

城郊小型村庄何以承接城市养老外溢？ ——城乡互益性康养村的建设逻辑与机制设计

郝容莹

天津理工大学社会发展学院，天津

收稿日期：2026年8月13日；录用日期：2026年10月16日；发布日期：2026年10月29日

摘 要

人口老龄化加速与城乡融合的推进，使城乡互益性养老成为疏解城市养老压力、盘活乡村资源的潜在路径。既有研究多停留于模式可行性论证，缺乏面向村庄实际、回应城市老人真实需求的可操作方案。本文基于推拉理论、退休迁移阶段理论与社会交换理论，以天津市蓟州区小穿芳峪村为案例，运用实地调研与半结构访谈等质性方法开展研究。结果表明：该村在生态、文化、基础设施与组织动员方面具备建设优势，但存在医疗服务薄弱、专业人才匮乏、城乡养老供需信息不对称等制约；城郊小型村庄规模适中，熟人社会特征明显，适宜承接健康自理型城市老人养老外溢需求；城乡双向互益须落实经济、服务、文化、治理四个层面，其中非物质资源交换(尊重、归属、自我实现)是维系互益的深层纽带。据此，本文提出康养村建设应坚持“服务优先”，把医疗连续性、应急保障与社会工作介入置于硬件投入之前。

关键词

城乡互益性养老，康养村，小穿芳峪村，乡村康养，互益机制

Why Can Small Villages in the Rural Areas Take on the Elderly Care Services Excessed by the Cities?

—The Construction Logic and Mechanism Design of Urban-Rural Mutual-Benefit Health Care Villages

Rongying Hao

School of Social Development, Tianjin University of Technology, Tianjin

Received: August 13, 2026; accepted: October 16, 2026; published: October 29, 2026

Abstract

The acceleration of population aging and the implementation of the urban-rural integration have made inter-beneficial elderly care in urban and rural areas a potential path to alleviate the pressure of elderly care in cities and revitalize rural resources. Existing studies mostly focus on the feasibility of the model, lacking practical and actionable solutions that are tailored to the actual conditions of villages and respond to the real needs of urban elderly people. This paper uses the push-pull theory, the retirement migration stage theory, and the social exchange theory, and takes Xiaochuanfangyu Village in Jizhou District, Tianjin as a case, conducting research through qualitative methods such as field investigations and semi-structured interviews. The results show that this village has advantages in terms of ecology, culture, infrastructure, and organizational mobilization, but there are constraints such as weak medical services, lack of professional talents, and asymmetric information on urban-rural elderly care supply and demand; small suburban villages have an appropriate scale and obvious characteristics of a familiar social network, making them suitable to undertake the external demand for elderly care of healthy self; the two-way mutual-benefit between urban and rural areas must be implemented at the economic, service, cultural, and governance levels, among which the non-material resource exchange (respect, belonging, self-actualization) is the deep bond that maintains mutual benefit. Based on this, this paper proposes that the construction of health care villages should adhere to “prioritizing services”, placing medical continuity, emergency support, and social work intervention before hardware investment.

Keywords

Urban-Rural Mutual-Benefit Elderly Care, Health Care Village, Xiaochuanfangyu Village, Rural Health Care, Mutual-Benefit Mechanism

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

在全国人口老龄化程度不断加深的现实背景下，大城市养老资源日趋紧张。“畅通城乡要素流动”，城乡互益性养老由此受到关注。中国老龄科学研究中心 2024 年调查显示，部分农村户籍的城市老年人存在返乡养老意愿[1]。然而不同类型乡村的养老承接能力存在差异。相较于偏远山村，城郊小型村庄兼具生态环境、生活成本与区位优势，是承接健康自理型城市老年人养老外溢的优选载体。这类村庄如何系统性地承接城市养老功能，是本文关注的核心。

1.2. 问题提出

天津市作为我国北方经济中心，养老资源紧张问题尤为突出。截至 2022 年底，全市 60 岁以上常住老年人口达 306 万，占总人口 22.29% [2]。中心城区如和平区养老资源紧张，养老服务设施缺口较大，养老供需矛盾突出。2025 年 10 月，天津市人民政府印发《关于深化养老服务改革发展的实施意见》，明确提出到 2029 年基本建成“区级－平台、街道(乡镇)－阵地、社区(村)－场所”的养老服务网络[3]。

蓟州区小穿芳峪村地处城市一小时半养老圈内，乡村旅游与基础便民设施初具规模，且已建有“健

康小屋”等便民医疗设施。本文以该村为例，探究城郊小型村庄承接城市养老外溢的条件基础与机制设计。

1.3. 概念界定

1.3.1. 城乡互益性养老

“城乡互益性养老”是指利用乡村自然资源与闲置资产为城市老年人提供养老服务，同时带动乡村经济发展，形成城乡双向互益的养老新形态。其以产业协作为基础、以组织协同为关键、以资源共享为目标[4]。

1.3.2. 康养村

康养村是指以乡村自然生态环境为依托，以健康养生、养老服务为核心功能，通过整合村庄的空间资源、人力资源和文化资源，面向城市及周边老年群体提供居住、医疗、康养、文娱等综合性服务的乡村社区形态[5]。

1.4. 理论框架

本文基于推拉理论、退休迁移阶段理论与社会交换理论构建理论框架，指导后续现状分析与康养村机制设计。推拉理论用于分析城市老年人向乡村养老的决策逻辑：城市养老资源紧张、生活成本高等构成“推力”；乡村优美生态、低生活成本等构成“拉力”。退休迁移阶段理论明确康养村的服务对象为健康自理型城市老人。社会交换理论用来解析城乡互益性养老的运作机制，双方通过资源交换实现互利共赢。见图1。

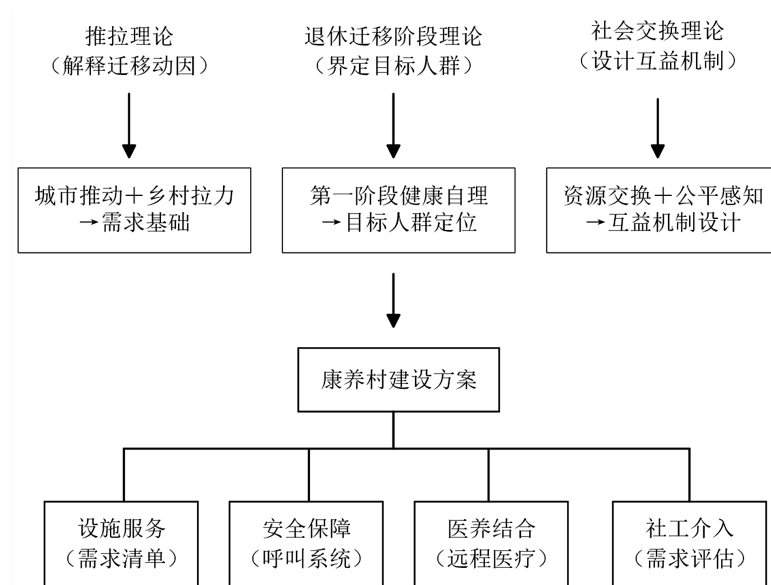


Figure 1. Theoretical analysis framework for the construction of urban-rural mutual-benefit health care villages

图 1. 城乡互益性康养村建设的理论分析框架

2. 文献综述

国内外学者已从老年人口迁移、乡村养老供给、城乡资源联动等多个维度展开探讨，本文从城市老人乡村养老需求、乡村养老服务供给瓶颈、城乡养老互益机制三方面进行归纳。

2.1. 城市老年人向乡村迁移的需求研究

Litwak 和 Longino 提出的退休迁移阶段理论将老年人迁移划分为三个阶段，其中退休后健康期的迁移以环境偏好为导向，通常指向乡村或滨海地区[6]。King 等从推拉理论视角分析英国退休者向南欧迁移的现象，指出城市生活的高成本、环境污染等“推力”与乡村的自然景观、低成本生活等“拉力”共同构成迁移动因[7]。Rodríguez 等对西班牙阳光海岸的外国退休者的研究发现，气候条件、生活成本和社交网络是吸引退休迁移的核心因素[5]。

国内研究对中国情境进行了验证。游永勤运用推拉理论发现，城市养老资源紧张、生活成本高是“推力”，乡村优美环境、低生活成本、熟人社会网络是“拉力”，共同驱动城市老人的乡村迁移决策[8]。

2.2. 乡村养老服务供给的模式与制约研究

梅雪莹等将乡村康养产业分为生态资源依托型、文旅赋能型、乡村旅居型、医养结合型四种[9]。孙旭友和闫小红分析了“农村幸福院互助养老”和“农民专业合作社互助养老”两种模式[10]。但普遍面临服务配套不完善等现实难题。李俏和赵天予发现农村康养项目开发遇到的最大问题是医疗服务跟不上现有的医疗需求[11]。

以小穿芳峪村为例，冉群超分析了该村在人居环境方面的成就与问题[12]，赵炜总结出其形成的“区域文化+”“农业教育+”“生态康养+”产业融合模式[13]，但未系统评估该村在医疗配套、专业人才等方面的制约。国外研究也揭示了退休老人迁居乡村后的现实困境。Warnes 和 Williams 提出的“退休迁移目的地生命周期”理论也描述了退休者迁入后可能产生的“绅士化”效应及与原住民的摩擦[14]。

2.3. 城乡养老资源互益的机制与实践研究

资源双向流动、互惠共赢，是城乡康养模式运转的核心。受田园都市理念启发，日本推行多居所居住政策，激励城市退休群体迁居乡村参与社区营造[15]；荷兰 Humanitas 代际共居社区为大学生提供免费住宿，以老年陪伴志愿服务作为互惠条件[16]。这些案例建立了非货币化的资源交换机制，使各方在互惠中获得尊重、自我实现等非物质收益。

2.4. 研究空白与本文切入点

当前研究仍存在短板：其一，多数研究面向全域乡村或康养小镇，缺少针对城郊小型村庄的专项探索；其二，现有成果多停留在模式论证层面，结合实地需求设计方案的研究较少；其三，研究多聚焦产业协作等物质资源交换，对非物质资源互动与长效机制探讨不足。基于此，本文以小穿芳峪村为例，评估村庄承接城市养老外溢的优势与制约，设计适配城郊村庄的城乡互益方案。

3. 小穿芳峪村承接养老外溢的需求与供给分析

本文聚焦小穿芳峪村开展实证分析，一方面探索城市老年群体乡村养老的多元诉求，另一方面剖析村庄现有养老服务的供给水平与发展短板，梳理供需之间的错位问题，从而为康养村机制设计提供支撑。

3.1. 研究方法

本研究采用质性研究取向，综合运用实地调研与半结构访谈法。研究小组于 2024 年 11 月前往小穿芳峪村实地考察，兼顾多方利益相关者，访谈对象覆盖四类群体：城市健康自理老人、村干部、普通村民、潜在项目运营主体。

抽样逻辑：访谈已有乡村旅居意愿或旅居经历的城市老人；选取村干部了解集体资产、产业制度约束；访谈普通村民掌握本地居民的态度；访谈民宿经营者挖掘项目落地运营障碍。

访谈录音转录，借助 NVivo 软件归纳养老需求、村庄供给短板、城乡资源交换、运营障碍范畴，提炼“服务优先的城乡互益康养村”核心范畴。为保障信效度，采用三角互证，将实地观察笔记、访谈文本、村庄公开产业资料交叉比对；访谈完成后向受访者返还访谈摘要核对关键信息，降低研究者主观偏差。访谈记录见表 1。

Table 1. Record of interviewed residents
表 1. 访谈居民记录表

编号	受访者	年龄	身份/居住地	核心需求
01	王叔叔	58 岁	小穿芳峪村村民	丧偶独居，担心生病无人照料，希望村内有养老服务
02	刘大爷	67 岁	小穿芳峪村村民	子女在市区工作，希望就近解决日常就餐和健康监测
03	张奶奶	72 岁	小穿芳峪村村民	老伴去世独居，腿脚不便，希望有上门巡诊和助餐服务
04	杨爷爷	65 岁	小穿芳峪村村民	与老伴同住，身体尚可，希望村内有老年人活动场所
05	李阿姨	54 岁	小穿芳峪村村民	关注文化氛围，希望有书法班、读书会，要求紧急呼叫装置
06	张爷爷	62 岁	天津市小学教师	希望医疗覆盖、定期巡诊。愿意参与种菜养鸡，担心快递和购药不便
07	夏奶奶	64 岁	天津市单位退休职工	每天接送孙女，比较疲惫。希望搬到山清水秀的地方养老
08	赵爷爷	68 岁	天津市退休工人	关注医疗保障，希望有慢性病管理和定期体检服务
09	陈奶奶	71 岁	唐山市退休居民	与子女同住但感到孤独，希望有同龄人社交和集体活动
10	贺大爷	70 岁	北京市退休居民(现居蓟州)	已在蓟州养老，喜欢爬山、打牌；看重休闲娱乐多样性
11	王主任	46 岁	小穿芳峪村村干部	关注集体收益、村民利益、项目政策风险
12	周大姐	49 岁	小穿芳峪村普通村民	担心外来老人带来生活干扰，期待就业增收机会
13	吕老板	52 岁	小穿芳峪村民宿经营者	关心改造投入、客源、运营成本压力

3.2. 城市老年人的养老需求分析

本文将城市老年人的养老需求归纳为四个方面。一是生活安全保障，即突发事件应对和日常药品可及性。二是医疗保障可及，慢病管理和急救响应是决定其是否愿意入住的关键因素。三是社交互动与情感支持。健康老人需要情感交流。四是自我实现与参与感。部分有专业背景的老人希望有机会发挥余热。

3.3. 小穿芳峪村的供给能力与制约因素

村庄的供给优势主要体现在五个方面。一是区位条件契合“城郊型”需求，距城区 20 分钟车程。二是半山区地形、低密度空间与乡野公园的自然资源提供了优质康养禀赋。三是基础设施提供基本支撑，降低前期投入成本。四是组织模式保障运营能力。“集体 + 合作社 + 农户”模式具备较强的资源整合和动员能力。五是文化资源可转化为体验内容。村庄编纂出版的《小穿芳峪文库》及连续举办的“小穿

论坛”可提供独特体验活动。

但村庄仍存在多重制约因素。其一，医疗服务能力不足。现有健康小屋仅具备健康检测功能，无法满足慢病管理、上门巡诊、急救救治等需求。其二，专业服务人才匮乏，缺少医疗护理、老年社工、康复指导等专业人员。其三，城乡信息沟通不畅。城市老年群体对乡村医疗、物流、购药等问题存在顾虑，村庄也缺少供需对接渠道。其四，设施适老化水平偏低。村内民居、民宿按照旅游标准建设，缺少扶手、紧急呼叫装置等适老化配套。从社会交换理论批判性视角看，城乡互益的资源交换并非天然平等。城市老人掌握资金、知识技能等资源，本地村民掌握场地、乡土资源，双方存在潜在权力差，外来生活观念进入村庄，极易产生文化摩擦。

4. 城乡互益性养老模式下的康养村建设方案与运行机制

基于前文分析，本文围绕城市老人多元化养老诉求，从安全保障、医养结合、社会工作介入、城乡互益机制四方面提出康养村建设方案，回应“城郊村庄承接城市养老外溢”的问题。

4.1. 需求分析与设计框架

基于访谈发现，城市老年人的需求可归纳为生活安全、医疗保障、社交互动和自我实现四个维度，每个维度对应具体措施。见表 2。

Table 2. Comparison table between urban-rural elderly’s pension needs and the design of health care villages
表 2. 城市老年人养老需求与康养村设计对照表

需求维度	具体需求内容	对应模块	核心要点	互益反馈
生活安全	基础养老服务(01)、巡诊(03)、紧急呼叫装置(05)、药品购买(06)	安全保障	适老化改造 + 紧急呼叫系统 + 药品代购 配套助餐、上门陪护服务	降低意外风险；设置服务岗位带动居民增收
医疗保障	健康监测(02)、慢病管理(08)、急救响应、日常诊疗(06)	医养结合	驻点医护 + 远程会诊 + 20 分钟就医通道 应急转诊通道	补齐医疗短板，城市老人获得医疗安全感，提升乡村服务能力
社交互动	休闲项目(02、04)、同龄人社交(09)、活动场所(10)	社会工作介入	融合小组 + 城乡故事会 + 兴趣社团 配备专职社工	缓解孤独感；城乡文化交融
自我实现	文化活动(04、05)参与种菜养鸡(06)、知识技能输出、专业退休人员期望发挥特长	城乡互益机制	开设文化课堂与农事体验项目 银龄志愿岗 + 以老助村 + 共治理事会	满足老年人精神需求；乡村基层治理

4.2. 康养村建设逻辑

城郊小型村庄依托区位与生态优势，是承接养老外溢的优质载体。康养村建设恪守服务优先原则，优先补齐医疗、应急等服务短板。在此基础上整合城乡资源，盘活乡村生态与文化资源，引入城市医疗、人才等要素，推动城乡要素双向流动。通过资源互动，在满足城市康养需求的同时赋能乡村发展，构建互利共生的发展格局。

4.3. 建设内容

结合前文城市老年人需求，本文的康养村建设坚持服务优先，以医疗连续性、应急保障、专业社工介入为重点，同时依托经济、服务、文化、治理四维交换构建城乡互益机制。

4.3.1. 安全保障

对规划用作康养的民居、民宿实施全方位适老化改造，加装卫生间安全扶手、铺设防滑地砖、增设床边护栏，并修缮村内无障碍通行通道。全域部署一键紧急呼叫装置，同步建立常态化药品、生活物资代购配送机制，为入住老人建立电子健康档案。本康养村定位服务健康自理老人，依靠外部机构转介保障服务连续性。医护站定期开展健康筛查，社工同步评估老人自理能力等级。当老人转为半失能、失能时：第一，第一时间告知老人本人及家属；第二，依托蓟州区民政卫健资源，启用与周边护理院、养老机构的转介通道，协助完成床位预约、健康档案跨机构流转；设置过渡期，过渡期村庄仅提供基础生活协助，不开展专业照护，督促家属完成安置。

4.3.2. 医养结合

将原有健康小屋升级为康养医护站，配齐基础诊疗设备，由乡镇卫生院全科医生坐诊、开展入户巡诊，覆盖常见病诊疗与慢性病监测。对接区域三甲医院搭建远程会诊平台，弥补基层专科服务缺口。开通应急就医专线。定期组织集体体检与健康知识宣讲，系统化完善乡村医养服务能力。

4.3.3. 社会工作介入

设立专职社工站，构建专业化服务体系。社工对入住老人开展生理、心理、社会综合评估，制定个性化服务方案。常态化开展融合小组、城乡故事会、兴趣社团等集体活动，搭建城乡老年人交流平台。设置谈心角提供心理疏导，及时调解矛盾。同时联动高校志愿者，培育本村邻里互助队伍。

4.3.4. 城乡互益机制

基于社会交换理论，本文从经济、服务、文化、治理四个维度构建双向互益体系。城市老人提供资金、知识、技能，获得康养服务、自然环境以及更重要的尊重、归属感与自我实现；乡村提供空间、服务、文化，获得经济收入、知识反哺与治理提升。

经济互益上，城市老人通过支付住宿费、服务费、餐饮费带动村集体收入，购买本地农产品和手工艺品，部分有专业能力的老人还可参与有偿讲座或技能培训。作为回馈，村集体将康养服务收入的 30% 用于村民按股分红，20% 设立“康养发展基金”用于设施维护，并向城市老人提供低价或免费的农事体验与乡土食材。

服务互益上，城市老人中具有教学、医疗等专长者开设“银龄志愿岗”，担任书法教师、健康讲解员。村民组成“邻里互助队”提供送餐、紧急陪护；村内低龄老人与城市高龄老人结对日常陪伴，形成双向照护网络。

文化互益上，城市老人带入书籍、影音、专业知识；乡村提供传统民俗、农耕文化、非遗体验。每月一次“城乡故事会”分享经历，每季度一次“城乡文化节”促进互动，增强彼此的身份认同。

治理互益上，成立“康养村共治理事会”决策收费调整、活动安排、纠纷调解等事务。为规避外来群体封闭隔离，康养民居分散嵌入原有村民院落之间，建立社会融合保障机制。依托社工站组织城乡居民参与节庆、志愿活动；设立矛盾调解小组，及时化解生活习惯、观念差异带来的冲突，推动双向社会融合。见下图 2。

4.4. 运营机制与组织架构

采用“村委会 + 合作社 + 专业运营公司”协同运营架构：村委会主要负责统筹集体资源、行使监督职能；村民合作社依托村民入股模式，组织村民开展家政、餐饮、陪护等服务，并参与收益分配；专业运营公司负责项目营销、服务定价、人员培训与服务质量管控。下设服务质量监督小组，每季度开展入住老人满意度调研。

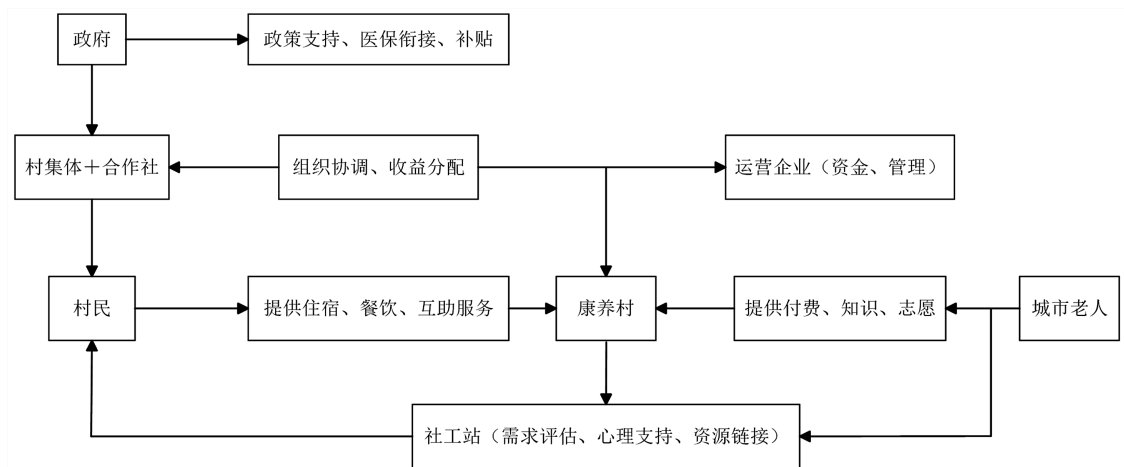


Figure 2. Resource exchange and benefit distribution mechanism of urban-rural mutual-benefit health care villages
图 2. 城乡互益性康养村的资源交换与利益分配机制

4.5. 项目财务概算与风险防控

4.5.1. 财务可行性初步概算

固定投入主要包含康养区民居适老化改造、健康小屋升级改造、社工站基础布置。运营持续性成本包括乡镇医生驻点补贴、社工服务经费、应急转运配套、本村服务人员劳务报酬。

收入来源由康养民宿租住服务费、基础健康管理服务费、农事体验与乡土文旅消费构成；银龄志愿岗属于公益志愿，不产生劳务支出。

资金分配：营收优先覆盖运维、人员劳务、医疗配套开支，剩余盈余再按照“村集体-合作社-村民”协商比例分红；设立小规模康养风险专项基金，用于突发应急处置。项目采取试点起步，降低前期资金压力。

4.5.2. 多维度风险识别与应对策略

经济风险：入住率不足，项目亏损。

应对：实行分阶段试点，优先选取 5~8 户民宿小规模试运行，效果稳定后再扩容；设置短期旅居、月度长租两类产品，淡旺季差异化定价，分散经营风险。

治理风险：运营企业逐利挤压集体与村民权益，多方权责纠纷。

应对：村集体保留房屋、土地集体资产所有权；建立运营企业准入、退出机制；收益分配方案提交村民代表大会表决，共治理事会监督财务公开。

社会文化融合风险：城乡居民生活习惯差异引发矛盾，群体隔阂。

应对：社工站搭建常态化沟通平台，定期开展恳谈会；组织城乡居民共同参与村庄公共活动，制定康养村文明公约，协调双方诉求。

医疗安全风险：急症处置延误、慢病管理疏漏。

应对：严格准入，仅接收健康自理老人；落实 20 分钟应急转诊通道；入住老人建立电子健康档案，签署医疗风险知情同意书。

5. 研究结论与展望

5.1. 研究结论

本文基于推拉理论、退休迁移阶段理论与社会交换理论，围绕“城郊小型村庄何以承接城市养老外

溢”这一问题展开研究，结论如下：

第一，城郊小型村庄具备承接城市养老外溢的区位与资源基础。城市服务资源供需矛盾突出，健康自理型老年人对乡村环境与低成本生活需求旺盛。小穿芳峪村地处大城市“一小时半养老圈”范围内，区位条件优越。

第二，医疗服务能力不足是村庄承接养老外溢的制约因素。小穿芳峪村生态环境优良、文化底蕴深厚、组织能力成熟，为康养村建设提供了条件，但存在医疗服务能力不足、专业人才匮乏、城乡供需不对称等问题。

第三，“离城不远、进山不深”的城郊小型村庄是建设康养村的适宜载体。此类村庄规模适中、熟人社会特征明显，便于整体规划与改造升级，与健康自理型老年群体的养老偏好高度契合。

第四，城乡双向互益是康养村可持续运营的核心。康养村通过资源交换与利益共享实现城乡共赢：城市老年人获得优质康养服务与非物质资源，乡村实现闲置资源盘活、就业岗位增加与集体经济壮大。

第五，康养村建设应坚持“服务优先”，避免重硬件、轻服务。医疗连续性、应急保障能力、专业社工介入是提升满意度的关键，必须优先补齐；同时要畅通信息对接渠道，降低城市老年人对乡村养老的顾虑。

5.2. 研究不足与未来展望

本研究以单案例质性分析为主，结论的普适性有待验证。受研究周期限制，缺少项目落地后的长期追踪，尚未对供需关系、群体矛盾开展量化考察。后续可持续关注医疗连续性、应急保障、社会工作介入的实践成效，完善康养村运行方案。同时还需要警惕乡村绅士化潜在风险：城市养老群体流入推高村内房屋租金、物价，挤压本地村民生活空间；外来养老需求可能倒逼村庄产业过度转向康养文旅，消解本土乡村底色。后续研究需要持续跟踪租金、物价、村民日常生活变迁，建立约束机制，坚守本村村民权益优先底线。

基金项目

本文为天津理工大学校级大学生创新创业训练计划项目资助的结题成果，项目编号：202410060117。

参考文献

- [1] 第五次中国城乡老年人生活状况抽样调查基本数据公报[EB/OL]. <https://www.cncaprc.gov.cn/u/cms/www/202410/17174129lgw.pdf>, 2024-10.
- [2] 开门干民政 | 把门打开，动员全社会参与“津（金）牌”养老[EB/OL]. https://mz.tj.gov.cn/XWZX289/MZXW1235/202212/t20221227_6062428.html, 2022-12-27.
- [3] 天津市人民政府关于深化养老服务改革发展的实施意见[EB/OL]. https://www.tj.gov.cn/zwgk/szfwj/tjsrmzf/202510/t20251030_7166147.html, 2025-10-30.
- [4] 李俏. 城乡互益性养老的理论内涵与实现路径[J]. 华中农业大学学报(社会科学版), 2023(5): 156-166.
- [5] Rodríguez, V., Fernández-Mayoralas, G. and Rojo, F. (1998) European Retirees on the Costa Del Sol: A Cross-National Comparison. *International Journal of Population Geography*, 4, 183-200. [https://doi.org/10.1002/\(sici\)1099-1220\(199806\)4:2<183::aid-ijpg101>3.0.co;2-8](https://doi.org/10.1002/(sici)1099-1220(199806)4:2<183::aid-ijpg101>3.0.co;2-8)
- [6] Litwak, E. and Longino, C.F. (1987) Migration Patterns among the Elderly: A Developmental Perspective. *The Gerontologist*, 27, 266-272. <https://doi.org/10.1093/geront/27.3.266>
- [7] King, R., Warnes, A.M. and Williams, A.M. (2000) *Sunset Lives: British Retirement Migration to the Mediterranean*. Berg Publisher.
- [8] 游永勤. 推拉理论视角下的城市老人乡村养老研究[D]: [硕士学位论文]. 福州: 福建师范大学, 2021.
- [9] 梅雪莹, 贾新平, 唐玲, 等. 基于城乡融合视角的乡村康养产业发展研究[J]. 江西农业学报, 2024, 36(7): 80-88.

-
- [10] 孙旭友, 闫小红. 城乡养老服务模式: 实践创新与经验反思[M]. 北京: 中国社会出版社, 2024.
- [11] 李俏, 赵天予. 乡村振兴背景下农村旅居康养的发展逻辑、限制与展望[J]. 西北农林科技大学学报(社会科学版), 2023, 23(6): 115-125.
- [12] 冉群超, 刘怡君, 王庆生. 全域旅游背景下的乡村人居环境优化——以天津市蓟州区小穿芳峪村为例[J]. 安徽农业科学, 2020, 48(2): 151-153.
- [13] 赵炜. 文化引领的农业产业融合模式及路径研究——以小穿芳峪为例[D]: [硕士学位论文]. 天津: 天津农学院, 2019.
- [14] Warnes, A.M. and Williams, A. (2006) Older Migrants in Europe: A New Focus for Migration Studies. *Journal of Ethnic and Migration Studies*, **32**, 1257-1281. <https://doi.org/10.1080/13691830600927617>
- [15] Murakami, K., Gilroy, R. and Atterton, J. (2009) Planning for the Ageing Countryside in Japan: The Potential Impact of Multi-Habitation. *Planning Theory & Practice*, **10**, 337-354. <https://doi.org/10.1080/02697450903020734>
- [16] Arentshorst, M.E., Kloet, R.R. and Peine, A. (2019) Intergenerational Housing: The Case of Humanitas Netherlands. *Journal of Housing for the Elderly*, **33**, 244-256. <https://doi.org/10.1080/02763893.2018.1561592>