

社会工作改善农村留守老人生活质量的介入研究

——以G省H村为例

譙 迪

贵州大学公共管理学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2026年4月23日; 录用日期: 2026年7月30日; 发布日期: 2026年8月7日

摘 要

当前我国老年人口规模持续扩大、老龄化速度加快,在城镇化与人口流动双重背景下,农村老龄化程度显著高于城市,农村留守老人成为老龄化进程中最脆弱、最需关注的群体之一。这一群体由于子女外出等因素,普遍面临着家庭养老功能持续弱化、经济保障不足、精神情感孤独、社会支持薄弱、生活环境适老化水平低等多重困境。诸多问题相互交织在一起,造成这些留守老人劳务负担沉重、精神生活单调乏味,家庭氛围也有所缺失,这严重影响了他们的生活质量。社会工作秉持专业理念,使用专业方法,其介入可为破解这些困境提供有效的途径,通过精准服务、资源整合等方式,有效回应留守老人多元化、多层次需求,提升其生活质量与主观福祉。研究成果可为应对农村老龄化、完善农村养老服务体系、推进老年社会工作本土化提供理论参考与实践依据。

关键词

社会工作, 农村留守老人, 生活质量

Intervention Research on Improving the Quality of Life of Rural Left-Behind Elderly through Social Work

—Taking Village H in Province G as an Example

Di Qiao

School of Public Administration, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: April 23, 2026; accepted: July 30, 2026; published: August 7, 2026

Abstract

At present, the scale of the elderly population in China is continuously expanding, and the pace of aging is accelerating. Against the backdrop of urbanization and population mobility, the degree of aging in rural areas is significantly higher than that in urban areas. Rural left-behind elderly have become one of the most vulnerable and in need of attention groups in the aging process. Due to factors such as children leaving for work, this group generally faces multiple predicaments, including the continuous weakening of family care functions, insufficient economic security, loneliness in spirit and emotion, weak social support, and low levels of adaptation of living environments to the needs of the elderly. These problems are intertwined, resulting in heavy labor burdens, monotonous spiritual lives, and a lack of family atmosphere for these left-behind elderly, which seriously affects their quality of life. Social work, adhering to professional concepts and using professional methods, can provide effective solutions to these predicaments. Through precise services and resource integration, it can effectively respond to the diverse and multi-level needs of left-behind elderly, improving their quality of life and subjective well-being. The research results can provide theoretical references and practical bases for addressing rural aging, improving the rural elderly care service system, and promoting the localization of elderly social work.

Keywords

Social Work, Rural Left-Behind Elderly People, Quality of Life

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. 绪论

1.1. 研究背景

当前,我国60岁及以上老年人口规模持续扩大,人口老龄化呈现出总量大、增速快等显著特征,农村地区老龄化水平明显高于城市,养老压力更为突出[1]。随着新型城镇化不断推进,大量农村青壮年劳动力向城镇迁移务工,导致农村家庭“空心化”现象加剧,以子女离家、老人留守为主要特征的农村留守老人群体持续扩大,成为老龄化进程中规模庞大、风险较高的脆弱群体[2]。这些老人面临着诸多生活方面的挑战,如照料缺失等,而这些问题会直接对生活质量产生影响。目前,积极应对农村人口老龄化、改善留守老人生活质量,已成为完善农村养老服务体系、推进乡村振兴、实现共同富裕的重要内容。

1.2. 研究意义

从现实层面来看,本研究系统探究社会工作介入农村留守老人生活质量提升的实践价值,通过专业服务为留守老人提供生活照料、心理慰藉与多元支持,有效化解其生活困境、提升生活幸福感与满意度[3]。同时,聚焦农村留守老人突出的养老难题,可为缓解乡村养老矛盾、优化基层养老服务、维护农村社会和谐稳定提供可行的实践路径。从理论层面来看,本研究立足留守老人多维生活困境,深入剖析社会工作介入的作用机制与实践成效,能够丰富完善老年社会工作服务理论体系,推动社会学、心理学等多学科理论交叉融合,拓宽相关研究视角;同时,研究成果可为农村养老政策优化、基层养老服务体系建设提供科学的理论依据,为政府及社会组织开展留守老人关爱服务提供理论参考。

1.3. 研究设计

1.3.1. 研究思路

本研究以农村留守老人生活质量提升为核心，结合人口老龄化与农村劳动力外流的现实背景展开研究。首先，通过文献梳理界定相关概念与理论基础，确立生活质量五大研究维度。其次，依托实地调研与访谈数据，从物质等五个层面剖析留守老人生活质量的现实困境与成因。再次，探析社会工作介入该群体生活质量提升的专业优势与可行性。最后，结合老人实际需求与现实短板，提出精准可行的社会工作介入路径，为优化农村养老服务、提升留守老人生活质量、积极应对人口老龄化提供理论与实践参考。

1.3.2. 研究方法

本研究主要采用文献研究法与访谈法开展研究。通过系统梳理农村留守老人生活质量、社会工作介入养老服务等相关文献与政策文件，梳理现有研究成果与研究不足，厘清核心理论框架，为本次研究奠定坚实的理论基础、明确研究切入点。同时，选取 H 村留守老人、留守老人子女为访谈对象，围绕研究主题开展实地访谈，真实挖掘当地留守老人的生活困境背后的深层原因，为本研究的现状分析、成因探究与实务路径构建提供扎实的实证资料。

1.3.3. 生活质量研究维度设定

本研究结合世界卫生组织生活质量量表、老年人生活质量相关研究成果与农村留守老人群体特征，遵循全面性、代表性、可操作性原则，将农村留守老人生活质量划分为五个核心维度：

- (1) 物质生活维度：涵盖经济收入、基本生活保障、经济压力等内容，反映生存基础状况；
- (2) 身体健康维度：包含慢性病、自理能力、医疗可及性、健康服务等内容，反映生理健康水平；
- (3) 精神心理维度：涉及孤独感、幸福感、心理调适等内容，反映主观福祉状态；
- (4) 社会关系维度：包括家庭支持、邻里互动等内容，反映社会联结程度；
- (5) 生活环境维度：覆盖居住条件、住房安全、适老化环境等内容，反映客观生活环境。

2. 国内外研究现状

2.1. 国内研究现状

2.1.1. 农村留守老人生活质量影响因素研究

国内学者围绕农村留守老人生活质量展开多维研究，形成了成熟的研究体系。在经济层面，收入稳定性、养老补贴与子女赡养水平直接影响老人物质生活与生活满意度[4]；在健康层面，慢性病频发、身体机能退化、乡村医疗资源不足及照护缺位，严重影响老人生活质量，高龄、失能老人更易滋生无助、孤独情绪；在精神层面，子女陪伴缺失、社交渠道狭窄等是诱发负面情绪、降低生活质量的关键原因[5]；在社会层面，薄弱的社会支持网络、不足的社区养老服务，进一步加剧了留守老人的生活困境[6]。另有研究表明，山区特殊的地理环境与滞后的基础设施，也是制约山区留守老人生活质量的重要外部因素。

2.1.2. 社会工作介入农村留守老人生活质量提升研究

随着社会工作在我国农村养老领域的逐步发展，国内学者围绕社会工作介入农村留守老人生活质量提升展开了大量研究，普遍认可社会工作的专业优势。学者们认为，社会工作“以人为本、助人自助”的专业理念，以及个案等专业方法，能够精准回应留守老人的多元需求，弥补家庭养老与政府养老的不足[7]。同时，研究指出社会工作介入应注重本土化适配，重点解决老人就医不便、精神孤独、资源匮乏等突出问题[8]。但现有研究多聚焦于宏观层面的模式探讨，针对单一山区村落的个案实证研究偏少，缺乏具体、可落地的本土化介入路径设计，这为本研究提供了重要的研究空间。

2.2. 国外研究现状

2.2.1. 老年生活质量影响因素研究

国外学者从个人、家庭、社区、社会四个层面，系统分析了农村老年生活质量的影响因素。在个人层面，年龄、健康状况、劳动能力是核心影响因素，高龄、失能、慢性病高发会显著降低老人的生活质量；在家庭层面，子女陪伴、代际支持的质量直接影响老人的心理状态与生活满意度，子女异地居住导致的情感缺失的是诱发老人孤独感、降低生活质量的关键因素；在社区层面，公共服务设施完善度、邻里互助氛围、养老服务供给水平，对老人的日常生活与社交活动具有重要影响；在社会层面，社会保障体系、养老政策支持、社会力量参与，是保障农村老人生活质量的重要支撑[9]。

2.2.2. 社会工作介入农村老年服务研究

国外社会工作介入农村老年服务起步早、实践成熟，形成了专业化、多元化的介入模式。学者们普遍认为，社会工作的专业理念与方法能够有效回应农村老人的多元需求，缓解老人的孤独感、提升生活质量。在介入方法上，个案工作主要用于解决老人的个性化心理困扰与生活难题，小组工作聚焦老人的社交需求与心理支持，减少老人的社会隔离；社区工作则侧重优化社区养老环境、整合社区资源、培育邻里互助文化，从宏观层面提升农村老年服务水平。此外，国外研究高度重视多元主体协同，强调构建全方位的养老支持体系，为农村老人提供持续、优质的服务[10]。

2.3. 国内外研究评述

综合来看，国内外研究为本文提供了扎实的理论基础与可借鉴的实践经验。国内研究对留守老人困境、社工介入路径已有较多探讨，但多数研究未将老龄化与生活质量维度紧密结合，对多维生活质量的系统性分析不足。此外，国内介入研究结合实地访谈与本土化场景的实证研究偏少，对于多方主体的协同视角不足，对策建议的落地性有待加强。从国外研究来看，其研究起步早、理论体系成熟，形成了完善的老年生活质量评价体系与社会工作介入模式，尤其在多元主体协同养老、专业方法应用等方面，积累了丰富的实践经验，为本文社会工作介入路径的设计提供了重要的理论借鉴与实践参考。基于此，本文立足深度老龄化背景，以具体维度为分析框架，结合实地访谈资料，系统探讨社会工作介入农村留守老人生活质量提升的路径，力求弥补现有研究不足，增强研究的现实针对性与实践指导性。

3. 概念界定与理论基础

3.1. 概念界定

本文研究对象为农村留守老人，特指年龄满 60 周岁及以上，因子女长期外出务工、经商导致无法获得常态化生活照料与情感陪伴，长期留守农村生活、独自或与配偶、孙辈居住的老年群体[11]。在人口老龄化与农村劳动力持续外流的背景下，该群体生活风险突出、服务需求多元，是农村养老保障与社会关爱工作的重点群体。本文所指的生活质量，是涵盖个体客观生存条件与主观心理体验的综合性福祉状态，主要包含物质条件、身体健康、精神心理、社会关系与生活环境五大层面[12]。结合留守老人的群体特征与乡村实际，本文从以上五个维度界定留守老人生活质量水平，作为本次现状分析、成因探讨与社会工作介入研究的核心分析框架。

3.2. 理论基础

马斯洛需求层次理论将人的需求划分为生理、安全、社交、尊重与自我实现五个层级。农村留守老人的需求同样具备层级特征，由基础的衣食住行、生活安全需求，逐步延伸至亲情陪伴、邻里交往的社

交需求，最终上升为获得尊重、实现自我价值的高层次需求。该理论为本研究精准识别留守老人多元需求、分层分类开展社工介入服务提供了重要理论依据。

4. H 村留守老人基本情况与生活质量现状分析

4.1. H 村留守老人基本情况

H 村为典型山区农业村落，地势偏高、交通不便、基础设施薄弱，村内以传统农业为主要经济来源，农作物产出与商品化水平较低，村民收入有限，经济基础薄弱。全村户籍共 197 户 750 人，受城镇化影响，村内青壮年大量外出务工，村庄空心化问题突出。全村 60 岁以上老人共 130 人，其中留守老人 96 人，是村内常住主体；村内现有村干部 5 人，负责村级治理工作；约 115 名留守老人子女长期赴广东、浙江等沿海地区务工，常年离家，难以对老人提供常态化生活照料与情感陪伴。

4.2. H 村留守老人生活质量现状分析

4.2.1. 物质生活

在老龄化加剧、劳动能力下降的情况下，H 村留守老人的物质生活条件普遍偏低，一定程度上需求仍未得到充分满足。他们的经济来源单一且不稳定，主要依靠居民基本养老金、农业生产收入、子女不定期赡养费维持生活，然而养老金标准偏低，务农收入受季节与身体条件限制，子女赡养费缺乏稳定性。

“每个月养老金就一百多块，够买点油盐，看病吃药都得靠子女寄钱，寄多寄少说不准，不敢乱花钱。”(独居老人，女，72 岁)

这些原因导致 H 村留守老人基本生活保障水平不高，所面临的经济压力持续存在，其中衣食等以满足基本需求为主，缺乏改善性消费，部分老人还要照料孙辈，医疗、人情往来等支出，加剧生活品质降低。对于高龄、失能、独居老人而言，他们的生活照料成本更高，这进一步加剧了物质生活压力。

4.2.2. 身体健康

老龄化带来生理机能衰退，使 H 村留守老人成为健康脆弱群体，他们普遍面临着高血压等疾病，其中多数老人缺乏定期体检，无法做到早干预，康复治疗也缺失，健康状况持续恶化。同时随着年龄增长，留守老人日常自理能力逐步降低，他们的子女不在身边，存在跌倒、突发疾病无人照料等安全风险。

“一身老毛病，高血压、腰腿疼常年犯，没人陪着不敢去镇上医院，村里卫生室药也不全。”(患病老人，女，75 岁)

此外，通过访谈可得知 H 村医疗资源匮乏，服务可及性差，具体表现为村卫生室设施简陋、药品不足、专业医护人员短缺，乡镇卫生院距离远、就医成本高，老人自我保健意识与健康素养偏低，难以获得连续性、专业化的健康服务。

4.2.3. 精神心理

老龄化伴随社会角色退出，这使 H 村留守老人的精神心理问题日益突出。农村社区老年活动场所不足、活动形式单一，精神文化生活匮乏，老人闲暇时间无事可做，这容易导致他们自我价值感降低，生活满意度与幸福感不高[13]。加之子女长期分离，日常的陪伴与情感交流严重不足，使老人缺乏重要的情感宣泄渠道，让他们普遍感到孤单、空虚、失落，在节日、生病期间这类情绪问题更为明显。

“平时工作忙，打电话也只是简单问问，很少听老人说心里话，知道他们孤单，但我们实在没办法常年陪在身边。”(外出务工子女，女，38 岁)

长期下来，他们负面情绪累积，无助感明显，在面对身体衰老、生活困境、医疗压力等问题时，老人

易产生焦虑、抑郁、无助、自卑等负面情绪，这在很大程度上影响他们的心理健康。

4.2.4. 社会关系

在我国老龄化持续加剧与家庭离散化日益普遍的双重结构性压力下，H 村传统家庭养老功能不断弱化，代际支持链条被拉长、断裂，老年人原有的邻里互助、社区参与、亲属支持等传统社会联结不断松弛、弱化，这些因素共同导致留守老人的社会联结弱化、支持系统脆弱。

“现在村里年轻人少，平时串门都少，真要有急事，想找个人帮忙都难，子女在外就偶尔打个电话，关心少，社区也没什么活动，感觉跟外面脱节了。”(留守老人，女，67 岁)

具体表现有子女远程关怀有限，生活照料、精神慰藉等均不到位，传统家庭养老的核心作用显著下降。其次，农村青壮年外流进一步导致邻里交往减少、互助传统淡化，村内老年集体活动与组织缺乏，老人参与公共事务的机会也较少，从而社区归属感不强。最后，政府救助以基本生活保障为主，社会组织、志愿者服务覆盖不足，老人遇到困难时难以获得及时、稳定的外部支持，应对风险能力较弱。

4.2.5. 生活环境

在农村老龄化快速推进过程中，生活环境建设滞后于老年群体需求，导致宜居性相对不足。H 村住房多为老旧房屋，卫生间不便、夜间照明不足等问题普遍。H 村社区公共服务设施也存在短缺，养老服务站、休闲广场、健身设施、无障碍通道等配套不足，无法满足老人就近活动、就近服务的需求。

“住的还是老房子，厕所不方便，晚上灯不亮，出门路也不好走。离镇上远，买个药、看个病要走很远，社区也没有专门给老人活动的地方。”(留守老人，男，73 岁)。

H 村位于山区，这导致村落交通不便、公共服务半径大，购物、就医、办事成本高，环境整治、安全巡查机制不健全，老人生活便利性与安全感偏低。

5. 社会工作介入 H 村留守老人生活质量提升的优势分析

5.1. 专业理念优势：契合老龄化社会养老服务价值导向

社会工作以老人需求为核心，坚持以人为本、尊重老人主体意愿，秉持“助人自助”理念，区别于传统单向救助，能够维护老年人晚年尊严与自主生活能力。同时，社会工作立足生理、心理、社会、环境的整体服务视角，精准对接留守老人物质、健康、精神、社会关系与生活环境五大维度需求，实现全方位、系统化关怀，并以健康、参与、保障为服务目标，充分挖掘老人自身潜能，推动老人由被动接受帮扶转向主动参与生活，契合积极应对人口老龄化的国家政策导向。

5.2. 专业方法优势：适配留守老人多元化困境

就服务方法而言，社会工作可以借助专业方法精准解决个性化问题，针对 H 村的高龄等特殊老人，可以开展一对一情绪疏导，满足差异化需求。对于共性问题，社会工作也有高效方法，可以通过小组批量缓解孤独感、强化社会支持，适合农村社区规模化服务。此外，社区工作系统优化整体养老环境以社区为平台，整合服务资源、完善服务阵地、培育互助文化，从宏观层面提升农村社区整体养老水平。

5.3. 资源整合优势：破解农村养老资源短缺难题

老龄化背景下，H 村养老资源分散且供给不足，而社会工作具备较强的资源链接与整合能力。一方面，社工可协助留守老人对接医疗救助等惠民政策，打通政策落地壁垒。另一方面，能够联动政府、村两委等组织，搭建多方协同的养老支持体系。同时，社会工作可通过专业评估实现资源精准配置，将帮扶资源重点倾斜于经济困难、健康薄弱、精神孤独的高危老人，有效提升养老资源的利用效率。

6. 社会工作介入 H 村留守老人生活质量提升的优化策略

6.1. 夯实物质保障，缓解经济生活压力

社会工作以保障基本生存需求为切入点，可以为 H 村留守老人构建稳定可靠的物质支持体系。通过政策宣传与协助代办，帮助符合条件的老人申请低保、特困供养、医疗救助与临时补贴，最大限度落实养老福利政策，稳定收入来源。同时，积极链接社会公益资源，为困难老人提供生活必需品，减轻日常消费负担。针对照料孙辈、医疗支出大等特殊家庭，提供定向帮扶与减负支持，协助有劳动能力的老人参与力所能及的社区生产与公益岗位，拓宽增收渠道，优化消费结构，切实提升物质生活保障水平。

6.2. 完善健康服务，降低老龄化健康风险

针对 H 村留守老人慢性病多发、就医不便等问题，社会工作可搭建全方位健康支持服务体系。一方面通过联动镇村医疗机构开展健康宣讲、义诊筛查与用药指导，提升老人慢病管理与自我保健能力。另一方面协助建立个性化健康档案，推进定期体检等服务，破解就医难题。同时，面向高龄等老人组建志愿帮扶队伍，提供日常照料与陪同就医等服务，有效降低健康风险，补齐乡村养老照护短板。

6.3. 强化精神关怀，改善心理情感状态

立足留守老人情感缺失、孤独感强烈的现实，社会工作要提供多层次精神心理服务。社会工作者运用个案工作为孤独、焦虑、抑郁的老人提供一对一情绪疏导与陪伴支持，帮助其释放负面情绪、提升心理调适能力。通过小组工作开展兴趣交流、节日庆祝等活动，丰富精神文化生活，增强自我价值感。同时搭建亲情沟通平台，促进老人与外出子女常态化联系，弥补亲情缺位，提升生活满意度与主观幸福感。

6.4. 重建社会支持，增强社会联结与归属感

针对家庭支持弱化、社会网络薄弱等问题，社会工作全方位修复留守老人社会支持系统。开展家庭沟通与责任倡导，推动子女强化生活关怀与精神慰藉，重塑家庭养老基础功能。推动建立邻里互助小组与老年互助组织，促进日常照料、应急帮扶与信息共享，激活社区互助传统。鼓励老人参与社区公共事务与志愿活动，提升社区参与度与归属感，形成家庭、邻里、社区、社会协同发力的稳固支持网络。

6.5. 优化生活环境，提升适老化与宜居水平

社会工作以环境改善为抓手，推动农村养老环境更加安全、舒适。社会工作者链接资源为困难老人家庭开展防滑、扶手安装、照明改善等适老化改造，消除居家安全隐患。推动社区完善养老服务站、休闲广场、健身设施与无障碍通道，满足老人就近活动、就近服务需求。配合开展环境整治、安全巡查与应急设施建设，提升交通与公共服务便利性，全面提高留守老人生活环境的安全性及宜居性。

6.6. 健全服务机制，实现专业化长效化介入

在多维介入基础上，社会工作推动建立需求评估 - 服务供给 - 动态跟踪 - 效果评估的完整服务链条，完善“社工 + 社区 + 家庭 + 志愿者”协同服务模式，加强农村社工人才培育与服务规范建设，推动服务常态化、制度化。通过精准对接需求、整合多方资源、优化服务供给，形成可持续的农村留守老人关爱服务体系，为积极应对农村老龄化、持续提升留守老人生活质量提供坚实保障。

7. 结论

农村留守老人的生活质量问题应当得到关注与重视，随着越来越多老人无奈留在农村，他们遭遇孤

独、生活照料不足以及精神慰藉匮乏等诸多状况，这些状况对老人的身心健康产生了影响，也给农村社会的和谐稳定发展给予了妨碍。社会工作者作为专业服务的提供者，有丰富的专业知识与实践经验，可依据农村留守老人的实际需求，提供个性化且周全的服务。然而改善农村留守老人的生活质量并非易事，需要家庭、政府以及社会多个主体共同发挥作用，形成合力，例如要强化家庭成员之间的沟通与联系，政府应增加政策支持与资金投入，为老人提供更全面、优质的服务，社会组织、志愿者等社会力量也应积极参与，发挥自身优势，为改善农村留守老人的生活质量贡献力量。借助家庭、政府以及社会多个主体的共同努力，可以从多层次、多主体的角度解决农村留守老人的生活质量问题，推动农村社会的和谐稳定发展，这是对农村留守老人的关爱与尊重，也是实现乡村振兴战略、构建和谐社会的关键举措。

参考文献

- [1] 朱紫陌, 胡鹏, 巴曙松. “十五五”时期中国老龄化程度与中长期人口发展态势研究[J]. 当代经济管理, 2026, 48(5): 72-85.
- [2] 沈宏娟. 城镇化背景下农村留守老人养老照顾研究[D]: [硕士学位论文]. 合肥: 安徽农业大学, 2022.
- [3] 冉鸿, 汪径. 家庭代际支持视角下农村留守老人生活质量及社会工作介入策略研究——以重庆市 A 镇为例[J]. 社会工作与社会治理, 2024(1): 31-45.
- [4] 柯燕. 农村留守老人生活质量评价指标体系构建及其政策启示[J]. 人口与社会, 2024, 40(1): 67-81.
- [5] 陈小群. 农村留守老人精神共富之路[J]. 村委主任, 2025(19): 60-62.
- [6] 王响. 农村留守老人情感支持问题研究——以河南 D 县 L 行政村为例[J]. 农村·农业·农民, 2025(11): 98-104.
- [7] 张忍. 增能视角下个案工作介入农村留守老人养老问题研究[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江大学, 2023.
- [8] 成宝. 农村留守老人养老问题及对策研究: 以河南省 C 村为例[J]. 山西农经, 2025(16): 199-201.
- [9] An, Y., Chin, S. and Miller, R. (2025) Growing Old in Rural America: Measuring Late-Life Health and Economic Well-Being. *The Journal of the Economics of Ageing*, 31, Article ID: 100565.
- [10] World Health Organization (2002) Active Ageing: A Policy Framework. <https://iris.who.int/server/api/core/bitstreams/0418705f-1c82-4fe2-82d6-d4faee89dfa0/content>
- [11] 米静. 农村留守老人社会工作服务中的伦理困境与抉择研究[D]: [硕士学位论文]. 吉安: 井冈山大学, 2019.
- [12] 周长城. 新时代如何科学测评生活质量?——评《人口老龄化背景下农村留守老人生活质量测评》[J]. 中国西部, 2025(1): 123-124.
- [13] 王安荣. 需求层次理论与老年大学适老化建设的理论契合与实践路径[J]. 北京宣武红旗业余大学学报, 2025(3): 60-66.