

# 农村失能老人照护服务中社会工作的介入空间与实践策略

## ——基于家庭照护者支持视角

廖心雨

贵州大学公共管理学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2026年4月20日; 录用日期: 2026年7月23日; 发布日期: 2026年7月31日

### 摘 要

随着我国人口老龄化程度持续加深, 农村失能老人照护问题已成为养老服务体系中的“难中之难”。家庭照护者作为农村失能老人照护的核心力量, 长期承受着身体耗竭、心理压抑、经济匮乏和社会孤立的叠加压力, 形成“三高三无”的结构性困境。然而, 当前政策体系更多聚焦于失能老人本身, 对家庭照护者的系统性支持严重不足。本文基于家庭照护者支持视角, 分析了农村失能老人照护服务的现实困境与制度空隙, 论证了社会工作介入农村失能老人照护服务的双重空间——政策介入空间与专业介入空间, 进而系统阐述了社会工作的多元实践策略。在此基础上, 本文探讨了社会工作介入面临的人才、制度与可及性挑战, 并提出通过政策嵌入、服务下沉与模式创新提升介入效能的制度保障建议, 以期推动农村失能老人照护服务从“家庭独扛”走向“社会共担”。

### 关键词

农村失能老人, 家庭照护者, 社会工作, 照护负担, 支持策略

# The Intervention Space and Practical Strategies of Social Work in the Care Services for Disabled Elderly in Rural Areas —Based on the Perspective of Supporting Family Caregivers

Xinyu Liao

Faculty of Public Administration, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: April 20, 2026; accepted: July 23, 2026; published: July 31, 2026

文章引用: 廖心雨. 农村失能老人照护服务中社会工作的介入空间与实践策略[J]. 老龄化研究, 2026, 13(7): 735-742.  
DOI: 10.12677/ar.2026.137516

## Abstract

With the continuous deepening of population aging in China, the care issue of disabled elderly people in rural areas has become the most difficult problem in the elderly care service system. As the core force in the care of disabled elderly people in rural areas, family caregivers have long been under the cumulative pressure of physical exhaustion, psychological depression, economic scarcity and social isolation, forming a structural predicament of “three highs and three no’s”. However, the current policy system focuses more on the disabled elderly themselves, and the systematic support for family caregivers is seriously insufficient. Based on the perspective of supporting family caregivers, this paper analyzes the realistic predicament and institutional gap of elderly care services for disabled elderly people in rural areas, and argues the dual spaces for social work intervention in elderly care services for disabled elderly people in rural areas-policy intervention space and professional intervention space. Then, it systematically expounds the multiple practical strategies of social work. On this basis, this paper discusses the challenges of talent, system and accessibility faced by social work intervention, and puts forward institutional guarantee suggestions to enhance the intervention efficiency through policy embedding, service sinking and model innovation, with the aim of promoting the elderly care services for disabled elderly people in rural areas from “family alone” to “social sharing”.

## Keywords

Disabled Elderly People in Rural Areas, Family Caregivers, Social Work, Caregiving Burden, Support Strategies

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

人口老龄化已成为 21 世纪中国社会发展最显著的人口趋势之一。截至 2025 年末,我国 60 岁及以上人口为 32338 万人,其中 65 岁以上人口约 22365 万人,占总人口比例持续攀升[1]。在这一庞大的老年群体中,失能失智老人的数量同样令人瞩目——第五次中国城乡老年人生活状况抽样调查显示,我国约有 3500 万失能老年人<sup>1</sup>。《2020 年第七次全国人口普查主要数据》显示,我国农村人口 60 岁及以上老年人约 1.21 亿,占农村总人口的 23.81% [2]。更值得关注的是,这一庞大的失能老年群体背后,是千万个背负照护重担的家庭,“一人失能、全家失衡”已成为农村失能老人家庭的普遍写照[3],在这一结构性困境中,社会工作的专业价值得以凸显。

### 1.1. 文献综述

既有研究围绕农村失能老人照护已形成三类核心脉络:其一,聚焦失能老人照护需求,多从养老服务供给、医养结合、机构养老短板等角度分析困境,侧重老人本体的服务保障,忽视照护者的主体需求;其二,聚焦家庭照护者负担,探讨照护者的身心压力、经济成本与角色冲突,但多停留在现状描述,缺

<sup>1</sup><https://www.mca.gov.cn/n2623/n2684/n2693/c1662004999980001877/attr/361849.pdf>

乏专业介入的系统性方案；其三，聚焦社会工作介入养老服务，研究多集中于城市场景，或从宏观层面探讨制度完善，针对农村家庭照护者的情境化、本土化介入研究较为匮乏。现有研究尚未充分回应三个核心问题：一是未将理论深度融入困境与策略分析，理论与实践结合松散；二是未结合农村本土资源(村两委、老年协会)探讨策略的可行性与落地路径，过度依赖外部社工力量；三是未清晰界定照护者的结构性心理困境，论证逻辑存在绝对化倾向。本文的边际贡献在于：第一，以家庭照护者支持为核心切入点，填补农村场景下社工介入的研究空白；第二，将生态系统理论贯穿全文，从微观、中观、宏观层面对照护困境与介入策略做系统性分析；第三，结合江西、湖南望城实地案例，加入策略的可行性与情境性讨论，依托本土组织优化落地路径；第四，明晰核心概念界定，采用弹性分析语言，还原问题的复杂性与多因素交互特征。

## 1.2. 理论基础

本文以生态系统理论为核心分析框架，将农村失能老人照护视为微观(照护者个体/失能老人)、中观(家庭/社区/本土组织)、宏观(制度/社会文化)相互作用的系统。照护困境并非单一因素导致，而是个体身心损耗、家庭结构变迁、社区资源缺位、制度支持不足的多重因素交互结果；社会工作介入需同时作用于三个系统，通过微观赋能、中观资源整合、宏观制度优化，实现系统协同，破解照护困境。

## 1.3. 概念界定

### 1.3.1. 制度性孤独

本文所指制度性孤独，是农村家庭照护者因正式制度支持缺失、社区支持网络缺位、社会连接断裂，陷入的持续性、结构性孤独状态。区别于普通心理孤独，其根源并非个体性格，而是制度供给不足、社会支持系统失效导致的结构性困境，仅靠个体调节难以缓解。

### 1.3.2. 喘息服务

喘息服务是一种通过政府购买服务或社会力量参与的方式，为长期照护失能、失智老人或残疾人的家庭成员提供阶段性替代照护的服务模式。该服务旨在缓解家庭照护者的身心压力，主要形式包括短期机构托养和专业护理人员上门照料，依托社区日间照护、机构短期托管、居家照护服务形成三级体系。

## 2. 农村失能老人照护的现实困境与家庭照护者的多重负担

### 2.1. “一人失能、全家失衡”：农村失能老人照护的结构性困境

农村失能老人照护困境嵌套在城乡二元发展格局、人口流动趋势和家庭结构变迁的多重力量之中。数据显示，农村 60 岁及以上老年人约 1.2 亿，而截至 2024 年 6 月，全国农村敬老院仅 1.6 万个、床位 168.1 万张，农村互助养老服务设施约 14.5 万个[4]。有限的养老设施难以覆盖庞大的农村老年人口，更遑论满足失能老人的专业化照护需求。

更棘手的是，农村养老机构普遍缺乏医疗配套，急症处置能力薄弱，与医疗机构开展的医养结合探索多停留在为老人开辟绿色就诊通道、签约家庭医生等初级层面。专业照护人才的极度短缺进一步加剧了供给不足，与此同时，农村失能老人家庭还面临着沉重的经济负担。失能老年人的长期照护需要持续的经济投入，农村老年人收入来源有限，主要依靠子女供养和基本养老保险。农村养老机构收住失能老人的月费用在 2000 至 3500 元不等，对于大多数农村家庭而言仍是“大笔开支”<sup>2</sup>，而老人失能后家庭劳

<sup>2</sup><https://www.mca.gov.cn/n2623/n2684/n2693/c1662004999980001877/attr/361849.pdf>

动力减少带来的收入损失更是雪上加霜。

## 2.2. 照护者的群体画像：中老年女性的“隐形负重”

在传统的“男主外、女主内”家庭分工模式下，女性一直是家庭照料劳动的承担者。但随着农村外出务工年轻女性比例的提升，照料劳动的责任逐渐从劳动能力更强的年轻女性转移到中老年女性身上，形成了照料劳动在女性内部的代际转移<sup>[5]</sup>。在幼儿日托服务和养老服务双重匮乏的农村地区，“上有老、下有小”的照料劳动主要靠 45 至 65 岁中老年女性来承担。这意味着，许多农村中老年女性在自身已经步入老龄阶段时，仍然需要承担高强度的照护劳动，其身心健康面临着双重消耗。

这种“隐形负重”还表现为照料劳动的经济价值与社会价值被严重低估。农村中老年女性将大量精力投入到照料劳动中，这对其身体和精神均造成严重影响，但家庭成员承担照护责任时，不仅不能像有偿照护者一样获得经济收入，还要为经济情况较差的失能老人支付较高的日常生活、医疗等费用<sup>[6]</sup>。

## 2.3. 家庭照护者的“三高三无”困境

**高强度投入。**农村失能老人的家庭照护，从喂饭、擦身、翻身、处理大小便到夜间多次起床照料，照护者的一天被切割成无数个细碎而繁重的片段。照护者平均每天投入超过 10 小时。更严峻的是，这种高强度投入往往持续数年甚至十余年，对照护者的身体机能造成不可逆的损伤。

**高健康风险。**长期的高强度照护直接威胁照护者的身心健康。量化研究表明，相较于非照料者，提供家庭老年照料显著降低了照料者的认知功能，同时，照护者自身患有慢性病的比例也显著偏高，形成了“以病照病”的困境——许多中老年照护者自身健康状况堪忧，却仍然需要承担照护责任。

**高情绪耗竭。**除了体力消耗，照护者还承受着巨大的心理压力。长期的照护工作带来的社交隔离、对未来不确定性的焦虑、对自身健康状况的担忧，以及对被照护者病情恶化的恐惧，共同构成了照护者的心理负担。

**无政策支持、无社会保障、无专业培训。**“三无”则揭示出制度层面的系统性缺失。家庭照护者的付出几乎得不到任何正式制度的认可和支持——无照护补贴、无社会保障、无专业培训。大多数家庭照护者未能获得各种支持，特别是在适老化改造、照护技能培训、心理疏导、提供上门服务等方面，获得支持的比例非常低。这种制度性忽视，使得家庭照护者的困境不仅是个人性的，更是结构性的。

## 3. 社会工作介入农村失能老人照护服务的双重空间

基于生态系统理论，社会工作介入农村失能老人照护服务的可能性体现为“政策空间”（宏观制度缝隙）和“专业空间”（微观—中观专业适配）双重维度。

### 3.1. 政策空间：制度缝隙中的介入可能性

近年来，国家在失能老人照护领域的政策供给明显提速。我国长期护理保险制度自 2016 年试点，2025 年底试点覆盖 92 个地区、3.08 亿参保人，基金累计支出超 1000 亿元，惠及 330 万失能人员<sup>3</sup>。2026 年 3 月，国家印发《中共中央办公厅 国务院办公厅关于加快建立长期护理保险制度的意见》<sup>4</sup>，标志着长护险从局部试点转向全国推行，要求用 3 年左右时间基本建立适应我国国情的制度安排。这一制度坚持“覆盖全民、统筹城乡、公平统一”的原则，对于长期以来被排斥在社会保障体系之外的农村失能老人家庭而言，无疑是一大制度利好。在服务体系建设方面，国家正在加快健全县乡村三级养老服务网络，

<sup>3</sup><https://news.cctv.cn/2026/03/26/ARTIPWfP22kvg8fQL5zZIUJD260326.shtml>

<sup>4</sup>[https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202603/content\\_7063789.htm](https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202603/content_7063789.htm)

推动乡镇敬老院转型为区域性养老服务中心，大力发展农村互助养老。民政部在答复全国人大代表建议时明确提出，将进一步发挥干部、远亲近邻等作用，采取志愿服务、结对帮扶等方式构建老年人互助照护支持网络。

然而，政策供给与照护需求之间仍然存在明显的落差。首先，现有政策主要聚焦于失能老人本身的照护保障，对家庭照护者的支持仍处于边缘位置。其次，政策执行存在明显的城乡差距——农村地区的长护险经办服务体系仍在建设中，服务可及性远低于城市。再次，政策的“硬制度”难以覆盖照护者多层次、个性化的“软需求”，而这些恰好是社会工作的专业领域。

正是这种“硬制度”与“软需求”之间的张力，为社会工作的介入创造了制度缝隙。长护险制度的建立、互助养老网络的构建、县乡村三级服务体系的完善，为社会工作的嵌入提供了制度载体和资源基础。

### 3.2. 专业空间：社会工作回应照护者需求的专业优势

从生态系统理论视角，社会工作的专业优势可匹配三大系统需求。

第一，微观层面：价值理念契合。社会工作的核心价值——尊重、接纳、个别化、自决、保密——与农村家庭照护者的处境高度相关。长期以来，家庭照护者的付出被视为“理所当然”，其主体性和需求被严重忽视。社会工作的专业介入，首先意味着将照护者视为有尊严、有需求的独立个体，而不是照护责任的附属品。这种价值立场本身即是一种赋权——它打破了“照护者就应该默默承受”的沉默文化。

第二，中观层面：系统视角整合。农村失能老人照护困境的根源是多层次的——一个人层面的身体耗竭与心理压力、家庭层面的代际紧张与关系紧张、社区层面的资源匮乏与支持缺失、社会层面的制度缺位与认知偏差。社会工作的生态系统视角恰恰能够关照这一多层次结构，在微观、中观、宏观三个层面同时开展干预，破解单一干预的局限性。

第三，宏观层面：专业方法适配。社会工作拥有丰富的实践工具箱——个案工作、小组工作、社区工作、社会行政等——可以根据不同情境灵活组合运用。面对农村家庭照护者的复杂需求，社工可以根据评估结果，在个案辅导、支持小组、社区资源链接、政策倡导之间灵活切换，形成立体化的支持体系。

## 4. 社会工作的多元实践策略：基于家庭照护者支持视角

社会工作者可以结合江西农村、湖南望城实地案例从以下五个维度系统开展对农村家庭照护者的支持服务。这五种策略不是彼此孤立的，而是相互支撑、层层递进的——从个体能力建设到群体互助，从心理支持到资源链接，再到宏观层面的政策倡导，共同构成了一个完整的社会工作介入体系。

### 4.1. 照护者赋能与能力建设

“赋能”是社会工作介入家庭照护者的首要策略。赋能的核心在于，帮助照护者从“被动的牺牲者”转变为“主动的行动者”——不是替照护者承担照护责任，而是帮助照护者增强应对照护挑战的能力和信心。

照护技能培训。许多农村家庭照护者缺乏专业照护知识和技能，导致照护效率低下，甚至因操作不当引发老人二次伤害或自身损伤。社工可以链接医疗资源，组织照护技能培训，除此更有效的做法是“床边教学”——社工邀请社区卫生室医生上门，通过“手把手示范 + 现场实操督导”的方式，向照护者系统传授专业护理技巧。这种方式针对性强、即时反馈好，尤其适合农村分散居住的照护者。

健康管理教育。自我效能感和家庭支持在照护负担与主观幸福感之间起中介作用，提升照护者的自我效能感是有效干预路径[7]。照护者自身的健康问题往往被忽视，社工可以通过健康知识讲座、个体健

康咨询等方式，帮助照护者认识到“照护者也需要被照护”这一基本事实，学习压力管理、疲劳缓解、慢性病自我管理健康维护策略。例如在江西农村实践中，将培训与农闲时间结合，以“邻里课堂”形式开展单次时长 1~2 小时<sup>5</sup>。

决策参与赋权。在照护决策过程中，照护者往往被视为“执行者”而非“参与者”。社工可以鼓励和支持照护者参与照护计划的制定，表达自己的需求和想法，增强其对照护过程的主导感和控制感。

## 4.2. 心理支持与情绪疏导

个案心理辅导。对于那些心理压力特别突出、已经出现抑郁或焦虑症状的照护者，社工可以提供一对一的专业心理辅导，运用认知行为疗法、情绪焦点疗法等方法，帮助照护者识别和调整负面认知，学习情绪调节技巧。

支持性小组。在熟人社会的农村，组织照护者支持小组具有独特的优势。依托老年协会搭建照护者支持小组，以茶话会、经验分享等熟人社会易接受的形式开展，避免“心理治疗”的文化抵触。小组不仅是心理支持的载体，也是社会连接重建的平台。

生命叙事与意义重构。长期的照护工作容易使照护者陷入“日复一日、看不到尽头”的绝望感中。社工可以引导照护者通过生命回顾、叙事治疗等方法，重新审视照护经历的意义，从中发现自身的价值与力量。

## 4.3. 喘息服务与压力缓解

居家喘息服务。社工可以联合村两委动员和组织社区志愿者、低龄健康老人或专业护理员，为照护者提供短期替代照护，时间可从几小时到几天不等。在江西农村从“每日送餐 + 1 小时情感陪伴”为低门槛切入点，逐步拓展全天喘息服务，适配农村资源有限的现状<sup>6</sup>。

日间照料服务。有条件的村庄可以利用农村幸福院、闲置校舍等资源，设立日间照料点，为失能老人提供白天的集中照护服务。这样一来，照护者可以在白天获得完整的休息时间，从事其他事务或仅仅是“喘一口气”。这种模式既缓解了照护者的压力，又避免了完全机构化带来的经济负担和文化抵触。

互助照护网络。以行政村为单位组建“互助照护小组”，按 1 名护理员服务 3 至 5 名失能老人的比例进行匹配。社工可以在这一建议的基础上发挥专业优势——不仅协助组建小组，还要负责成员培训、服务监督和可持续运营机制的设计。通过“时间银行”等激励机制，鼓励低龄健康老人、留守妇女参与互助照护，形成可持续的邻里支持网络。

## 4.4. 资源链接与社会支持网络建构

农村失能老人家庭的困境在很大程度上源于社会支持的匮乏。家庭支持网络薄弱、社区支持缺失、正式支持不足，共同构成了照护者的“孤岛”状态。社会工作者的核心任务之一，就是帮助照护者重建和拓展社会支持网络。

正式资源的链接与整合。当前涉老资源分散于民政、卫健、医保、残联等多个部门，缺乏有效统筹，可能导致资源难以精准触达农村失能家庭。社工可以发挥“资源经纪人”的角色，协助照护家庭了解和申请各类可及的福利政策——如经济困难失能老人护理补贴、长期护理保险待遇、残疾人补贴等<sup>[8]</sup>。在条件成熟的地区，还可以推动建立“一站式”申请服务，减少照护家庭的跑腿成本。

<sup>5</sup>[http://news.china.com.cn/2024-11/02/content\\_117523238.shtml](http://news.china.com.cn/2024-11/02/content_117523238.shtml)

<sup>6</sup><https://xczx.voc.com.cn/mobile/news/202512/31033399.html>

非正式资源的激活与培育。农村社会具有“熟人社会”的独特优势——邻里之间天然存在着互帮互助的社会资本。社工的任务是将这种“潜在资源”转化为“实际支持”。望城区茶亭镇的实践提供了一个可参考的轻量化模式：社工立足农村熟人社会特征，通过挖掘邻里内生资源，搭建低成本、易操作的互助机制，在个案服务带动下，5名邻里主动加入志愿者队伍并组建“银龄互助”队伍<sup>7</sup>。这种模式的关键在于，社工不是从零开始“创建”支持网络，而是激活和催化已有的社会资源。

“五社联动”机制的建构。社工可以在社区层面整合社区、社会组织、社会工作者、社区志愿者和社会慈善资源，形成“五社联动”的服务合力[9]。这一机制的核心是发挥社工的专业枢纽作用——以社工站为平台，将分散的资源整合为系统化的支持体系，让家庭照护者不再是“孤军奋战”。

#### 4.5. 政策倡导与权益维护

照护者权益的显性化。目前，家庭照护者的权益在法律和政策中几乎处于“隐形”状态。社工可以通过案例收集、调研报告、政策建议等方式，将家庭照护者的困境和需求呈现在公共政策议程中。

长期护理保障机制的优化建议。长护险制度的建立为照护者支持开辟了制度空间，但现有制度主要关注服务购买而非照护者直接支持。社工可以基于一线实践经验，向政策制定者提出具体建议：如将家庭照护者的喘息服务纳入长护险服务项目，为照护者提供心理支持服务，建立照护者健康监测机制等。

社会文化倡导。政策倡导不仅是制度层面的，也包括社会文化层面的观念更新。社工可以通过社区宣传、媒体报道、典型示范等方式，推动社会重新认识家庭照护者的价值，倡导“照顾者光荣”的文化认知，让家庭照护者从“隐形”走向“可见”。

### 5. 社会工作介入的挑战与制度保障

#### 5.1. 当前面临的主要挑战

基于生态系统理论，挑战源于微观、中观、宏观系统的多重制约：

##### （一）微观 - 中观：本土人才短缺

专业人才短缺与“留不住”的困境。农村地区专业社会工作人才的极度匮乏是制约介入效能的最根本因素。由于农村地理位置偏远、职业发展前景有限、薪资待遇不高等原因，难以吸引和留住专业社工人才。现有养老服务人员多为本地中年农村妇女，大多未经系统化、专业化的培训。专业力量的薄弱直接影响介入的深度和可持续性。

##### （二）中观：服务可及性不足

服务可及性不足与覆盖盲区。农村失能老人家庭分布分散，交通不便，服务递送成本高，导致社工服务难以实现有效覆盖。许多偏远村庄的失能家庭，甚至从未接触过任何专业社工服务。长护险制度虽然已经启动全国推行，但在农村地区的经办服务体系仍在建设中，服务可及性问题尚未得到根本解决。

##### （三）宏观：制度嵌入不足与文化认知偏差

虽然老年社会工作已被纳入国家老龄社会治理框架，但在农村基层，社会工作的制度性嵌入仍然不足。社工岗位设置、职责界定与激励措施不够完善，社工与基层行政体系之间的协作机制尚未理顺，导致社工服务往往依赖项目化运作而非制度性供给，难以形成长效服务机制。农村家庭照护者普遍存在“家丑不可外扬”的观念，对外来帮助存在抵触心理，许多照护者在被问及是否需要帮助时，往往摇头拒绝：“这是自家的事，哪能麻烦别人？”这种文化观念成为社工介入的第一道心理屏障。

<sup>7</sup><https://xczx.voc.com.cn/mobile/news/202512/31033399.html>

## 5.2. 提升介入效能的制度保障路径

第一，推进社工人才的本土化培育。考虑到农村引进专业社工的困难，应大力推行“本土化培育”策略——通过系统培训，将具有一定基础的本地照护者、乡村医生、退休教师等转化为具备基本社工素养的服务力量。可以借鉴彝良县“传帮带 + 共学练 + 走出去”的培养体系，构建可持续的人才成长通道。同时，应建立合理的薪酬待遇和职业发展通道，增强社工岗位在农村的吸引力。

第二，创新服务递送模式以提升可及性。针对农村地区分散化的特点，可以探索流动护理服务、固定护理站与数字化服务相结合的模式。

第三，推动社会工作的制度性嵌入。应将社会工作服务纳入县乡村三级养老服务网络的标准配置，在乡镇养老服务中心和村级互助点设置专职或兼职社工岗位。同时，建立“五社联动”机制，明确社工在其中的枢纽角色和协作流程，使社工服务从“项目化”走向“制度化”。

第四，开展文化倡导与社区动员。破除照护者的心理障碍需要耐心和智慧。社工应尊重农村熟人社会的人际交往规则，从建立信任关系入手，通过社区活动、典型示范、邻里影响等方式，逐步改变“求助即示弱”的文化认知。

## 6. 结论

本文从家庭照护者支持视角出发，分析了社会工作介入农村失能老人照护服务的双重空间，并建构了包括照护者赋能、心理支持、喘息服务、资源链接和政策倡导在内的多元实践策略体系。这一分析的核心结论是：社会工作的专业价值和方法，与农村家庭照护者的现实需求之间存在着高度的契合性；在政策缝隙和专业空间中，社会工作完全可以发挥独特而不可替代的作用。然而，我们也必须清醒地认识到，社会工作不可能也不应该替代家庭照护责任。社会工作的角色是“赋能者”而非“替代者”——它帮助照护者增强能力、减轻负担、重建连接，而不是将照护责任从家庭转移出去。社会工作的介入同样应当服务于这一目标：让家庭照护者从负重走向赋权，让农村失能老人照护从“家庭独扛”走向“社会共担”。

## 参考文献

- [1] 王萍萍: 2025 年全国人口总量为 140489 万人 人口高质量发展持续推进[EB/OL]. [https://www.stats.gov.cn/sj/zxfbhjd/202601/t20260119\\_1962338.html?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.stats.gov.cn/sj/zxfbhjd/202601/t20260119_1962338.html?utm_source=chatgpt.com), 2026-04-15.
- [2] 国务院第七次全国人口普查领导小组办公室. 2020 年第七次全国人口普查主要数据[EB/OL]. <https://www.stats.gov.cn/sj/pcsj/rkpc/d7c/202303/P020230301403217959330.pdf>, 2026-04-15.
- [3] 卢素兰, 钟海霞, 冯艳维, 等. 长期护理保险制度何以破解“一人失能, 全家失衡”困局——基于农村子女劳动供给的视角[J]. 中国农村经济, 2025(1): 155-174.
- [4] 张婷. 向“新”提“质”增效图强——“十四五”以来国务院政府工作报告有关老龄和养老工作部署落实成效综述[J]. 中国社会工作, 2025(8): 24-27.
- [5] 王也. 农村中老年女性的照料劳动及其权利困境[J]. 法学评论, 2024, 42(2): 53-64.
- [6] 龙玉其, 负慧雯. 角色紧张视角下农村失能老人家庭照护负担研究——基于 2166 个样本数据的分析[J]. 长白学刊, 2023(3): 131-140.
- [7] 吴雨婷. 失能老人家庭照护者主观幸福感的影响因素研究[D]: [硕士学位论文]. 漳州: 闽南师范大学, 2023.
- [8] 王笑啸. 家庭现代化背景下失能老人家庭养老困境与支持政策研究——基于 C 市的调查[D]: [博士学位论文]. 长春: 吉林大学, 2023.
- [9] 湖北省民政厅课题组, 孟志强. “五社联动”助推基层治理体系和治理能力现代化[J]. 中国民政, 2021(17): 37-40.