

韧性重构：农村丧亲老人抗逆力提升的社会工作实务探索

王鉴笠

贵州大学公共管理学院，贵州 贵阳

收稿日期：2026年4月16日；录用日期：2026年7月8日；发布日期：2026年7月20日

摘要

伴随农村家庭养老功能弱化，丧亲老人面临身心脆弱、支持断裂等多重困境，既有研究对其内在抗逆力关注不足。本文引入抗逆力理论，以“风险因子-保护因子”互动模型分析发现：农村丧亲老人风险因子呈个体、家庭、社区、制度多层面叠加，保护因子则整体弱化。基于此，提出“互助增能-优势共建-合理赋权-意义建构”四维一体的社会工作实务框架，通过激活群体支持、挖掘个体与社区资源、畅通利益表达、重构生命叙事，形成从行为改变到精神重建的系统性干预路径，以为农村丧亲老人服务提供理论参照。

关键词

农村丧亲老人，抗逆力，风险因子，保护因子，社会工作

Resilience Reconstruction: A Social Work Practice Exploration on Enhancing Resilience of Rural Bereaved Elderly

Jianli Wang

School of Public Administration, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: April 16, 2026; accepted: July 8, 2026; published: July 20, 2026

Abstract

With the weakening of rural family support functions, bereaved elderly in rural areas face multiple challenges including physical and psychological vulnerability and fractured support networks. Existing research pays insufficient attention to their inherent resilience. This study introduces

resilience theory and employs the “risk factor-protective factor” interaction model to analyze the situation. Findings reveal that risk factors for rural bereaved elderly accumulate across individual, family, community, and institutional levels, while protective factors remain generally weakened. Accordingly, a four-dimensional social work practice framework of “mutual empowerment-strength co-construction-reasonable empowerment-meaning reconstruction” is proposed. By activating group support, tapping individual and community resources, facilitating interest expression, and reconstructing life narratives, this framework establishes a systematic intervention pathway from behavioral change to spiritual rebuilding, offering theoretical reference for services targeting rural bereaved elderly.

Keywords

Rural Bereaved Elderly, Resilience, Risk Factors, Protective Factors, Social Work

Copyright © 2026 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

我国人口老龄化进程加快，农村地区尤为突出。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》明确提出构建完善的养老服务体系，并指出农村养老服务是突出短板[1]。民政部等印发的《关于积极发展农村养老服务的意见》也强调巩固家庭养老基础地位[2]。然而，在劳动力外流与家庭结构变迁下，农村家庭养老功能持续弱化。其中，丧偶老人作为最脆弱的群体之一，面临生理健康恶化、心理孤独、社会交往萎缩等多重困境。既有研究多从“问题视角”出发，聚焦需求缺口与政策缺失，较少关注丧偶老人自身应对逆境的能力资源[3]。

事实上，丧偶老人并非全然被动承受，他们在创伤事件中往往展现出积极的应对与适应能力。抗逆力理论主张从优势视角出发，关注个体与环境交互中生成应对逆境的能力，这为农村丧偶老人的社会工作干预提供了新范式[4]。基于此，本文尝试将抗逆力理论引入农村丧偶老人服务实践，探讨如何通过专业干预激发和重构其内在韧性资源，实现从“被动承受”到“能动应对”的转变。文章分析农村丧偶老人养老困境的风险因素，提出以抗逆力提升为核心的实务干预框架，以期农村丧偶老人的社会工作服务提供理论参照与实践路径。

2. 理论基础

2.1. 抗逆力的基本内涵：从个体特质到动态过程

早期抗逆力研究聚焦于个体品质，认为抗逆力是一种潜在、内化的积极力量。随着研究深入，学者们逐步发现抗逆力不仅与个体能力有关，更与环境密切相关，是人们面对不断变化的环境的积极适应过程，抗逆力被重新理解为一种动态过程：在危机因素作用的过程中同时形成保护因素，包含对逆境的呈现、超越和健康发展三个层次[4]。对于农村丧亲老人而言，丧偶不仅是一次性的创伤事件，更是持续性的生活逆境。抗逆力理论提示我们，老人并非被动承受者，他们在过往生命历程中积累的应对经验、劳动锻炼的坚韧品质、邻里互助的网络资源，都可能成为抗逆力生成的内在基础。

2.2. 风险因子与保护因子的互动模型

抗逆力由风险因子与保护因子共同构成。风险因子是导致个体陷入困境的客观因素；保护因子则包

括内在保护因子(心理安全感、效能感、成就感、挫折耐受力、乐观感、适应能力等)和外在保护因子(家庭支持、社区支持、同辈群体、组织资源、社会政策等),抗逆力的强弱取决于两类因子的博弈结果:当保护因子足以抵御风险时,个体维持系统平衡;反之则出现生活紊乱甚至危机行为[5]。农村丧亲老人面临的风险因子涵盖微观层面(身心加速老化、生活照料缺失、情感孤独)与宏观层面(传统丧偶污名、农村养老服务制度滞后)。相应地,保护因子包括其自身的应对能力、子女及亲属的支持、农村老年协会与邻里网络、以及基层政策资源。社会工作干预的核心任务,正是识别并强化这些保护因子,使老人从“被动承受风险”转向“能动应对困境”。

2.3. 抗逆力生成的四大机制与实务路径

在失独老人研究中提出了抗逆力生成的四大机制:互助增能(群体内部相互支持,增强能力)、优势共建(挖掘个体与社区资源,形成共享优势)、合理赋权(建立利益表达渠道,提升个体对资源的掌控感)、意义建构(重构生活意义,重建自我认同与社会连结)[6]。这些机制为农村丧亲老人的社会工作干预提供了可操作的策略框架。同时,社区抗逆力培育主张立足社区,激活既有非正式支持网络,形成“个体-家庭-社区-政策”多层联动的支持体系。

2.4. 本研究的理论定位

综上,本研究将抗逆力理论作为核心分析框架,立足优势视角,以“风险因子-保护因子”互动模型解析农村丧亲老人的养老困境,以互助增能、优势共建、赋权与意义建构为干预机制,以“个体-家庭-社区”多系统联结为实践路径,探讨社会工作如何激发和重构农村丧亲老人的内在韧性资源,实现从“被动承受”到“能动应对”的转变。这一理论定位既回应了既有研究对丧偶老人主体性关注的不足,也为农村养老服务的社会工作介入提供了新的理论参照。

3. 农村丧亲老人抗逆力现状与问题分析——基于风险因子与保护因子的考察

抗逆力理论的核心框架包含风险因子与保护因子两大要素。风险因子是指那些会增加个体在逆境中出现消极适应结果可能性的因素;保护因子则是指能够缓冲、调节或抵御风险因子负面影响的因素。农村丧亲老人的抗逆力水平,正是这两类因子在特定社会文化情境中交互作用的结果,当前农村丧亲老人的抗逆力呈现出风险因子叠加与保护因子弱化的双重困境。

3.1. 风险因子的多重叠加

3.1.1. 个体层面的身心脆弱性

丧亲事件作为重大创伤性事件,对农村老年人的身心系统造成剧烈冲击。从生理层面看,农村老年人本身就面临身体机能衰退、慢性病多发等老龄化挑战,而丧亲带来的精神打击会加速身体老化进程,诱发或加重心脑血管、免疫系统等疾病。研究发现,失独老人患高血压、心脏病、糖尿病等慢性疾病的比例显著高于一般老年群体,且主观健康感受普遍较差。从心理层面看,丧亲老人普遍陷入悲伤、孤独、焦虑、抑郁等负性情绪中难以自拔,超过七成的失独老人存在不同程度的抑郁倾向,且女性情绪困扰程度高于男性[6]。更为深层的是,丧亲事件动摇了老人对生命意义的基本信念,产生“年老无用”“活着没有盼头”等认知偏差,自我效能感急剧下降。这种身心一体的脆弱状态构成了抗逆力提升的首要障碍[6]。

3.1.2. 家庭层面的支持功能断裂

在中国农村社会,“养儿防老”不仅是经济安排,更是一种深植于文化心理的养老预期。配偶或子女的离世,意味着家庭养老支柱的坍塌和情感依恋关系的断裂。对于丧偶老人而言,失去的是晚年生活

中最重要的陪伴者和照护者，原有的夫妻分工互助模式瓦解，日常生活照料和精神慰藉同时出现真空。对于失独老人而言，独生子女的死亡使家庭结构从核心家庭蜕变为“空巢家庭”甚至“孤寡家庭”，代际支持链条彻底断裂。八成以上的失独老人社会关系高度“家庭化”，即仅局限于夫妻之间的封闭互动，与亲属网络的联系在丧子后明显弱化。部分老人因自卑、羞耻等心理主动回避亲属交往，进一步加剧了家庭支持的萎缩。与此同时，农村青壮年劳动力外流使留守老人的家庭支持网络本身已趋薄弱，丧亲之痛叠加亲情缺位，风险效应倍增。

3.1.3. 社区层面的社会联结弱化

传统乡土社会以血缘、地缘为纽带形成的邻里互助网络，曾是农村老人重要的非正式支持来源。然而，社会转型期的农村社区正经历着深刻变迁。一方面，市场化逻辑渗透乡村社会，人际关系中的利益考量稀释了传统的守望相助精神，邻里互助行为趋于表面化、功利化。研究发现，部分老人因支持网络薄弱、资源有限，与邻居来往甚少，甚至被边缘化，邻里支持网络虽存却日渐式微；另一方面，丧亲老人自身的社会退缩行为加剧了社会联结的断裂，受“不吉利”“克亲”等传统观念影响，一些丧亲老人自觉低人一等，害怕与人交往，主动退出原有的社交圈[7]。失独老人普遍存在“特殊化”自我认同和“差别化”集体认同，这种身份认同危机构筑了一道隔离墙，使老人与社会环境之间形成断裂。

3.1.4. 制度层面的保障供给不足

农村丧亲老人的困境不仅是个人和家庭问题，更是制度保障不健全的社会问题。从经济保障看，农村老人的养老金水平普遍偏低，丧亲后若失去配偶或子女的经济支持，极易陷入贫困。虽然国家建立了计划生育特殊困难家庭扶助制度，但扶助标准仍难以覆盖老人的实际生活、医疗、照护等多元需求。从服务供给看，农村社区养老服务起步晚、底子薄，服务内容以简单的生活照料为主，缺乏针对丧亲老人特殊需求的心理疏导、哀伤辅导等专业服务。农村社会组织帮扶存在定位模糊、专业水平参差不齐等问题，服务效能不佳。从文化政策看，现有制度多聚焦于经济补偿和物质帮扶，对丧亲老人深层的心理需求和精神慰藉关注不足，缺乏心理层面的保护机制。制度供给与老人需求之间的落差，构成了制约抗逆力发展的结构性风险。

3.2. 保护因子的发掘与弱化

3.2.1. 个体层面的潜在韧性

即使在极端逆境中，个体仍可能展现出超乎预期的适应能力。部分丧亲老人在经历初始的剧烈悲痛后，能够逐步调适心态，重新安排日常生活，甚至发展出新的兴趣爱好。对失独老人抗逆力的研究发现，一些老人表现出较强的问题解决能力、自主管理能力和求助意愿，能够在困境中主动寻求亲属、邻居或社区的支持[8]。文化程度较高、有失独群体互助经历、丧子时间较长的老人，其社会支持水平相对较高。这说明个体内在的韧性品质和应对经验是可贵的保护资源。然而，在缺乏外部支持和正向引导的情况下，这种潜在韧性往往难以被有效激发，许多老人仍深陷无力感之中。

3.2.2. 亲属与邻里网络的残存支持

尽管家庭支持功能出现断裂，但亲属网络并未完全退出老人的生活世界。约一成失独老人仍能从亲戚处获得一定的情感或工具性支持。在乡土社会，亲属关系作为差序格局中的“近圈”仍具有一定的道德约束力和互助惯性。邻里层面，虽然传统互助精神有所衰落，但“远亲不如近邻”的空间邻近性使邻居在老人生病、遇到急事时仍能提供最及时的帮助。周佳等对居家失能老人家庭抗逆力的研究也证实，邻居作为一种独特的资源，在紧急情况下家人不在时能发挥关键的补充作用[9]。问题是，这种残存的非正式支持往往是被动的、零散的，缺乏组织化和持续性的机制保障。

3.2.3. 社区组织与政策资源的初步介入

近年来,随着乡村振兴战略和养老服务体系推进,农村社区的正式支持资源有所增加。部分村庄建立了老年人活动中心、日间照料中心等设施,一些社会组织也开始关注农村特殊老年群体。政府对失独家庭的经济扶助标准逐步提高,部分地方探索建立了失独老人养老保障专项制度。然而,这些正式支持资源在不同地区分布不均,服务内容单一,与丧亲老人的实际需求之间尚未形成精准对接。更重要的是,资源的存在不等于资源的可达和可用,老人识别资源、链接资源、运用资源的能力普遍不足,导致保护因子难以发挥应有的缓冲作用。

4. 社会工作介入农村丧亲老人抗逆力提升的实务路径

针对上述风险因子与保护因子的现实图景,社会工作介入应当遵循抗逆力培育的内在逻辑,即通过增强保护因子来缓冲风险因子的冲击,帮助丧亲老人在个体与环境互动中实现积极适应。基于抗逆力的过程性视角,本研究提出“互助增能-优势共建-合理赋权-意义建构”四维一体的实务介入框架,以期系统性地提升农村丧亲老人的抗逆力水平。

4.1. 互助增能:激活群体内部的支持力量

4.1.1. 组建丧亲老人互助小组

社会工作者可运用小组工作方法,将具有相似丧亲经历的农村老人组织起来,建立常态化的小组互动机制。小组形式可灵活多样,如以行政村为单位组建“丧亲老人关爱小组”,或以共同兴趣为纽带成立“老友互助会”。小组活动中,社会工作者引导成员分享丧亲经历、表达内心感受,在安全的团体氛围中实现情绪宣泄和情感支持。失独老人在同质性小组中能够“想哭就哭、想笑就笑”,获得在其他社交场合难以体验到的被理解和被接纳感。更重要的是,小组成员可以在日常生活中形成互助网络,如轮流探望生病同伴、协助购物买药、共同处理生活难题等,将小组内的情感联结转化为持续的行动支持。

4.1.2. 培育小组内生动力与领袖

互助小组的可持续性取决于其内生组织能力。社会工作者应注重发掘和培养小组中的积极分子和潜在领袖,引导小组成员共同商定活动规则、制定互助公约,逐步实现从“社工主导”到“成员自治”的转变。可组建“携爱家园理事会”,协助小组建立简单的组织架构和议事机制,使老人感受到自己对小组事务的掌控感。当小组具备一定的自我运作能力后,社会工作者角色后移,从直接组织者转变为支持者和资源链接者,确保小组能够持续发挥互助功能。

4.2. 优势共建:挖掘个体与社区的资源潜能

4.2.1. 个体优势的识别与激活

每位丧亲老人都有其独特的生活经验、技能特长和性格优势,只是在丧亲打击下这些优势被暂时遮蔽。社会工作者应通过深入的个案访谈和日常生活观察,系统评估老人的优势资源,包括:其一,生活技能优势,如种菜养花、手工编织、烹饪技艺等;其二,人际优势,如善于倾听、乐于助人、与某些邻里关系密切等;其三,性格优势,如乐观坚韧、做事有条理、有责任心等。在此基础上,设计个性化的优势激活方案。如果在实务案例中,社工发现一位失独老人痴迷摄影,引导其在项目活动中承担摄影工作,老人不仅重拾了价值感,还带动了其他老人的参与热情。这说明个体优势一旦被看见和运用,就能转化为抗逆力的重要来源。

4.2.2. 社区资源的整合与共享

农村社区蕴含着丰富的潜在资源,包括物质资源(活动场地、闲置房屋、公共设施)、人力资源(村干

部、乡村医生、热心村民、返乡青年)和文化资源(节庆传统、民间技艺、乡土知识)。社会工作者应发挥资源链接者角色,将分散的社区资源整合起来服务于丧亲老人群体。具体做法包括:协调利用社区现有公共空间或闲置场地,为老人提供固定的活动与交流场所;链接基层医疗卫生资源定期为老人提供健康检查和咨询;组织有专长的村民为老人开设兴趣课程;利用传统节日组织社区集体活动增进代际互动。对流动人口聚居区社区抗逆力培育要强调,“社区为本”的服务框架要求社会工作者立足于社区的“地方性知识”,将社区公共性的生产嵌入到社区内部情境和文化脉络中。这一思路同样适用于农村丧亲老人的服务设计。

4.2.3. 构建“老人-社区”双向互惠机制

优势共建不是单向的资源输入,而是要实现老人与社区之间的双向赋能。社会工作者应引导丧亲老人从服务接受者转变为社区建设的参与者,鼓励有能力的老人参与社区公共事务、志愿服务或文化传承活动。这种角色的转换使老人在“给予”中获得价值确认,同时也在社区中重新确立了自己的位置,实现了老人与社区的双向赋权。

4.3. 合理赋权:畅通利益表达与资源获取渠道

4.3.1. 建立个体层面的能力赋权

社会工作者应帮助丧亲老人提升三个层面的能力:其一,信息获取能力,即了解与自己相关的政策福利、服务资源,知道“有什么、找谁办、怎么办”;其二,沟通表达能力,即能够清晰地向村干部、服务人员表达自己的需求和困难;其三,自我倡导能力,即在权益受损时能够合理维权。具体方法可采用个案辅导、情景模拟、陪同办事等方式,在真实的生活场景中逐步培养老人的能力感。教育程度和收入水平越高的失独老人,其社会支持的获得和利用能力越强,这提示社会工作者应特别关注低文化、低收入丧亲老人的能力建设。

4.3.2. 搭建群体层面的利益表达平台

单个丧亲老人的声音微弱,组织化表达是增强话语权的有效途径。社会工作者可协助丧亲老人群体建立常态化的利益表达机制,如定期召开“老人议事会”,邀请村干部参与,围绕老人的共同关切(如养老金申领、医疗报销、节日慰问等)进行面对面沟通;或设立“心声信箱”“需求登记簿”等简易反馈渠道,确保老人的诉求能够被听见和回应。在失独老人服务项目中推动成立的“携爱家园理事会”,为老人提供了情绪宣泄和需求表达的平台,有效降低了老人的对抗情绪,使其以更平和理性的态度面对现实困境。

4.3.3. 推动制度层面的政策倡导

社会工作者还应扮演政策倡导者角色,将微观服务中发现的共性问题反馈给政策制定者。农村丧亲老人面临的经济保障不足、精神关怀缺位、养老服务可及性差等问题,需要通过政策层面的完善来解决。社会工作者可通过撰写服务报告、政策建议书,或邀请相关部门实地调研等方式,推动建立更精准的丧亲老人帮扶政策。政策体系应从以经济扶助为基础,拓展至涵盖精神关怀、医疗照护、养老保障的综合支持框架。政策倡导不仅是为老人争取资源,更是赋权于群体的制度性表达,是抗逆力培育中宏观层面保护因子的重要建构。

4.4. 意义建构:重建生活叙事与社会连结

4.4.1. 重构积极的丧亲叙事

叙事治疗理论主张问题并非内在于个体,而是被社会文化建构的独立实体,主张通过外化对话将人

与问题分离,从而开启重塑自我认同的空间。据此,社会工作者可引导农村丧亲老人运用外化技术,将“丧亲之痛”“无用感”等困扰视为可以面对和处理的客体,而非自我的本质特征。在此基础上,协助老人挖掘生命历程中与问题叙事相悖的“独特结果”——例如在丧亲后仍展现出的对他人的关怀、解决实际困难的智慧或片刻的安宁体验——逐步重写生活故事。通过这一重构过程,老人得以从“受害者”的固化叙事中解放,强化其作为“幸存者”与“生活重构者”的积极身份,进而消解“特殊化”和“差异化”的非理性认知,重建富有意义感的自我认同。

4.4.2. 培育新的生活目标与兴趣

意义感的恢复需要有具体的生活内容作为载体。社会工作者应协助老人重新规划日常生活,发展新的兴趣爱好和社会角色。在农村敬老院的干预实践中,通过组织农业耕作体验、适老性文体活动(如广场舞、棋牌等)和兴趣小组等多样化项目,有效改善了老人单调的生活方式,为其提供了新的生活寄托。对于农村丧亲老人,可根据其身体状况和个人偏好,鼓励参与力所能及的生产活动(如庭院种植、家禽养殖)、文体活动(如广场舞、棋牌、戏曲)或公益活动(如照料更年长的老人、参与村庄环境维护)。这些活动不仅填充了时间的空白,更重要的是使老人在做事的过程中重新体验到能力感和价值感。

4.4.3. 重建跨代际的社会连结

丧亲意味着老人与子代之间生命传递链条的中断,但并不意味着老人与其他世代之间的连结必然消失。社会工作者可创造跨代际互动的机会,帮助老人重建社会性的“代际传承感”。例如,链接中小学、大学生志愿者定期探访老人,形成“模拟亲属”式的陪伴关系;组织老人为社区儿童讲述乡土故事、传授传统技艺,使老人的经验和智慧得以传递;推动社区举办节庆活动时邀请老人参与策划或担任嘉宾。这些互动使老人在“给予”和“传承”中重新确认了自己的价值和位置。在社区抗逆力培育中,社区公共性的再造需要立足于地方性知识和文化网络,老人的生命经验本身就是社区文化遗产的宝贵资源,激活这一资源的过程也是老人重建意义的过程。

4.5. 四维联动的整体逻辑

综上所述,“互助增能-优势共建-合理赋权-意义建构”四维介入框架遵循了抗逆力培育的过程逻辑:互助增能侧重于激活群体内部的支持动力,优势共建着力于个体与社区资源的发现与整合,合理赋权重在提升老人的掌控感和话语权,意义建构则聚焦于深层的精神重建。四个维度相互支撑、逐层递进,从外显的行为改变到内隐的意义重构,从微观的个体增能到宏观的政策倡导,形成了一个系统性的抗逆力提升路径。需要指出的是,抗逆力的培育并非线性过程,老人可能在进步与倒退之间反复摇摆,这要求社会工作者保持足够的耐心和文化敏感性,以陪伴者的姿态持续在场,相信并见证老人在逆境中生长出自己的力量。

5. 结语

农村丧亲老人面临身心脆弱、家庭支持断裂、社会联结弱化与制度保障不足等多重风险交织的养老困境。本研究将抗逆力理论引入该领域,以“风险因子-保护因子”互动模型审视困境根源,提出“互助增能-优势共建-合理赋权-意义建构”四维一体的社会工作实务框架。四维路径层层递进:互助增能重建社会联结,优势共建激活个体与社区资源,合理赋权提升掌控感与话语权,意义建构修复生命叙事与自我认同,形成从行为改变到精神重建的系统性干预链条。抗逆力培育非一蹴而就,需社会工作者以持续陪伴的姿态介入,将微观服务、社区营造与政策倡导有机衔接。从“断裂”到“韧性重构”,既是丧亲老人生命历程的转机,亦是乡土社会应对老龄化挑战的可能路径。

参考文献

- [1] “十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划[EB/OL]. 2022-02-21.
https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21/content_5674844.htm, 2026-04-16.
- [2] 关于加快发展农村养老服务的指导意见[EB/OL]. 2024-05-08.
https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202406/content_6957138.htm, 2026-04-16.
- [3] 陈成文, 姚晓, 吴芳. 提升抗逆力: 失偶老人的社区工作服务模式——基于长华社区的个案研究[J]. 社会工作, 2016(4): 87-93, 126-127.
- [4] 陈莹. 从被动性到能动性: 失独老人应对养老风险的抗逆力建设[J]. 社会工作与管理, 2018, 18(1): 63-68.
- [5] 焦娜娜, 邢凤梅, 汪凤兰, 等. 社区老年人抗逆力在社会支持与正负情绪间的中介效应[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(4): 967-970.
- [6] 陈莹. 抗逆力培育下失独老人的身份认同危机及重建[J]. 社会工作与管理, 2022, 22(1): 23-31.
- [7] 刘玉兰, 彭华民. 社区抗逆力培育: 流动人口聚居区治理的社会工作策略研究[J]. 人文杂志, 2019(8): 114-122.
- [8] 钱泓霏. 从断裂到重构: 社会工作介入农村失独老人社会支持网络构建研究[J]. 社会与公益, 2025(1): 154-156.
- [9] 周佳, 王玉环. 居家失能老年人家庭抗逆力[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(3): 655-658.