

四川省老年人积极老龄化现状及其影响因素研究

汪天怡¹, 安芷薇¹, 毛晓雨¹, 黄雅莲², 唐平^{2*}

¹成都医学院心理学院, 四川 成都

²四川省应用心理研究中心, 四川 成都

收稿日期: 2023年7月4日; 录用日期: 2023年8月24日; 发布日期: 2023年9月4日

摘要

目的: 了解四川省老年人积极老龄化水平及其影响因素。方法: 采用方便抽样的方法, 使用积极老龄化量表对四川省21个城市的924位老年人的积极老龄化水平进行测量。结果: 四川省老年人积极老龄化得分为(100.70 ± 17.52)分, 处于中等水平; 其中自理能力得分最高(22.14 ± 4.09)分, 积极学习并融入社会得分最低(18.89 ± 5.20)分。积极老龄化得分在年龄、居住地、婚姻状况、居住形式、文化程度、月收入水平、社区是否有老年活动设施、是否从事心理学相关专业、对心理学专业服务熟悉程度方面差异具有统计学意义(P < 0.05)。多元线性逐步回归分析结果显示, 年龄、月收入水平、文化程度、社区是否有老年活动设施、对心理健康服务熟悉程度对四川省老年人积极老龄化水平具有一定预测作用(P < 0.05)。结论: 四川省老年人的积极老龄化水平有较大提升空间, 应重视并关爱老年人心理健康、加强老年人社区活动建设、提升护理人员水平、建立健全老年人社会保障政策、积极推进坚持以人民为中心, 积极应对人口老龄化的长期规划。

关键词

四川省, 老年人, 积极老龄化, 人口老龄化

Research on the Current Situation of Active Aging of the Elderly in Sichuan Province and Its Influencing Factors

Tianyi Wang¹, Zhiwei An¹, Xiaoyu Mao¹, Yalian Huang², Ping Tang^{2*}

¹School of Psychology, Chengdu Medical College, Chengdu Sichuan

²Sichuan Research Center of Applied Psychology, Chengdu Sichuan

Received: Jul. 4th, 2023; accepted: Aug. 24th, 2023; published: Sep. 4th, 2023

*通讯作者。

文章引用: 汪天怡, 安芷薇, 毛晓雨, 黄雅莲, 唐平. 四川省老年人积极老龄化现状及其影响因素研究[J]. 老龄化研究, 2023, 10(3): 687-695. DOI: 10.12677/ar.2023.103089

Abstract

Purposes: To investigate the active aging of the elderly in Sichuan Province and its influencing factors. **Methods:** The convenience sampling was used to measure the level of active aging of 924 older adults in 21 cities in Sichuan Province using the active aging scale. **Results:** The active aging score of the elderly in Sichuan province is (100.70 ± 17.52) , which is in the medium level. The score of self-care ability is the highest (22.14 ± 4.09) , and the score of actively learning and integrating into society is the lowest (18.89 ± 5.20) . Active aging score in age, marital status, place of residence, living form, education, income level, community have facilities for senior citizens, whether engaged in psychology related, familiarity with professional services in psychology are correlated with the total score of active aging ($P < 0.05$). Multiple linear stepwise regression analysis shows that age, education, income level, community have facilities for senior citizens, familiarity with professional services in psychology for the elderly active aging level in Sichuan Province has a certain prediction function ($P < 0.05$). **Conclusions:** The level of active aging of the elderly in Sichuan Province has a large space for improvement. It is necessary to pay attention to and care for the mental health of the elderly, strengthen the construction of community activities for the elderly, improve the level of nursing staff, establish and improve the social security policy for the elderly, and actively promote the long-term plan of taking people as the center and actively dealing with the aging population.

Keywords

Sichuan Province, The Elderly, Active Aging, Aging Population

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

随着全球老龄化不断加深,人口老龄化问题日益严重。据我国第七次全国人口普查数据显示,截止2021年,60岁及以上的老年人口占总人口的18.7%,较2010年上升5.44% [1],我国正式步入老龄化社会。四川作为西部的人口大省,60岁及以上的老年人占比21.71%,较2018年上升7.54%,人口老龄化情况严峻,亟待解决[2]。2002年举办的第二届世界老龄大会上首次正式提出了“积极老龄化”[3],积极老龄化是指老年人按照自己的需求、愿望和能力参与社会、经济、文化、精神和公民事务的过程,是为了提高生活质量获得健康、参与和保障的最佳机会的过程[4],它要求老年人不仅要保持身心健康,同时要求老年人继续参与社会、经济、文化等活动,最终实现身心与社会交往的全方位提升[5]。积极老龄化包含“健康”“参与”“保障”三个主题[3],其中,健康指尽量将致病致残的危险因素降到最低,在提升保护性因素的同时,让精神心理达到最优状态,是一个动态的、全周期的概念[6]。参与是积极老龄化的核心概念,是指老年人进行有效的社会参与并实现贡献社会与提升自我价值的过程[7]。保障是指老年人因为老化、病残等原因难以自理时,社会给予其一定的支持。积极老龄化概念的提出对我国老龄化事业有一定指导作用。2019年中共中央、国务院印发《积极应对人口老龄化的中长期规划》,提出了将积极应对人口老龄化作为我国基本国策。

探讨老年人积极老龄化水平,做好社区以及相关护理人员管理,建立积极的老年人社会参与模式刻

不容缓。本研究将采用积极老龄化量表作为评估工具,分析四川省老年人的积极老龄化现状与影响因素,为护理人员提高照护工作水平,推进适老化长期规划提供依据。

2. 方法

2.1. 研究对象

采用方便抽样的方法,于2021年9月至12月在隶属四川省的21座城市中抽取老年人进行问卷调查。纳入标准:① 年龄 ≥ 60 岁;② 意识清醒、精神正常者;③ 长期居住于居住地;④ 经调查员说明后自愿接受本次调查的人。排除被试标准:① 存在认知功能障碍的人;② 存在言语不清、沟通困难的人;③ 拒绝接受本次调查的人。本研究中被试均知情同意研究内容并签署知情同意书,最终纳入924位老人。

2.2. 研究工具

2.2.1. 自编的一般资料调查问卷

内容包括性别、年龄、城市分级、居住地、民族、婚姻状况、居住形式、文化程度、月收入水平、养老保险、社区老年活动设施、是否从事心理学相关专业与对心理健康服务熟悉程度。

2.2.2. 积极老龄化量表

本调查使用由Kattika Thanakwang (2014)编制的积极老龄化量表,该量表被广泛运用于测量泰国老年人的积极老龄化程度,于2017年被张建阁汉化形成中文版积极老龄化问卷[8]。该量表共36个项目,包括自理能力、积极学习融入社会、积极奉献社会、开发心灵智慧、建立经济保障、保持健康的生活方式与传承孝道以身作则7个维度,采用Likert4点计分(1 = 完全不符合,4 = 完全符合),分值越高代表积极老龄化水平越高。本研究中该量表Cronbach α 为0.926。

2.3. 调查方法

由经过培训的调研人员对老年人进行一对一问卷调查。严格按照纳入与排除标准筛选调查对象,调查后当场核查,检查问卷的完整性及准确性,若发现错填或漏填现象及时修改,核对无误再回收问卷,保证数据完整性和问卷回收有效率,并在所有调查结束后进行复核。本次调查共发出1033份,收回有效问卷924份(回收率91.19%)。

2.4. 统计方法

采用SPSS 22.0统计软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验或方差分析,以积极老龄化得分为因变量,以不同人口学变量为自变量,采用多元线性逐步回归进行多因素统计分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3. 结果

3.1. 四川省老年人积极老龄化得分

调查样本显示,四川省老年人积极老龄化得分为(100.70 ± 17.52)分,条目均分为(2.91 ± 1.22)分,表明四川省老年人积极老龄化处于中等水平。积极老龄化的各个维度中,自理能力得分最高,积极学习并融入社会得分最低。各个维度得分由高到低如表1所示,其中得分前五的条目与得分为:我仍坚持做自己力所能及的工作(3.22 ± 0.76)分、我教育孩子们懂得自己照顾年迈父母是应尽的义务,要学会尽孝心(3.20 ± 0.77)分、我帮助家人做一些家务活动(3.20 ± 0.82)分、我能自己管理好家务(3.19 ± 0.83)分、我能独立应对一切日常活动(3.16 ± 0.78)分。得分后五的条目与得分分别为:我是所在社区的顾问、专家或智者(1.79 ± 0.94)分、

我参与社区宗教活动或传统庆典活动(2.00 ± 1.01)分、我会学习使用电脑、手机等新的信息技术和便捷设备(2.22 ± 1.02)分、我喜欢尝试新鲜事物或寻求新体验(2.28 ± 0.98)分、我志愿做一名志愿者(2.32 ± 1.00)分。

Table 1. Descriptive statistical results of active ageing and its dimensions

表 1. 积极老龄化及其各维度的描述性统计结果

变量	得分	条目均分
自理能力	22.14 ± 4.09	3.47 ± 0.89
开发心灵智慧	15.14 ± 2.70	3.28 ± 0.93
保持健康的生活方式	14.65 ± 3.18	3.19 ± 1.07
传承孝道以身作则	8.84 ± 1.99	3.16 ± 1.90
建立经济保障	10.90 ± 3.13	2.82 ± 1.22
积极奉献社会	10.13 ± 3.09	2.46 ± 1.27
积极学习并融入社会	18.89 ± 5.20	2.20 ± 1.27

3.2. 不同人口学特征的四川省老年人积极老龄化比较

单因素分析结果显示,四川省老年人积极老龄化得分在年龄、居住地、婚姻状况、居住形式、文化程度、月收入水平、社区老年活动设施、是否从事心理学相关专业、对心理健康服务熟悉程度方面差异均有统计学意义($P < 0.05$),各个人口学因素得分如表 2 所示。

Table 2. Comparison of active aging scores of the old in Sichuan Province with different characteristics (n = 924)

表 2. 不同特征四川省老年人积极老龄化得分比较(n = 924)

项目	n	得分	F 或 t/P 值	
性别	男	437	101.27 ± 17.64	0.936/0.349
	女	487	100.19 ± 17.42	
民族	汉族	892	100.7 ± 17.39	0.014/0.988
	少数民族	32	100.66 ± 21.14	
年龄	60~69	445	102.88 ± 17.34	7.880/0.000
	70~79	368	99.33 ± 17.45	
	≥80	111	96.50 ± 17.43	
居住地	城镇	419	103.92 ± 17.44	5.164/0.000
	农村	505	98.03 ± 17.15	
婚姻状况	在婚	579	102.14 ± 26.43	3.095/0.002
	非在婚	341	98.46 ± 18.90	
居住形式	独居雇保姆	32	94.88 ± 20.56	2.432/0.018
	仅与子女同住	145	96.88 ± 20.16	
	其他	20	97.40 ± 22.41	
	独居未雇保姆	72	99.33 ± 16.26	

Continued

居住形式	仅与配偶同住	349	101.40 ± 15.86	
	仅与未成年人同住	17	102.53 ± 15.25	
	与配偶、子女同住	288	102.89 ± 17.41	
文化程度	文盲	218	95.28 ± 18.21	11.009/0.000
	小学	394	100.90 ± 16.84	
	初中	164	102.09 ± 16.51	
	高中/职高/中专	102	104.87 ± 15.16	
	大专及以上	46	110.52 ± 20.73	
收入水平	<500	277	94.97 ± 17.68	12.903/0.000
	501~1000	176	99.22 ± 16.66	
	1001~2000	209	103.83 ± 16.37	
	2001~3000	124	103.75 ± 16.76	
	>3000	137	106.36 ± 17.08	
保险类型	职工养老保险	295	100.59 ± 18.46	0.361/0.836
	城乡居民医保制度	490	101.11 ± 17.34	
	成都市长期照顾保险	5	104.80 ± 11.03	
	其他养老保险	104	99.49 ± 14.87	
	无	30	98.67 ± 14.41	
社区设施	有	506	104.21 ± 17.60	6.863/0.000
	无	418	96.45 ± 16.47	
从事心理学相关专业	是	55	109.41 ± 22.39	3.868/0.000
	否	867	100.08 ± 16.99	
对心理健康服务熟悉程度	非常不熟悉	503	98.13 ± 18.32	6.946/0.000
	不熟悉	163	100.04 ± 15.42	
	比较不熟悉	133	105.97 ± 16.53	
	一般	78	105.41 ± 13.58	
	熟悉	30	104.33 ± 16.15	
	比较熟悉	10	115.90 ± 20.09	
	非常熟悉	7	111.29 ± 21.13	
城市等级	新一线城市	256	101.02 ± 16.22	2.244/0.063
	三线城市	40	104.33 ± 12.21	
	四线城市	342	99.78 ± 18.27	
	五线城市	254	100.10 ± 17.68	

3.3. 四川省老年人积极老龄化分析

以四川省老年人积极老龄化总分作为因变量，以人口学特征中差异具有统计学意义的变量作为自变量进行多元线性逐步回归分析，结果显示，文化程度、年龄、社区是否有老年活动设施、对专业的心理健康服务熟悉程度与每月收入是积极老龄化的影响因素，各变量得分如表 3 所示。

Table 3. Multiple linear stepwise regression analysis of the influencing factors of active aging of the old in Sichuan Province
表 3. 四川省老年人积极老龄化影响因素的多元线性逐步回归分析

变量	回归系数	SE	标准回归系数	t 值	P 值
常量	100.714	4.226	-	23.831	0.000
文化程度 (以“文盲为基准”)					
小学	3.135	1.432	0.089	2.189	0.029
年龄 (以“60~69”为基准)					
≥80	-3.793	1.822	-0.071	-2.082	0.038
社区老年活动设施 (“以有为基准”)					
无	-4.398	1.253	-0.126	-3.510	0.000
专业的心理健康服务熟悉程度	1.541	0.451	0.115	3.419	0.001
每月收入	1.406	0.500	0.114	2.810	0.005

4. 讨论

4.1. 四川省老年人积极老龄化水平现状

四川省老年人积极老龄化处于中等水平，低于张海茹[9]等对于宜宾市社区老年人积极老龄化的研究，高于王娜娜[10]、张慧颖[11]等研究者对于吉林省延边市以及河南省农村老年人的研究。这可能与全国各地经济发展速度不平衡，发达地区与不发达地区 GDP 差异较大有关。同时研究样本包含范围较广、数量较大，这也进一步导致了结果上的差异。

四川省老年人在尝试新鲜事物、新型便携设备、参与社区活动、成为所在社区智者与成为一名志愿者方面得分较低。可能原因如下：首先，社区开展活动较少，从而减少了老年人参与活动的机会，这也进一步导致了老年人无法参与社区活动以及成为志愿者。其次，目前老年人对新媒体与新型设备的需求较少，且老年人不能完全跟上社会发展的脚步，导致老年人在尝试新鲜事物与新型设备方面得分较低。最后，老年人在成为所在社区智者方面得分也较低，这与我国经济结构、家庭结构的快速变化，老年人在家庭、团体中的权威性降低有关[12]。

四川省老年人在做力所能及的工作、教育孩子尽孝心、帮助家人做家务活动、管理好自身家务与应对日常事物得分较高，可能原因如下：首先，传统儒家思维认为家庭成员都是通过相互依赖从而联系在一起[13]，父母教育孩子有孝心能让自身晚年生活得到充足保障。其次，四川省完善的医疗惠民政策能让老年人有更好的身体素质，从而帮助其完成家务活动以及力所能及的工作。

4.2. 影响四川省老龄人积极老龄化的因素分析

4.2.1. 年龄

在本研究中, 年龄 ≥ 80 进入回归模型, 且该年龄的老年人群积极老龄化程度低于 60~69 岁的老年人。随着老年人年龄的逐渐升高, 其各项生理指标呈逐年下降的趋势, 加之与他人的社会交往减弱, 年迈的老年人更容易产生不良情绪, 最终影响其生活质量[14]。张文娟也发现, 高龄老年人自理能力的快速下降会带来种种限制, 从而导致其社会参与水平的降低, 产生负性情绪, 间接影响其积极老龄化水平[15]。同时, 高龄老年人担心自己会影响他人, 从而自主减少其外出活动时间, 正性情绪与自我价值感逐渐降低。这提示社区与护理人员更应该关注高龄老年人的身体与心理健康状况, 树立老年人正确的老化观, 给予其适当的健康指导, 延缓其自理能力的丧失, 最终提升其积极老龄化程度。

4.2.2. 文化程度

本研究发现, 文化程度为小学的老年人进入回归模型, 且小学文化的老年人群积极老龄化程度高于未接受过教育的老年人。陆珊珊[16]、蒋建平[17]等的研究均发现老年人的学历会影响其生活质量。原因可能是文化程度较高的老年人有更高的经济收入与更明确的养老意识, 同时在日常生活中可能会更侧重于自身的饮食习惯与作息。并且学历高的老年人可能会有更多的爱好帮助其排解不良情绪。对于提高老年人文化程度, 要积极培养老年人的兴趣爱好, 立足其学习需求, 社区可以开办老年大学、老年兴趣班, 并且多开展老年活动等提升其文化素养, 为提升其积极老龄化水平奠定坚实的社会基础。

4.2.3. 月收入水平

本研究发现, 随着月收入水平的提高, 老年人积极老龄化水平也在提高。研究结果与张慧颖[11]等研究一致。月收入水平更高意味着更高的老年生活质量, 更小的经济、精神压力, 同时也意味着更高质量的医疗服务。在适当提高老年人收入的同时, 社区与护理人员更应该关注低收入的老年人群体, 可以与各大医院合作, 定期开展义诊、医疗卫生讲座等免费的医疗服务, 减少这部分老年群体的医疗支出, 并提升其健康水平与生活质量, 最终提升其积极老龄化水平。

4.2.4. 社区老年活动设施

本研究发现, 社区存在老年活动设施的老年人积极老龄化水平高于社区不存在老年活动设施的老年人。吴诗蔚[18]提出, 城市社区是老年人退休后娱乐活动的主要场所, 全社会应重视社区老年活动设施的建设。但是研究发现, 社区的老年人面临着锻炼场所不足、场地设施维护较少的问题[19]。社区活动设施与老年人身体健康密切相关, 李艳玲[20]等发现老年人积极、科学地锻炼身体能延缓机体技能下降速度, 成功实现老龄化。同时, 良好的活动环境能让老年人在提升身体机能的同时获得更多的社会支持。社区以及医院可以通过修建各类健身器材并且开放老年活动室, 让老年人既能提升身体素质也能结交更多社会关系, 最终提升其积极老龄化水平。

4.2.5. 对心理健康服务熟悉程度

本研究发现, 熟悉心理健康服务的老年人积极老龄化水平高于不熟悉的老年人。熟悉心理健康服务意味着当老年人出现心理健康问题时, 老年人更有可能去寻求帮助。曹程程[21]发现, 目前老年人存在心理健康卫生知识、心理咨询和疏导、心理健康促进活动等心理健康服务需求。不熟悉心理健康服务的老年人将会更难意识到自身的需求, 从而不能及时排解其负性情绪, 最终导致积极老龄化水平降低。对于社区与护理人员来说, 可以向老年人宣传心理健康服务, 让服务正常化、常规化、普及化, 从而帮助老年人正确认识自身心理方面存在的问题, 并且正视自身的需要, 最终提升其积极老龄化水平。

4.3. 建议

① 高龄老年人属于老年人中的特殊群体,且其积极老龄化水平会随着年龄的增长降低,护理人员及社区工作人员应给予其更多关注,并定期上门访问,及时关注高龄老年人生活质量及心理健康状况,从而缓解其负性情绪,最终提升积极老龄化水平。② 在国家经济发展的同时,应保障老年人工资与福利待遇水平,提升老年人自身供养能力,缓解各家庭养老压力。对于生活有困难的老年人及时建立档案,并为其提供再就业机会,确保其基本生活水平得到保障,在以上的基础上建立高龄津贴,明确帮扶制度。确保收入水平对老年人积极老龄化带来的影响降到最低。③ 文化程度高的老年人拥有更高的积极老龄化水平,举办各项老年人才艺比赛,积极开办老年兴趣班、老年大学,提升老年人社交水平、技能水平刻不容缓。在提升老年人文化水平的同时,培养其兴趣爱好,充裕其闲暇时间,增大其社会参与度,不仅可以提升其积极老龄化水平,还可以提升其自我满足感,为老年人再就业等政策做好铺垫,最终带来老年人再就业-收入提高-积极老龄化水平提高的良性循环。④ 社区、医院可以积极建设老年活动设施,活动设施包括但不限于棋牌室、锻炼广场、凉亭等,让老年人在进行娱乐活动的同时广泛交友,既能提升其身体素质,又能提升其心理健康水平与社会参与度,最终达到积极老龄化水平提升的效果。⑤ 社区工作者、护理人员可以先对社区老年人进行心理健康水平评估,筛选出特殊个体,并针对不同心理健康状况的老年人开展一对一或多对一的服务,关注特殊心理健康状况的老年人。定时为社区老年人开展心理健康教育,以心理剧、心理海报等形式表现出来,潜移默化地提升老年人对心理健康知识的了解程度,最终提升其积极老龄化水平。

5. 结论

本研究以抽样调查方法搜集数据,通过t检验与方差分析得出四川省老年人积极老龄化得分在年龄、居住地、婚姻状况、居住形式、文化程度、月收入水平、社区老年活动设施、是否从事心理学相关专业、对心理健康服务熟悉程度方面差异均有统计学意义,再通过多元线性逐步回归分析得出文化程度、年龄、社区是否有老年活动设施、对专业的心理健康服务熟悉程度与每月收入是四川省老年人积极老龄化的影响因素。

综上所述,四川省老年人积极老龄化水平亟待提高。且在老年人日常生活中,我们更需要关注其老化进程、兴趣爱好、对心理健康服务的了解程度及其所在社区提供的服务与活动场所,确保其生活水平、心理健康水平能得到一定程度的保障。在此基础上,我们还需要关注其他省市老年人积极老龄化水平的发展,并及时为老年人群体提供生活上的各类帮助,最终提升其积极老龄化水平。

致 谢

感谢为本文提供帮助的项目基金以及所有社区工作人员。

基金项目

国家社会科学基金西部项目(22XSH013),社会治理视域下西部地区社会老年心理服务体系建设研究;四川省教育厅人文社会科学重点研究基地四川基层社会风险防控治理研究中心项目(JCFXFK22-15C),社会治理视域下老年人健康风险感知及其调控策略研究。

参考文献

- [1] 中华人民共和国中央人民政府. 第七次全国人口普查公报[EB/OL]. http://www.gov.cn/guoqing/2021-05/13/content_5606149.htm, 2021-05-11.
- [2] 周鹏, 邓伟, 张少尧. 四川省人口老龄化的地域特征及影响因素[J]. 经济地理, 2019, 39(12): 39-47.

- [3] 苗元江, 胡敏, 高红英. 积极老化研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(19): 4915-4918.
- [4] 刘慧玲, 田奇恒. 社区活动开展视域下老年人心理健康水平提升路径[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(14): 3571-3576.
- [5] Kalache, A. and Gatti, A. (2003) Active Ageing: A Policy Framework. *Advances in Gerontology*, **11**, 7-18.
- [6] 邬沧萍, 彭青云. 重新诠释“积极老龄化”的科学内涵[J]. 中国社会工作, 2018(17): 28-29.
- [7] 刘文学. 社会参与是“积极老龄化”的精髓和核心[J]. 中国人大, 2016(18): 32.
- [8] 张建阁, 张艳, 史岩, 等. 中文版积极老龄化量表信效度[J]. 中国老年学杂志, 2017, 37(21): 5424-5426.
- [9] 张海茹, 李茜, 易子涵, 等. 社区老年人积极老龄化水平及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(23): 5397-5401.
- [10] 王娜娜, 韩丽娜, 孙滕滕, 等. 社区老年人老化态度与积极老龄化现状及其相关性分析[J]. 全科护理, 2021, 19(23): 3181-3185.
- [11] 张慧颖, 张艳, 郭思瑾, 等. 河南省农村地区老年人积极老龄化水平及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(4): 962-965.
- [12] 张新辉, 李建新. 现代化变迁与老年人家庭地位演变——以代际同住家庭经济决策权为例[J]. 人口与经济, 2019(4): 94-106.
- [13] Schwarz, B., Albert, I., Trommsdorff, G., et al. (2010) Intergenerational Support and Life Satisfaction: A Comparison of Chinese, Indonesian, and German Elderly Mothers. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, **41**, 706-722. <https://doi.org/10.1177/0022022110372197>
- [14] 傅洪梅, 王秀红, 汪俊华, 李芳, 方雯. 贵阳市居家失能老年人生活质量调查及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2018, 45(22): 4101-4104.
- [15] 张文娟, 王东京. 中国老年人口的健康状况及变化趋势[J]. 人口与经济, 2018(4): 86-98.
- [16] 陆珊珊. 安徽省某农村地区老年人生活质量状况及其影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽医科大学, 2016.
- [17] 蒋建平, 陈敏, 丘继哲, 杨述之, 袁湘莲. 积极老龄化背景下株洲市高校离退休教师生活质量现状及影响因素研究[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(21): 3622-3625.
- [18] 吴诗蔚. 城市社区老年人集体娱乐设施设计研究[D]: [硕士学位论文]. 南昌: 南昌大学, 2015.
- [19] 张红, 严建雯, 李萍. 社区老年体育活动积极性调查与激励策略[J]. 中国老年学杂志, 2011, 31(8): 1412-1413.
- [20] 李艳玲, 张瑞丽, 李慧娟, 等. 社区老年人身体活动、身体功能与心理幸福感的研究[J]. 现代预防医学, 2013, 40(11): 2086-2088.
- [21] 曹程程. 社会支持理论视角下社区非机构养老老年人心理健康服务需求研究[D]: [硕士学位论文]. 西安: 西北大学, 2021.