高峰论坛”在济南开幕。本届论坛由山东省卫计委医疗管理服务指导中心、山东省医学会、日本东亚介护产业国际联合会联合主办，济南

市卫计委、济南市民政局、济南市商务局等单位共同协办，以“健康山东、合作共赢”为主题，以引领健康山东建设、满足全省老年人健康养老服务为需求，以医养健康产业新旧动能转换为动力，加快建立覆盖全体老年人群健康养老服务体系。

日本城西大学现代政策学院副院长、早稻田大学研究生院教授于洋，济南舜德护理院长张英，日本社会福祉法人AITI理事长助理加藤唯至等中日医养健康（介护）管理者、老年护理专家、医养健康（介护）产业专家等10余人做主题演讲，对医养健康产业发展新技术、照护方法和医养结合管理等内容进行介绍，交流医养健康管理、老年人护理及养老护理院管理制度等方面的先进理念、技术与经验。

山东是经济大省、传统文化大省，也是人口大省。截至2017年底，户籍人口和常住人口均超过1亿。其中，60岁及以上老年人口达2147万，占总人口的21.4%；65岁及以上老年人口1399万，占13.9%，老年人口总数居全国首位，老龄化程度深且继续呈现快速上升趋势，健康养老需求巨大。

山东省卫生和计划生育委员会家庭发展处副处长巨云田称，我省正在全面推行医养结合，“按照既充分发挥山东优势，又广泛利用全国资源的思路，我们与省内外医养健康领域的流科研机构 and 顶级专家学者进行了广泛接触。初步确定，依托山东大学组建全省医养健康产业智库，开展战略性、前瞻性以及热点难点问题研究，为医养健康产业发展提供政策建议、咨询和指导。此外，还加快推进产业协会组建，做好产业基金设立工作。”据了解，根



据我省医养健康产业发展实际，初步确定设立2支医养健康产业母基金。目前，已确定建投嘉浩设立其中一支母基金，总规模100亿元。

日本城西大学现代政策学院副院长、早稻田大学研究生院教授于洋先生认为，国内养老护理市场存在对护理对象设定的误区。“中国的养老护理产业才刚刚起步，认知障碍老人的真实情况还没有反映出来。中国养老护理产业的发展应该多吸取其他国家的经验，护理需求之大应该引起中国政府与民间的重视。同时，医养结合作为一种创新的养老服务模式，服务之间缺乏有效衔接，服务模式、管理体系及监督机制尚不健全。在建立统一完善的养老和医疗服务标准方面，政府应发挥主导作用。”

东亚介护产业国际联合会理事长唐传军先生认为，缺乏从事老年人医疗护理的专业人

才，是养老机构、医院面临的共同难题。“专业的医疗护理服务，是老年人获得高品质晚年生活质量的保障。当前专业照护人才的培养问题尚未得到足够重视。医养结合的养老服务是一种专业化的特殊服务，需要具有不同专业层次的、经过系统培养背景的专业人员。专业人才的培养有时间周期，应从当下就开始筹划，开展多层次的养老护理教育势在必行。”

此次论坛探讨了医养结合应用路径的新概念、新思想、新发展、新趋势，以全方位、全周期视野让社会老龄化向健康老龄化转变。从智慧康复到健康生活，助力中国康复医疗、家庭护理、养老产业实现跨越式发展。

（本文责任编辑：王配配）

涉老标准

老年社会工作服务指南

本期涉老标准延续第54期内容，仍聚焦于民政部2016年1月8日发布的《老年社会工作指南》，摘录服务方法、服务流程、服务管理、人员要求和服务保障。该标准规定了老年社会工作的术语和定义、服务宗旨、服务内容、服务方法、服务流程、服务管理、人员要求和服务保障等。适用于社会工作者面向有需要的老年人及其家庭开展的社会工作服务。下面将对标准中的服务方法、服务流程、服务管理、人员要求和服务保障进行摘录介绍。

6 服务方法

6.1 基础方法

老年社会工作者可以根据实际情况综合运用个案工作、小组工作、社区工作等社会工作直接服务方法及社会工作行政、社会工作研究等间接服务方法。

6.2 针对特定需要的介入方法

6.2.1 缅怀治疗

6.2.1.1 老年社会工作者协助老年人缅怀过去，找回以往的正面事件和感受，从正面的角度去



理解和面对过去的失败与困扰，从而肯定自己，适应现在的生活状况。

6.2.1.2 主要适用于帮助老年人缓解抑郁、轻度失智等问题。

6.2.2 人生回顾

6.2.2.1 老年社会工作者引导老年人通过生命重温，帮助老年人处理在早期生活中还没有妥善处理的问题，从而解决长期的心结。

6.2.2.2 主要适用于帮助老年人处理长期的情绪问题。

6.2.3 现实辨识

6.2.3.1 老年社会工作者通过向老年人提供持续的刺激和适当的环境提示，帮助他们与现实环境接轨。

6.2.3.2 主要适用于预防和缓解老年人认知混乱、记忆力衰退。

6.2.4 动机激发

6.2.4.1 老年社会工作者通过协助老年人接触他人、参加群体活动，激发老年人对现在和未来生活的兴趣。

6.2.4.2 主要适用于预防、缓解老年人社交能力受损、负面情绪等。

6.2.5 园艺治疗

6.2.5.1 老年社会工作者组织和协助老年人参与园艺活动，接触自然，舒缓压力，复健心灵。

6.2.5.2 主要适用于预防和缓解老年人身体和精神的衰老。

6.2.6 照顾管理

6.2.6.1 老年社会工作者综合评估老年人的需

求，并计划、统筹、监督、再评估和改进服务，实现对老年人持续、全面的照顾。

6.2.6.2 主要适用于需要长期照护的老年人，以及具有多重问题和复杂需求的老年人。

7 服务流程

7.1 接案

老年社会工作者在接案过程中应完成下列工作，包括但不限于：

——收集老年人资料；

——了解老年人的问题和需要，决定是否需紧急介入；

——评估老年人的问题解决是否在老年社会工作者的能力范围和机构能力范围内，必要时予以转介；

——与老年人或主要照顾者建立专业关系。

7.2 预估

老年社会工作者在预估过程中应完成下列工作，包括但不限于：

——优先评估老年人面临的风险，如健康、受虐、抑郁、自杀等；

——根据实际情况，协调进行跨专业、综合性评估，包括老年人的问题、需求和资源状况等；

——与老年人共同决定解决问题的优先次序。

7.3 计划

老年社会工作者在计划过程中应完成下列工作，包括但不限于：



- 邀请老年人及其家庭参与服务计划制定；
- 设定服务计划的目的和目标；
- 目标的制定应符合具体、可衡量、可达成、可评估、有时限的 SMART 原则；
- 制定介入策略、行动步骤及进度安排；
- 拟定预期存在的困难、风险及其应对策略和预案；
- 明确社会工作者、老年人和照顾者各自的任务和角色；
- 制定过程评估和成效评估计划及指标；
- 拟定服务所需的人力、经费、设备设施等资源保障。

7.4 介入

- 老年社会工作者在介入过程中应完成下列工作，包括但不限于：
- 促使老年人、家庭及相关人员学会运用现有资源；
 - 对老年人与环境产生的冲突进行调解；
 - 运用各种能够影响老年人改变的力量帮助老年人实现积极的改变；
 - 采用优势视角，鼓励和协助老年人发挥潜能；
 - 注意发掘和运用老年人所在社区或机构的资源；

- 协调和链接各种老年人服务的资源和系统；
- 促进老年人所处的环境的改善；
- 促进老年人政策的改善。

7.5 评估

- 老年社会工作者在评估过程中要完成下列工作，包括但不限于：
- 根据服务计划中制定的过程评估和成效评估计划开展评估；
 - 采取多种方式收集和分析与服务相关的资料，包括客观资料、主观感受与评价等；
 - 撰写评估报告。

7.6 结案

- 老年社会工作者在结案过程中应完成下列工作，包括但不限于：
- 根据服务效果和具体情况确定能否结案；
 - 巩固老年人及所处环境已有的改变；
 - 增强老年人独立解决问题的能力 and 信心；
 - 避免或妥善处理因结案产生的负面情绪；
 - 结案后提供跟进服务。

8 服务管理

8.1 质量管理

8.1.1 质量管理体系的建立

服务机构应建立老年社会工作服务质量管



理体系，主要包括以下内容：

- 老年社会工作服务质量方针；
- 老年社会工作服务质量目标；
- 老年社会工作服务职责和权限。

8.1.2 服务质量过程控制

8.1.2.1 老年社会工作服务过程应严格按照老年社会工作服务流程和质量手册开展服务。

8.1.2.2 老年社会工作者应识别、分析对服务质量有重要影响的关键过程，并加以控制。

8.1.2.3 及时、准确、系统记录服务情况。

8.1.3 服务成效评估

老年社会工作服务成效评估工作按 MZ/T 059-2014 规定执行。

8.2 督导制度

服务机构应建立督导制度，主要内容包括：

- 明确督导者的资格、督导对象；
- 督导者的职责和权利；
- 督导工作内容、流程；
- 督导过程记录；
- 督导工作评估。

8.3 风险管理

8.3.1 风险管理制度

服务机构应建立健全老年社会工作服务风险管理制度，主要包括以下方面内容：

- 识别风险，确定何种风险可能会对老年社会工作服务产生影响，量化不 确定

性的程度和每个风险可能造成损失的程
度；

——控制风险，制定切实可行的风险预案和应急方案，编制多个备选的方案，并明确风险管理的基本流程，对服务机构和社会工作者所面临的风险做 好充分的准备；

——规避风险，在既定目标不变的情况下，改变方案的实施路径，消除特定的风险因素。

8.3.2 风险预案

老年社会工作者应在服务策划时一并制订风险预案，对应急指挥体系与职责、人员、技术、装备、设施设备、物资、处置方法及其指挥与协调等预先做出具体安排。

8.3.3 应急处置

老年社会工作者应根据风险的类型及影响程度，采取以下处置策略：

——回避风险：对不可控制的风险应采取回避措施，避免不必要的风险，所有的服务活动要在国家有关的法律、法规允许的范围内进行；

——减少风险：对于无法简单回避的风险，设法减少风险。应建立风险预警机制和风险控制体系，及时与服务各方沟通，获取支持、配合和理解；

——转移风险：把部分风险分散出去，可购买老年人意外保险及公共责任险；

——接受风险：在力所能及的范围内从事服务，承担风险。



8.4 投诉与争议处置

8.4.1 服务机构应建立服务投诉与争议处置制度。

8.4.2 服务机构应建立畅通的渠道，收集与服务质量相关的投诉和改进建议。

8.4.3 服务机构和老年社会工作者对收到的投诉和建议应及时予以回应和反馈。

8.4.4 服务机构和老年社会工作者根据意见和建议，采取有效措施，改进服务工作，提高服务质量。

9 人员要求

9.1 老年社会工作者

9.1.1 老年社会工作者应具备以下资质之一：

——获得国家颁发的社会工作者职业资格证书；

——具备国家承认的社会工作专业专科及以上学历。

9.1.2 老年社会工作者在开展具体工作中，应遵守以下要求：

——掌握涉及老年人有关的法律、法规、政策；

——具备开展老年社会工作服务所需的老年学等方面的基本知识；

——接受社会工作专业继续教育，不断提高职业素质和专业服务能力；

——推动多学科合作，与其他专业人士相互尊重、共享信息并有效沟通。

9.1.3 老年社会工作者的配备应符合下列要求：

——养老机构、城乡社区应根据服务对象的数量、自理能力的高低、服务的类型、服务的复杂性等因素进行人员配备；

——城镇养老机构每200名老年人应配备一名老年社会工作者，农村养老机构可参考上述标准配备；

——城市社区中每1000名老年人应配备一名以上的老年社会工作者，不满1000人的可多个社区配备一名老年社会工作者，农村社区可参考上述标准配备。

9.2 为老服务志愿者

9.2.1 应建立志愿者服务管理制度，做好志愿者的登记、培训、记录、激励、评价等工作。

9.2.2 建立社会工作者和志愿者联动机制，根据服务需要招募符合资质的志愿者，协助社会工作者开展老年社会工作服务。

10 服务保障

10.1 设施设备

10.1.1 开展社会工作服务应具有必要的个案工作室、小组工作室、多功能活动室等。

10.1.2 在养老机构中开展的社会工作服务其环境与设施设备要求应符合GB/T 29353-2012中7.1和7.2的规定。

10.2 信息化建设

10.2.1 服务机构应将老年社会工作服务相关信息纳入信息化系统建设或规划；

10.2.2 运用信息技术，对老年人、志愿者及社会工作服务过程中所产生的信息进行系统化的管理；



10.2.3 应建立老年社会工作服务数据库，定期开展服务数据统计分析，并用于服务成效评价及社会工作研究与相关决策；

10.2.4 应做好老年社会工作服务信息保密工作，维护老年人合法权益。

10.3 服务档案管理

10.3.1 应建立老年社会工作服务档案管理制度，包括档案的归档范围及要求、档案移交、档案储存及保管、档案的借阅、档案销毁、档案保密等内容。

10.3.2 应建立符合档案管理要求的服务档案室，并指定专人负责服务档案管理工作。

10.3.3 应对老年社会工作服务过程的资料进行及时归档，主要包括：

——老年人基本信息档案，包括老年人的基本信息、服务受理和评估记录、服务资质

证明等；

——服务过程的记录，包括个案、小组、社区服务等相关服务记录；

——服务质量监控记录，包括考核情况、服务质量目标完成情况和服务计划调整情况等；

——服务转介和跟踪记录，包括服务转介情况及跟踪回访情况记录。

（来源：全国老龄工作委员会办公室，
网页参见：<http://www.cncaprc.gov.cn/contents/764/156245.html>）

（本文责任编辑：王配配）



封面设计：刘一键



智慧养老研究动态

编辑委员会

主 编： 王 涛

副主编： 常 鑫 吴一兵

编 委： 雷东茨

商丽丽(本期责编)

王 蒙

王配配

熊 捷

肖婉楠

(按拼音排序)



(内部刊物 注意保存)