

最新乡村老人生活现状调查报告 空巢老人生活现状的社会调查报告(汇总5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。报告的格式和要求是什么样的呢？下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

乡村老人生活现状调查报告篇一

“空巢老人”，一般是指子女离家后的中老年夫妇。空巢老人是指没有子女照顾、单居或夫妻双居的老人，分为三种情况：一是无儿无女无老伴的孤寡老人，另一种是有子女但与其分开单住的老人，还有一种就是儿女远在外地，不得已寂守空巢的老人。下面有小编整理的关于空巢老人生活现状的社会调查报告范文，欢迎阅读！

你可能很难想象公园里那些神态怡然、悠然自得的老人们内心深处的孤独，本是到了尽享天伦之乐之时，却只能深居独处，望“子女”而兴叹。“空巢老人”这个原本生僻的词语，如今是一个沉重的社会话题，而这个话题也成了我和小组其他成员这个暑假中为期一周的社会实践的主要内容。

走进某某市某某区的居委会办公室，在简单的介绍了自己及说明来意之后，该居委会中的一位女性负责人在以后的一星期中接待了我们。在与这位负责人的交谈以及走访中，我们惊讶地发现该区的独居老人数量近几年来呈现明显上的升趋势。该区60岁以上老人人数为260于人，占社区总人口的20%，而其中的“空巢老人”比例也高达40%，这一数据远远高于常熟全市的平均水平，我不禁为这样的一组数据感到震惊和难过。

在为期一周的走访调查及与居委会人员的交流中，我们大致了解了造成这种“空巢”现象的几个主要原因，一方面是客观因素造成的，另一方面不可否认的是主观因素也是重要原因。

(1) 这种现象和我区，我市，乃至全省全国的人口结构密不可分，我国人口结构的总的趋势是老龄化加剧，从这点看来我区的这一现象只是我国诸多人口问题的一个缩影。

(2) 思想观念的改变是造成“空巢”现象的内在因素。随着经济发展，父辈之间以及爷孙之间的代沟的不断凸显，冲击着老人们“一家之主”的传统思想观念以及以四世同堂韦荣的旧的家族式生活观念。思想过于保守的老人越来越受到思想开放的子孙的“排斥”。而年轻人随着文化知识与思想的进步，不在受“父母在，不远游”旧思想的束缚，纷纷离开父母，从而造成“空巢”现象。

(3) 家庭小型化是“空巢”现象的直接原因，随着计划生育政策的实施以及生活水平的提高、住房条件的改善，三口之家的小型家庭模式成为主流。所以这也造就了“空巢老人”数量的不断增多。

(4) 社会生活节奏的加快是造成“空巢老人”现象的主要因素。在这个竞争日趋激烈的社会，年轻的人们将更多的时间花在了工作、学习、教育子女上而忽视了对老人的陪伴，这也成催生了“空巢老人”的推助器。

在结束为期一周的实践调查之后，心中满是沉重的思考与困惑：我们得到了物质上的，却在慢慢失去一种亲情。或许，只有当人们在老人们离开人世之后才会明白这种亲情的损失有多大，那是无法弥补的遗憾。“空巢老人”所需要的不是物质，而是子女们的关爱。这个问题不仅仅是家庭问题，它已上升到严重的社会问题，因为它关系到“以人为本”的和谐社会的建设！这需要全社会的共同努力，给老人一个快乐

而不是孤独的晚年！

州府社区位于凯里市西北面，东以文化路为界，邻洗马河街道，南以北京路为界，邻年夜十字街道，西以市府路为界，邻城西街道，北以营盘东西路为界，邻本街道的年夜阁社区和梁子巷社区。面积约0.24平方公里。辖区内驻有州、市党政机关、学校、企事业单位共66个，总人口人，其中60岁以上老人1072人，占总人口的9.8%，空巢老人24人，占老龄人口的2.24%，特困空巢老人6人，占空巢老人总数的25%。根据凯里市老龄工作委员会《关于展开城镇空巢老人生活状况调查的通知》精神及西门街道的相关要求，州府社区居委认真组织人员展开调查工作，现将调查情况汇报如下：

一、调查对象

居住在本社区的空巢家庭老年人。

二、调研目的

调查了解空巢家庭老年人生活状况及存在的问题，总结帮扶空巢家庭老年人的经验做法，研究探讨对策办法，加强城镇空巢家庭艰巨老年人的帮扶工作，给上级党委研究老龄工作提供决策依据。

三、调研方法

对辖区空巢家庭老年人进行了问卷和入户调查。

四、调查成就

(1) 空巢老人中女性多于男性，70岁以上的占多数。本次调查对象24人，男性9人，占被调查对象的37.5%，女性15人，占被调查对象的62.5%；60—69岁7人，占被调查对象的29.2%，70岁以上17人，占被调查对象的70.8%，其中80

岁以上的6人，占被调查对象的25%。

(2) 大部分是有工作单位的，生活来源靠退休金的占多数。在被调查的空巢老人中，有工作单位的20人，占83.3%，无工作单位的4人，占16.7%；以领取退休金为生活来源的20人，占83.3%，靠社会救助的2人，占8.3%，靠其它生活来源的2人，占8.3%。无一人靠子女资助。

(3) 小学及肿恣文化程度占绝大多数。在被调查中，文盲1人，仅占4.2%，小学11人，占45.8%，初中6人，占25%，高中5人，占20.8%，大专1人，占4.2%。

(5) 子女状况及导致老人空巢的原因：子女状况不好的5人，占20.8%，一般的7人，占29.2%，精良的10人，占41.7%。无子女的2人，占8.3%。在有子女的空巢老人中，子女住在别处的17人，占70.8%，其它的5人，占20.8%。

可见，“空巢”老人家庭形成的主要原因是子女学习工作繁忙无暇顾及老人或子女长期在外地。

(6) 空巢老人的愿望：

1、日常生活的帮助：在被问及空巢老人中，79.2%的老人认为无急需解决的问题，有20.8%的老人，急需解决生活、就医等各种问题。

2、出于生活习惯、饮食习惯等方面的考虑，在被及的空巢老人中有80%的不愿与儿女同住，82%的表示愿意到敬老院过集体生活。

五、调查反映的主要问题

空巢老人缺乏照料是本次调查反映出的主要问题。这种照料应该来自两方面。一是家庭成员照料，二是组织照料。调查

中，有17人的子女不在身边，加上有5 人的子女因其它原因没有与老人住在一起，在有子女的老人中，几乎都没有得到本人子女的照料；另一方面，由于组织机构、设施、人员等因素，导致关照服务的社会化程度低。组织照料还做得不够。如何通过轨制化的安排，建立有效的服务机制，不只是空巢老人的热切期盼，也是许多老龄工作者和城镇基层工作者深入思考、积极探索的问题。

六、对策建议

空巢老人家庭的出现，是社会进步的表现，是人们价值观改变的成就，是社会发展的必然规律，这个特殊群体的生活状况及其带来的社会问题让人忧心，亟待我们通过调查研究提出解决对策建议。

（一）发挥政府主导作用，建立保障机制。首先应建立健全城镇居民最低生活保障轨制。其次，建立健全城镇居民医疗保险制度和医疗救助制度。在调查中，有 6位空巢老人的生活、身体特别不好，他们没有生活来源，只靠低保维持生活，且身体不好，视力差，他们非常期望政府、社会组织的关怀，所以，发挥政府主导作用，建立保障机制可以适度缓解了老年人生活和就医压力。

（二）处理好居家养老及社会养老的关系。面临人口老龄化的挑战，养老方式是现在急需探索和解决的问题。由于我国特有的经济发展状况及几千年文化习俗的影响，目前我们应该推崇以居家养老为主，社会养老为辅的养老方式。要加强“孝道”文化宣传，提高民众家庭养老意识。要大力倡导敬老养老之风，弘扬传统美德，赞誉敬老养老先进，谴责不尽孝道行为，让“家家有老人，人人都要老”理念深入人心，使子女应承担的赡养和照料老人的义务落到实处。制订优惠政策，鼓励子女与老人同住，如建房时首先要考虑安排好老人的住房，给照料老年父母的子女每年增添休假期等。在社会养老方面，除了政府加强主导作用，建立健全保障机制和

加大硬件设施建设的力度外，还要做一些有益的探索，比如构建空巢老人关爱服务体系。一是建立空巢老人数据库。将社区60岁以上空巢老人建立信息齐全、资料齐备、一人一档的数据库。二是建筑空巢老人关爱服务网络。通过组建空巢老人关爱服务队、展开“空巢老人关爱结对”活动，互助服务活动、抓好日常生活服务工作等，矫捷展开关爱服务工作。三是完善帮困救助体系。整合各种帮困资源，为生活艰巨的空巢老人提供人力、物力和财力等方面的帮助，坚持做到“重大节日面上帮、特困对象重点帮、突发事件及时帮”。四是健全应急预案机制。建立健全空巢老人结对关爱管理制度、上门察看制度、电话慰问制度、突发事件应急制度等，以保尽早发现和及时处理老年人的特殊困难，避免意外情况发生。

（三）加强基层组织建设，丰富老年人文化生活。在街道、社区各级党政领导支持下，调整充实社区老年组织机构，采取就地、小型、分散的原则，组织老年人展开娱乐、健身、读报、看电视、上老年电大、短途旅游等内容的各项活动，特别要鼓励、引导“空巢老人”走出家门，参加室内外各种活动。充分发挥老年活动中心的作用。改变过去单一搓麻将现象，设置电视、聊天、健身等多种活动项目，组织老年人学习政治时事，开展各种趣味性的文化娱乐活动，吸引“空巢老人”融入其中，参与社会活动，消除孤独寂寞感。

（四）加强家庭监护，确保“空巢老人”安全。“空巢老人”家庭的出现，常使老人处于无人照顾，突发疾病抢救不及时，生命受到威逼状况，这是“空巢老人”面临的安全问题。社区要分工专人负责“空巢老人”家庭管理，调查摸清辖区内“空巢老人”家庭的基本情况，并建立家庭档案。组织社会闲散人员、下岗失业人员定点、定人为“空巢老人”提供买菜煮饭、购物、打扫卫生等低偿家政服务；组织志愿者、身体健康的低龄老人等成立爱心互助队伍，采取结对帮扶办法，对高龄、体弱动作不便且经济拮据的“空巢老人”提供无偿服务，解决“空巢老人”的生活照料问题。

农业，目前在很多乡村仍是一种重体力劳动。当需要重体力劳动者的乡村，因大量青壮年劳动力外出打工而只剩下老人、妇女和孩子时，老年人——这个体力和健康正走向衰弱的群体，将面临怎样的困难？湖南醴陵市不久前的调查结果，有些沉重，令人感慨，也应引起相关部门的重视。

不久前，湖南省醴陵市民政局成立20个调查小组，分赴全县各乡村，入户调查农村“空巢老人”生活状况。调查显示：农村“空巢老人”普遍存在“四难”——生活难、看病难、办事难、得到情感慰藉难。

由于经济欠发达，大量青壮年外出打工，全县60岁以上农村老人有4.9万人，其中“空巢老人”1.88万人，占农村老年人口总数的38.39%。

（一）收入不足

近九成仍须从事农业生产

100元能干什么？对城里人来说，可能买件衣服都不够，可在竹溪，很多“空巢老人”，一个月的所有“收入”加起来，也就百元左右。

调查队员走进王仙镇油司徒村2组李发普的家。这是一个“冬冷夏热”、年久失修的土房子，81岁的李发普和他84岁的瞎眼老伴生活在这里。虽然有四儿两女，但子女生活都很困难，无力将他们接到身边赡养。“大儿早就下岗了；三儿、四儿多年外出打工，也不富裕；四儿老大不小了还娶不上媳妇；两个女儿也嫁在农村，生活比较困难。”老人一脸无奈地说，“只有二儿有工作，条件好点，现在每月给我们50元养老钱。”这50元孝敬钱，加上老两口每人每月55元新农保和45元农村低保，就是他们的所有收入。算下来，每人每月125元。

李发普夫妇在竹溪县的“空巢老人”中，还算是“富裕户”。调查队员统计，全县60周岁以上的农村老人每人每月都享受了55元的养老金，30%左右的农村困难“空巢老人”享受了农村低保，大多每人每月45元，加上子女提供的少量供养金，一般每人每月100元左右，这点钱用于买油、买盐、穿衣、治病等都很紧张，更不要说其他方面了。从经济上说，王仙镇6200多名鳏寡孤独的老人，在“空巢老人”中待遇相对要好。他们有的被安排到福利院居住，衣食无忧，有的居家养老也享受了国家五保政策。有子女而“空巢”的老人反而生活更为困难。

收入不够靠什么？醴陵1.88万“空巢老人”中，必须从事生产劳动的就有1.68万人，占到近九成。这些六七十岁乃至七八十岁的“空巢老人”，如不下地种粮、种菜生活将更加艰难。

政府应进一步调高新农保养老金标准、农村低保标准，解决他们目前的基本生活问题。

（二）看病太难

“小病拖、大病熬”仍十分普遍

人老了，病痛自然多。虽然农村老人绝大多数参加了新农合，可由于自费部分难以承担，门诊费用又不能报销，竹溪的“空巢老人”仍然普遍存在“小病拖、大病熬”的现象。此外，“空巢老人”生病在家，只能由老伴照顾，老伴年纪大，为患者熬药、喂药等都很费力，帮患者翻身、擦洗等就更困难了。而独身“空巢老人”生病后，则几乎无人照料。

除了收入太低导致“看病难”，竹溪是山区，交通不便，更加剧了“空巢老人”的“看病难”。在大山里，有的农户家距村卫生室超过5公里，到乡卫生院、县医院看病就更不方便了。老人们得了急性病常常会耽误治疗，严重影响身体健康。

交通问题不仅加剧看病难，老人们领农保金、低保金等也很不方便。有的边远地区的“空巢老人”到银行代发点领款，所领资金还不够往来车费。交通条件较好的王仙镇油司徒村，“空巢老人”到镇里领款一次往返也要花20元车费。

卫生医疗部门应加强村级医疗网点建设，让“空巢老人”小病不出村。开展巡诊活动，定期为“空巢老人”检查身体，建立“空巢老人”健康档案。提高“空巢老人”医疗费报销比例，减少自费数额，减轻其经济压力；银行代发部门应开展送款上门活动，让行动不便、路途远的“空巢老人”在家领款等。

（三）子女在外

精神“空巢”最难熬

醴陵“空巢老人”外出务工的子女由于忙于生计，有的一年难得回家一次，甚至几年没回过一次家，有的一个月甚至几个月不与老人通一次电话，让老人陷入孤寂之中。王仙镇司徒村1组的郭承全夫妇就是如此，两个儿子常年在外打工，并将小孩也带到打工处上学，几年时间不回家探视老人，老人反而天天为儿孙的生活状况担忧着急。

有些老人的子女并未外出，住得也不太远，但由于“代沟”等问题，共同语言少，也就自然而然相互疏远。老人们只能围着自己的“空巢”打转转，生活在封闭的狭小空间里，情感得不到倾诉和释放，整天郁郁寡欢。

除了天伦之乐的缺失，农村“空巢老人”的精神文化生活和日常社交也十分贫乏。受经济发展水平低的限制，醴陵市绝大多数农村没有活动室，没有图书室，更没有健身、康复的器材设备。王仙镇司徒村共有“空巢老人”50户，其中20户家里连电视机都没有。

醴陵市居家养老的“空巢老人”主要依靠和沟通的对象就是村干部。为此，县里要求村干部或老人的亲属与村组签订联系责任书，联系者承诺经常到被联系的“空巢老人”家中走访了解，发现问题及时解决。

政府还应加强老龄服务机构、队伍、项目建设，保障村级老年协会正常运转，逐步培养专业服务人员。同时，逐步开展村级老人活动室、文化图书室、健身运动场所建设，丰富“空巢老人”的精神文化生活，使“空巢老人”也能老有所乐、安享晚年。

农业，目前在很多乡村仍是一种重体力劳动。当需要重体力劳动者的乡村，因大量青壮年劳动力外出打工而只剩下老人、妇女和孩子时，老年人——这个体力和健康正走向衰弱的群体，将面临怎样的困难？湖南醴陵市不久前的调查结果，有些沉重，令人感慨，也应引起相关部门的重视。

不久前，湖南省醴陵市民政局成立20个调查小组，分赴全县各乡村，入户调查农村“空巢老人”生活状况。调查显示：农村“空巢老人”普遍存在“四难”——生活难、看病难、办事难、得到情感慰藉难。

由于经济欠发达，大量青壮年外出打工，全县60岁以上农村老人有4.9万人，其中“空巢老人”1.88万人，占农村老年人口总数的38.39%。

(一)收入不足

近九成仍须从事农业生产

100元能干什么？对城里人来说，可能买件衣服都不够，可在竹溪，很多“空巢老人”，一个月的所有“收入”加起来，也就百元左右。

调查队员走进王仙镇油司徒村2组李发普的家。这是一个“冬冷夏热”、年久失修的土房子，81岁的李发普和他84岁的瞎眼老伴生活在这里。虽然有四儿两女，但子女生活都很困难，无力将他们接到身边赡养。“大儿早就下岗了；三儿、四儿多年外出打工，也不富裕；四儿老大不小了还娶不上媳妇；两个女儿也嫁在农村，生活比较困难。”老人一脸无奈地说，“只有二儿有工作，条件好点，现在每月给我们50元养老钱。”这50元孝敬钱，加上老两口每人每月55元新农保和45元农村低保，就是他们的所有收入。算下来，每人每月125元。

李发普夫妇在竹溪县的“空巢老人”中，还算是“富裕户”。调查队员统计，全县60周岁以上的农村老人每人每月都享受了55元的养老保险金，30%左右的农村困难“空巢老人”享受了农村低保，大多每人每月45元，加上子女提供的少量供养金，一般每人每月100元左右，这点钱用于买油、买盐、穿衣、治病等都很紧张，更不要说其他方面了。从经济上说，王仙镇6200多名鳏寡孤独的老人，在“空巢老人”中待遇相对要好。他们有的被安排到福利院居住，衣食无忧，有的居家养老也享受了国家五保政策。有子女而“空巢”的老人反而生活更为困难。

收入不够靠什么？醴陵1.88万“空巢老人”中，必须从事生产劳动的就有1.68万人，占到近九成。这些六七十岁乃至七八十岁的“空巢老人”，如不下地种粮、种菜生活将更加艰难。

政府应进一步调高新农保养老金标准、农村低保标准，解决他们目前的基本生活问题。

(二) 看病太难

“小病拖、大病熬”仍十分普遍

人老了，病痛自然多。虽然农村老人绝大多数参加了新农合，

可由于自费部分难以承担，门诊费用又不能报销，竹溪的“空巢老人”仍然普遍存在“小病拖、大病熬”的现象。此外，“空巢老人”生病在家，只能由老伴照顾，老伴年纪大，为患者熬药、喂药等都很费力，帮患者翻身、擦洗等就更困难了。而独身“空巢老人”生病后，则几乎无人照料。

除了收入太低导致“看病难”，竹溪是山区，交通不便，更加剧了“空巢老人”的“看病难”。在大山里，有的农户家距村卫生室超过5公里，到乡卫生院、县医院看病就更不方便了。老人们得了急性病常常会耽误治疗，严重影响身体健康。

交通问题不仅加剧看病难，老人们领农保金、低保金等也很不方便。有的边远地区的“空巢老人”到银行代发点领款，所领资金还不够往来车费。交通条件较好的王仙镇油司徒村，“空巢老人”到镇里领款一次往返也要花20元车费。

卫生医疗部门应加强村级医疗网点建设，让“空巢老人”小病不出村。开展巡诊活动，定期为“空巢老人”检查身体，建立“空巢老人”健康档案。提高“空巢老人”医疗费报销比例，减少自费数额，减轻其经济压力；银行代发部门应开展送款上门活动，让行动不便、路途远的“空巢老人”在家领款等。

(三) 子女在外

精神“空巢”最难熬

醴陵“空巢老人”外出务工的子女由于忙于生计，有的一年难得回家一次，甚至几年没回过一次家，有的一个月甚至几个月不与老人通一次电话，让老人陷入孤寂之中。王仙镇司徒村1组的郭承全夫妇就是如此，两个儿子常年在外打工，并将小孩也带到打工处上学，几年时间不回家探视老人，老人反而天天为儿孙的生活状况担忧着急。

有些老人的子女并未外出，住得也不太远，但由于“代沟”等问题，共同语言少，也就自然而然相互疏远。老人们只能围着自己的“空巢”打转转，生活在封闭的狭小空间里，情感得不到倾诉和释放，整天郁郁寡欢。

除了天伦之乐的缺失，农村“空巢老人”的精神文化生活和日常社交也十分贫乏。受经济发展水平低的限制，醴陵市绝大多数农村没有活动室，没有图书室，更没有健身、康复的器材设备。王仙镇司徒村共有“空巢老人”50户，其中20户家里连电视机都没有。

醴陵市居家养老的“空巢老人”主要依靠和沟通的对象就是村干部。为此，县里要求村干部或老人的亲属与村组签订联系责任书，联系者承诺经常到被联系的“空巢老人”家中走访了解，发现问题及时解决。

政府还应加强老龄服务机构、队伍、项目建设，保障村级老年协会正常运转，逐步培养专业服务人员。同时，逐步开展村级老人活动室、文化图书室、健身运动场所建设，丰富“空巢老人”的精神文化生活，使“空巢老人”也能老有所乐、安享晚年。

乡村老人生活现状调查报告篇二

100元能干什么？对城里人来说，可能买件衣服都不够，可在竹溪，很多“空巢老人”，一个月的所有“收入”加起来，也就百元左右。

调查队员走进水坪镇油坊梁村2组李发普的家。这是一个“冬冷夏热”、年久失修的土房子，81岁的李发普和他84岁的瞎眼老伴生活在这里。虽然有四儿两女，但子女生活都很困难，无力将他们接到身边赡养。“大儿早就下岗了；三儿、四儿多年外出打工，也不富裕；四儿老大不小了还娶不上媳妇；

两个女儿也嫁在农村，生活比较困难。”老人一脸无奈地说，“只有二儿有工作，条件好点，现在每月给我们50元养老钱。”这50元孝敬钱，加上老两口每人每月55元新农保和45元农村低保，就是他们的所有收入。算下来，每人每月125元。

李发普夫妇在竹溪县的“空巢老人”中，还算是“富裕户”。调查队员统计，全县60周岁以上的农村老人每人每月都享受了55元的养老保险金，30%左右的农村困难“空巢老人”享受了农村低保，大多每人每月45元，加上子女提供的少量供养金，一般每人每月100元左右，这点钱用于买油、买盐、穿衣、治病等都很紧张，更不要说其他方面了。从经济上说，竹溪县6200多名鳏寡孤独的老人，在“空巢老人”中待遇相对要好。他们有的被安排到福利院居住，衣食无忧，有的居家养老也享受了国家五保政策。有子女而“空巢”的老人反而生活更为困难。

收入不够靠什么？竹溪1.88万“空巢老人”中，必须从事生产劳动的就有1.68万人，占到近九成。这些六七十岁乃至七八十岁的“空巢老人”，如不下地种粮、种菜生活将更加艰难。

看病太难——“小病拖、大病熬”仍十分普遍

人老了，病痛自然多。虽然农村老人绝大多数参加了新农合，可由于自费部分难以承担，门诊费用又不能报销，竹溪的“空巢老人”仍然普遍存在“小病拖、大病熬”的现象。此外，“空巢老人”生病在家，只能由老伴照顾，老伴年纪大，为患者熬药、喂药等都很费力，帮患者翻身、擦洗等就更困难了。而独身“空巢老人”生病后，则几乎无人照料。

除了收入太低导致“看病难”，竹溪是山区，交通不便，更加剧了“空巢老人”的“看病难”。在大山里，有的农户家距村卫生室超过5公里，到乡卫生院、县医院看病就更不方便了。老人们得了急性病常常会耽误治疗，严重影响身体健康。

交通问题不仅加剧看病难，老人们领农保金、低保金等也很不方便。有的边远地区的“空巢老人”到银行代发点领款，所领资金还不够往来车费。交通条件较好的水坪镇油坊梁村，“空巢老人”到镇里领款一次往返也要花20元车费。

卫生医疗部门应加强村级医疗网点建设，让“空巢老人”小病不出村。开展巡诊活动，定期为“空巢老人”检查身体，建立“空巢老人”健康档案。提高“空巢老人”医疗费报销比例，减少自费数额，减轻其经济压力；银行代发部门应开展送款上门活动，让行动不便、路途远的“空巢老人”在家领款等。

乡村老人生活现状调查报告篇三

随着我省老龄人口规模的扩大和老年化进程加快，老年消费需求在社会总需求的比重逐步上升，老年人的消费在整个社会消费中的份额也逐步加大，做好老年人消费品市场工作，既是扩大国内需求特别是消费需求的迫切需要，也是商务主管部门以人为本、关注民生、科学发展的具体实践。

一、我省老年人口的现状

xx省辖14个市州122个区县，国土面积21万平方公里，总人口6800万，人均gdpxx美元左右。我省人口年龄结构从1998年进入老龄化，至xx年末，全省60岁以上人口866.1万，较上年增长2.6%，超过我省总人口1%的增长速度，占全部总人口的比重为12.7%，高于全国1个百分点，其中男性433.8万人，女性432.3万人。我省是典型的“未富先老”省份，老年人是我省人口的重要组成部分。

二、老年人消费习惯和特点

老年人随着年龄增长和生理条件变化，基本退出社会经济活动圈，活动范围主要局限于家庭和城市休闲场所。由于老年

人阅历丰富，理性思维特色浓厚，因而决定了他们的日常消费需求和精神消费需求与其他群体不同。消费稳重，注重实用，讲求实惠是他们消费最大的特点。具体看，主要表现在以下几方面：

1、注重实用。老年人与其他群体消费的最大区别在于实用，他们购买商品不再以追求时髦、追赶时尚为主，而是注重实用、能用、好用，往往相信自己的购买经验，购买的商品不是用来收藏，或未来若干时期才使用，当前使用不上的商品往往很难购买。

2、讲求价位。由于老年人消费理性，购买商品时十分稳重，商品不合适，价格不合算不会轻易购买。他们购买商品时喜欢货比三家，发现商品合适，价格相对较低时才会最后购买，因而，他们较多光顾降价、折扣、低价促销类商品。

3、注重经久耐用。老年人购买消费品不以高档、时尚、功能多和技术先进为首选条件，而是看重商品是否经久耐用，注重商品是否能迅速方便地使用。他们对购买的商品往往有长期使用的打算，而且希望在使用过程中尽量减少维修和维护，尽力避免售后维修麻烦。

4、注重安全保健。随着生活水平的提高和社会的进步，老年人对健康长寿的渴望比较强烈，喜欢看一些保健、营养、延年益寿方面的报刊，增加健康消费知识。安全卫生是决定老年消费者购买日常消费必需品的主要因素。他们注重商品的保健和营养功能，如食品，特别喜欢购买粗粮、精纤维等保健食品和营养食品。

5、早晨购物居多。老年人由于生理方面的特点，他们一般晚上睡得早，早晨起得早。现在，城市里的老人一般清晨就起床外出锻炼身体，然后到早市、超市采购一天的生活必需品，成为早晨消费的主体。

文档为doc格式

乡村老人生活现状调查报告篇四

你可能很难想象公园里那些神态怡然、悠然自得的老人们内心深处的孤独，本是到了尽享天伦之乐之时，却只能深居独处，望“子女”而兴叹。“空巢老人”这个原本生僻的词语，如今是一个沉重的社会话题，而这个话题也成了我和小组其他成员这个暑假中为期一周的社会实践的主要内容。

走进某某市某某区的居委会办公室，在简单的介绍了自己及说明来意之后，该居委会中的一位女性负责人在以后的一星期中接待了我们。在与这位负责人的交谈以及走访中，我们惊讶地发现该区的独居老人数量近几年来呈现明显上的升趋势。该区60岁以上老人人数为260千人，占社区总人口的20%，而其中的“空巢老人”比例也高达40%，这一数据远远高于常熟全市的平均水平，我不禁为这样的一组数据感到震惊和难过。

在为期一周的走访调查及与居委会人员的交流中，我们大致了解了造成这种“空巢”现象的几个主要原因，一方面是客观因素造成的，另一方面不可否认的是主观因素也是重要原因。

(1) 这种现象和我区，我市，乃至全省全国的人口结构密不可分，我国人口结构的总的趋势是老龄化加剧，从这点看来我区的这一现象只是我国诸多人口问题的一个缩影。

(2) 思想观念的改变是造成“空巢”现象的内在因素。随着经济发展，父辈之间以及爷孙之间的代沟的不断凸显，冲击着老人们“一家之主”的传统思想观念以及以四世同堂韦荣的旧的家族式生活观念。思想过于保守的老人越来越受到思想开放的子孙的“排斥”。而年轻人随着文化知识与思想的进步，不在受“父母在，不远游”旧思想的束缚，纷纷离开

父母，从而造成“空巢”现象。

(3) 家庭小型化是“空巢”现象的直接原因，随着计划生育政策的实施以及生活水平的提高、住房条件的改善，三口之家的小型家庭模式成为主流。所以这也造就了“空巢老人”数量的不断增多。

(4) 社会生活节奏的加快是造成“空巢老人”现象的主要因素。在这个竞争日趋激烈的社会，年轻的人们将更多的时间花在了工作、学习、教育子女上而忽视了对老人的陪伴，这也成催生了“空巢老人”的助推器。

在结束为期一周的实践调查之后，心中满是沉重的思考与困惑：我们得到了物质上的，却在慢慢失去一种亲情。或许，只有当人们在老人们离开人世之后才会明白这种亲情的损失有多大，那是无法弥补的遗憾。“空巢老人”所需要的不是物质，而是子女们的关爱。这个问题不仅仅是家庭问题，它已上升到严重的社会问题，因为它关系到“以人为本”的和谐社会的建设！这需要全社会的共同努力，给老人一个快乐而不是孤独的晚年！

乡村老人生活现状调查报告篇五

下面是小编为大家整理的，供大家参考。

目前，全县共有老年人6.31万人，占总人口的12.09%，高于国际上规定的老龄化社会标准2个百分点。其中空巢老人19435人，占老年人口的30.8%；身体状况较差的有1.4万人，占总数的22.19%；经济状况较困难的有1.2万人，占总数的19.01%；特困的有3827人，占总数的6.06%。现在农村经济社会发展正处于转型时期，越来越多的青壮年外出经商、务工，空巢老人也随之与日俱增，这种现象在农村尤为突出。

1、空巢老人的养老意愿主要为居家养老。有些老人目前居家

生活但有社会养老意愿;居家养老的空巢老人考虑到将来的身体状况下降、需要别人照顾及自身安全出现问题时,表达了将来的养老意愿为雇佣保姆、居家养老或机构养老,但对机构养老尚存在一些心理顾虑,包括不习惯、受限制、入住难、服务差、费用贵、对家庭的名声影响不好等因素。

2、空巢老人的日常生活困难较多。包括在家料理家务困难、外出购物困难、参加社会活动困难;当老人遇到困难时,首先会选择依靠自己的力量或夫妇分工合作来解决问题,当超出自己的能力范围而不能自行解决时,会选择求助子女、亲戚、邻居来应对困难;空巢老人都表示遇到困难时会尽量自己解决,不愿求助别人,主要原因是认为对其不放心、自己也觉得不大习惯;更不想欠亲戚邻居的人情。面对在生活中遇到的各种问题,他们希望村(社区)能够解决老人生活上的困难、丰富业余生活、掌握基本信息、帮其出谋划策等。

3、在情感方面表现复杂化。多数空巢老人大都处于出门一把锁、进门一盏灯独出独进的生活状态,面对着冷清凄凉的家,老人很容易产生寂寞、孤独之感,导致情绪低落、焦躁不安、无精打采、郁郁寡欢、孤僻抑郁等心理问题,常常表现出焦虑恐惧、孤独、抑郁、恐病、情感饥饿等特征的空巢综合症。空巢老人在遇到情绪不好时会采取各种措施进行调适,但是他们的娱乐方式单调,只能向家人、邻里、亲朋好友倾诉心中苦闷。

4、在医疗治病方面希望以乡村卫生所为主,乡镇卫生院为辅。空巢老人首选到农村卫生所看病就医,是因为农村卫生所便捷、费用低,能够诊断治疗常见疾病,可以取到常规的基本药品。空巢老人希望政府加大力度建设乡村卫生所和乡镇卫生院,他们真心希望农村卫生所在医疗条件、服务水平、服务内容等方面都能得到提高和改善。

1、有女无儿户。女儿出嫁,嫁出去女儿泼出去的水,很难经常照顾娘家,剩下老人,形成空巢老人家庭。由于女儿出嫁

它村距娘家较远，除去生活照料不方便、精神慰藉不及时、家务料理靠自己外，在身体允许的情况下，老年人还要承担生产劳动，自食其力。

2、有儿有女户。女儿出嫁，男孩成家，因为代际关系造成的生活习惯不同，尤其是婆媳关系难处，两代人选择分家单过，形成空巢老人家庭。这部分占大多数。

3、经济社会发展正处于转型时期，青壮年等主要劳动力人员外出经商、务工，留下老人在家，既要干农活，又要帮助照料教育孩子，形成空巢老人。

二是子女不孝是对老人最大精神打击。老人因为子女不孝而苦闷。农村大部分老年辛苦一辈子把子女拉扯大，儿女成双成对，有了自己的家庭，老人却成了子女的负担，于是就另家单过，平时不帮耕帮种，病时不虚寒问暖，虽在同村居住，但视同路人，老死不相往来，往往儿子想管老人，儿媳妇不允许，甚至有的儿媳沆瀣一气，拒不赡养老人；还有少数儿女不仅不赡养不孝顺甚至打骂自己老人；有的子女只在过年时才来看望父母，这种现象在农村比较普遍。一位老人感慨地说能干活，是儿女的劳力；不能干，就成了儿女的累赘；能动一天就得干，不能干躺下就等死。

2、生活照料问题。对于低龄老人来说，影响不是太大，因为老年人身体条件还相对较好，生活还能自理，大多还能参加生产劳动，除非生病，不存在生活照料问题。但对于高龄老人、尤其是身体状况不太好的老人，日常生活照料确实成为大问题。

3、看病难困难。空巢老人中，常年患病的比率非常高，大多数患心脑血管疾病、糖尿病、高血压等老年性疾病，有的甚至多病缠身。由于医疗费用高，只能是小病忍，大病拖。虽然绝大部老年人参加了新型农村合作医疗，但仍有大部分的老人有病没钱医治。有的老人患头疼脑热、身体不适等一般

的病痛时选择忍着，扛一扛就过去了，只有扛不过去的病痛才去买点便宜的退热止痛类药物。

4、经济困难问题。空巢老人普遍经济收入不高或缺乏独立的经济收入。绝大部分农村空巢老人把一生劳作收入都奉献给了社会和子女，到年老时却没有什​​么积蓄，经济收入低，养老问题得不到有效保障。空巢老人的支出集中在饮食、水电、日用品等必须品的开销上。即使有农村低保、五保供养和临时救助等社会保障，但由于保障水平较低，也无法从根本上解决问题。

1、加大《老年法》的宣传力度，维护老人合法权益。

要通过广播、电视、报刊、网络大力宣传、表彰和推广老年优待先进典型，加大普法宣传教育力度，推动《老年法》宣传进社区、进农村，形成敬老法制观念，让全社会形成尊老、助老、敬老的良好氛围。加大对《老年法》和涉及老年人的优待政策的宣传落实，让更多的老年人在物质生活、精神文化生活，医药保健以及维护权益等方面享有实惠，弘扬中华民族敬老、助老、养老的美德，形成全社会树立尊重、关心、帮助老年人的社会风尚。加大执法维权力度，依法处理和打击侵犯老年人合法权益的不法行为。基层老年组织要经常开展法制教育，帮助老年人学法、懂法、守法、用法，依法维护自己的合法权益。广泛开展对老年人家庭的一访四查活动，对不尽赡养义务的家庭、子女进行批评教育，责其改正。建立健全老年法律服务网络，拓展老年人申请和获得法律援助渠道，扩大老年人法律援助覆盖面，积极为老年人提供法律服务。县、乡司法机关和法律援助机构对老年人提出的法律援助申请，要给予优先审查、优先受理、优先指派服务。司法机关继续推行和完善涉老案件优先立案、优先审理、优先执行制度，提高涉老案件办案质量和效率。有效地维护老年人的合法权益，促进社会和谐稳定。

2、进一步建立健全养老保障体系，让空巢老人安度晚年。

一是政府要继续加快推行新型农村养老保险制度，以解决农村家庭养老的不稳定性和脆弱性，使农民在年老时，也能像机关企事业单位退休人员一样领取养老金，这是解决农村养老问题的主要途径。我县去年已开始实现农村养老保险试点工作，每位老年人每月可领取60元的养老金，但标准较低，60元根本解决不了什么问题，应随着社会经济的发展，不断提高养老金额度。二是要进一步扩大农村低保和五保供养范围，提高低保标准，让生活困难的老年人都能得到低保待遇。三是应加大对农村老年人的生活补助力度，可考虑对80岁以上老年人发放一定数额的生活补贴，因为这个年龄段的老年人，一般都丧失了劳动能力，没有独立生活能力和经济来源，政府应当给予适当的高龄老人生活补助。

3、进一步完善新型农村合作医疗制度，提高医疗救助水平。

尽管大多数的老年人参加了新型农村合作医疗，但住院需首先垫付医疗费，受药品报销目录、起付线和封顶线限制，报销额也较低。针对这种情况，应进一步完善新型农村合作医疗制度，加快探索实现降低老年人医保报销起付线和封顶线、扩大药品报销目录、提高医疗费报销补偿比例、门诊药费报销，解决医疗费垫付问题，减轻老年人医疗费用负担，让老年人看得起病。对生活困难的空巢老人，其参加合作医疗费用应予全免。要有组织有计划地开展城市医疗卫生下乡巡回义诊等活动，为年老体弱、经济困难的农村老年人送医上门。农村地区大多数散居，特别是空巢老人重病后无力上医院，甚至无人知晓。应建立农村公共医疗上门服务制度，实行区域管理，与村医生、乡镇卫生院签订责任书，定时为空巢老人免费体检，重病时减免一定的费用。解决其老有所养，老有所医，从根本上缓解农村因病致贫、返贫问题。

4、不断完善和拓展居家养老服务项目，满足空巢老人的生活需要。

面临人口老龄化的挑战，随着家庭功能的弱化，养老方式是

现在急需探索和解决的问题。目前我们应该推崇以居家养老为主，社会养老为辅的养老方式，因此要着力打造居家养老服务中心这个平台，同时逐步向农村延伸。认真总结试点村(社区)居家养老服务工作经验，在条件成熟的村(社区)加以推广，力争扩大居家养老服务范围和项目，为老年人提供优质的服务平台。整合社会和村(社区)资源，建立老年人基本情况、求助热线和为老服务信息的网络平台，形成县、乡镇、村三级联网的基本养老服务信息系统，为老年人提供便捷实用的养老信息服务，促进居家养老服务标准化、规范化、集约化发展。各乡镇要建立居家养老服务中心，各村要建立居家养老服务站，以老年人的生活需求为重点，提供助餐、助洁、助医、助行、助急等服务，兼顾老年人的多种需求，提供生活照料、家政服务、医疗保健、康复护理、紧急援助、心理咨询、文化学习、体育健身、娱乐休闲、精神慰藉、代购代办等无偿、低偿、有偿的全方位、多层次的服务，为老年人居家养老提供良好的社会环境。对生活不能自理的老年人可采取专人上门包户的方式提供服务。对孤寡等特殊老年人，鼓励和倡导政府购买、志愿者、邻里互助等多种方式实施服务。

5、兴办农村养老福利事业，走家庭养老与社会化养老相结合的路子。

继续加大投入，进一步调整结构，完善服务功能，增加养老机构床位供应量，切实提高入住率和服务水平。部分空巢老人喜欢住进养老机构，也有相当一部分的子女愿意将老人送到养老机构。老人到了养老机构有人管理，有人照顾，老人舒心，子女放心，但是我县目前还没有一处自费代养福利机构。如今农村集中供养仅限于五保老人，孤儿。空巢老人无法进入此行列，应适度拓宽集中供养范围，特别是对农村空巢老人实行集中供养制度，建立有偿服务机制，其子女向供养机构提供生活补贴，让高龄空巢老人受到妥善的照顾。有条件的地方，可由乡、村组织牵头，通过招商引资及当地能人投资等多渠道兴办养老院、托老所。要大力新、改扩建乡

镇敬老院，接纳更多的生活困难空巢老人、五保户、鳏寡孤独老人，国家负责这些老人的基本生活费。老人们在这里实行个人开灶，自己煮饭，生活上可以互相照顾，互相帮助。应鼓励已经富裕起来的村民兴办家庭托老院，为老人提供日间照料服务，白天老人聚在一起学习、娱乐，晚上回家休息。

6、充分发挥政府、社会、家庭的作用，构筑全方位多层次为老服务大格局。

要让家家有老人，人人都要老理念深入人心，要树立关心今天的老人就是关心明天的自己道德理念，老年人问题不仅仅是单个家庭问题，更应该得到政府和社会各界的大力支持和帮助，要形成党政主导、社会参与、全民关怀的运行管理机制，要充分发挥政府、社会、家庭各自的职能和作用，任何环节都不缺位，努力构筑全方位多层次为老服务大格局，保证老年人工作层层有人抓，老年人的事有人管，老年人的需要有人知，老年人的困难有人帮良好社会风尚，这样才能弘扬老吾老及人之老的传统美德，才能真正实现老有所养、老有所医、老有所学、老有所为、老有所乐的目标，使我们的社会更加的谐、更加美好。

随着社会经济的发展，将会进一步加快农村劳动力转移，也必将使农村空巢老人越来越多，这是农村经济社会转型时期的必然现象。这决定了她们很难依靠自己的力量解决养老问题，需要广泛动员全社会力量共同参与，才有可能实现他们安享晚年的愿望。我们坚信，只要全社会共同努力为老年人营造一个好的赡养环境，空巢老人就不再是一个沉重的话题。