

农村空巢老人调研报告(模板5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。通过报告，人们可以获得最新的信息，深入分析问题，并采取相应的行动。下面是小编给大家带来的报告的范文模板，希望能够帮到你哟!

农村空巢老人调研报告篇一

落实老年人优待政策，提高为老服务水平，真正掌握全县空巢老人基本生活现状，对此展开调研，下面是小编为大家整理的空巢老人调研报告，欢迎大家阅读。

为了更好地落实老年人优待政策，提高为老服务水平，真正掌握全县空巢老人基本生活现状，我县组成21个工作组(以乡镇和社区为单位，每个乡镇选定条件各异的2个村)通过进村(社)入户、深入访谈，分别从空巢老人的基本情况、社会成因、精神慰藉、生活照料、家政服务等问题进行问卷调查，现将情况总结报告如下：

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。

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。

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。

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。

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。

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。

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。

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。

精神慰藉问题。一是国情与风俗习惯决定我们的老年人，不仅生活上依赖子女，精神上也一样，儿孙绕膝是最大的安慰，所以空巢老人的晚年生活比较寂寞。分家单过的情况还稍好，毕竟儿女都在身边，隔三岔五还能见着。关键是外出务工、经商不常回家的这些人，一年到头跟父母见面的时间比较少，老人们确实很可怜，盼来盼去，也就过年过节时能见到儿女。平日里，只能老两口说说话，或者和村里的老人们在一起聚聚聊聊，这在农村是常见的现象。如果老伴去世，只剩下一个人的，就更加孤单寂寞。空巢老人普遍缺少亲情，感到晚年生活凄凉孤独，缺乏精神安慰，常常表现出焦虑恐惧、孤独、抑郁、恐病、情感饥饿等的空巢综合症。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。

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。

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。

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。既使有农村低保、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。

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。

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元的养老保险金，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。

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。

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。

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，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。

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。

随着我国人口老龄化程度的加快，空巢老人的处境逐渐受到关注，如何让老人们度过一个生活有保障，精神上快乐充实的晚年，已经是摆在所有人面前的一个重要问题。

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。

我国目前已经进入人口老龄化快速发展时期，已有老龄人口1.69亿，占总人口数的12%，据全国老龄办统计数据显示，有近一半的老人属于城乡空巢家庭或类空巢家庭。据北京老龄办目前公布的统计数据，北京老年人口达到250万人，占全

市常住人口的15.2%，而空巢老人则会超过100万，占老年人口总数的40%。

目前，我国老龄人口正以每年3.28%的速度增长，约为总人口增长率的5倍，老龄人口占总人口的比例将迅速扩大。专家预计，到2030年我国老龄人口将近3亿，而空巢老人家庭比例或将达到90%，这意味着届时将有超过两亿的空巢老人。

随着第一代独生子女的父母进入老年，家庭结构小型化、空巢老人养老难日益显现，人们对养老机构的需求在增大。“住上”和“住不起”的现状并存。而传统的家庭养老面临社会现实的挑战。三十多岁、四十岁刚出的“70后”，已经渐渐成为社会各行业的中坚力量。

工作压力大、日常应酬多，是这一群体的真实写照。对他们来说，照顾老人变成一件十分奢侈的事情。对于刚刚步入社会开始打拼的“80后”，面对高高在上的房价和竞争激烈的工作，他们中的大多数要不沦为“房奴”，要不只能“啃老”。对于并不遥远的父母养老问题，“囊中羞涩”的他们感到十分困惑，甚至有人发出了“十年后，我的父母谁来养”的感慨。

据全国老龄办统计，我国生活部分自理或者完全不能自理的老年人约占老年人总数的1/3，其中不乏众多空巢老人。福建省老年学学会课题组进行了一次城乡空巢老人调研，通过抽样调查得出，近20%空巢老人感觉生活无人照料是面临的最大困难。对他们来说，吃饭、洗澡、做简单家务已成为生活的最大困境。如果说，日常生活的不便自己尚且能够艰难克服，那么在遭遇突发状况甚至发生意外时，空巢老人常无招架之力，难免产生发生空巢老人孤独离世的悲剧。

相关资料显示，“空巢老人”经济收入普遍不高，尤其农村“空巢老人”，经济收入非常低。他们大多数没有社会保障，他们的经济收入来源主要是自己劳动所得和子女补

贴。而老人劳动所得很有限，子女补贴缺乏稳定性且标准低，也没有有效的约束机制。总的来说，老人的经济保障普遍存在很大的不确定性，且收入偏低。

这种状况一旦出现了额外的支出，比如，“医疗费支出”，而医疗费又占大多数老人生活开支的很大部分，这种矛盾造成了老人“看病难…‘托病…‘怕看病”等各种心理、生理问题。所以，部分“空巢老人”需要更多的社会的经济支持，尤其在医疗费用的支付上，需要更多的社会政策倾斜。

北京、厦门、延吉等多个地区关于“空巢老人”身体状况的调查显示，90%以上的老人都患有各种各样的疾病，其中超过一半的老人至少患有一种慢性疾病。据福建省城乡空巢老人调查报告显示：

54.64%的老人表示，因为无人照料，所以最怕的就是生病。空巢老人面对病痛常面临三大“无助”困境：急病突发无人知晓、慢性疾病无人照料、医疗费用过高无法承担。疾病问题在农村空巢老人身上表现尤为明显。

以湖北省农村空巢老人为对象的一项调查显示，认为就医方便的仅占40.7%；面对疾病，有55.6%的受访老人选择“简单治疗”，16.2%的老人会选择“间歇性治疗”，仅21.8%的老人采用“正规治疗”，另有6.4%会“放弃治疗”。上海市老龄办对居家养老服务项目进行调研时发现，超过90%的空巢老人选择需要提供医疗保健服务，包括常规体检、定时上门护理、应急救助等等。

身体机能衰退、个人价值丧失，没有子女陪伴，都让空巢老人倍感失落，对生活失去希望。据北京、上海、武汉、厦门等多个地方对城乡空巢老人的精神状况调查显示：

心情暗淡、沮丧、孤寂，食欲减低，睡眠失调，脾气暴躁或愁眉不展，不好与人相处，得过且过等等都是空巢老人常见

的心理体验与情绪状态，一些空巢老人甚至想到了自杀。上海老龄办、宁波老龄办入户调查显示，90%以上的空巢老人都希望与人交流、老有所乐、老有所用。

南京鼓楼区对空巢老人的活动需求调查显示：希望子女多打电话、常回家看看成为众多空巢老人的首要情感寄托；多组织老年公益活动、创办老年活动室则成为空巢老人排遣孤寂生活的主要心理诉求。

农村空巢老人调研报告篇二

随着改革开放的不断深入发展，经济社会发展的不断加快，以及市场化、工业化、城镇化的不断推进，农村富余劳动力逐步向城市大规模转移，已经成为农村经济的重要组成部分。他们在务工增收的同时，开扩了眼界，转变了观念，学到了技术，增长了见识，也带动了家乡经济社会的发展。然而，大量外出务工的青壮年却给当地社会带来了“留守儿童”、“空巢老人”等等新问题，引起了全社会的关注。对此，市关工委要求全市各级关工委对“留守儿童”问题进行调研，并采取积极有效的对策和措施，关爱广大农村“留守儿童”的健康成长。今年四至五月，市关工委又组织2个调研组，6位同志(每组3人)到全市县(区)、乡(镇)、村、校进行专题调研，与各级党委、政府和关工委的有关同志一起，对关爱“留守儿童”工作的现状和问题、作法和经验、对策和建议等再次进行认真研讨。现将调研情况综述如下：

一、现状和问题

据统计，目前我市农村外出务工人员已达42万多人，占全市农村劳动力总数的33.8%，占农村富余劳动力的50%左右。这些外出务工人员几乎遍及全国各省、市、自治区的大中城市，在东南沿海地区的居多。据关岭、紫云等县的初略统计，他们外出的农民工每年仅从邮局汇回的钱就相当于全年县级财

政的总收入。有的县初略估算，农民工外出务工的总收入要占全县农民人均纯收入总量的三分之一以上。在调研过程中，我们对部分乡(镇)、村的经济情况进行了了解，农民工在外务工的年总收入大大超过乡(镇)财政年总收入，是农民人均纯收入总量的三分之一乃至三分之二以上。这样可观的经济收入，不但体现了农民工为我国经济建设作出的重要贡献，而且助推了家乡经济社会的发展与进步。从长远分析，农民工外出务工的趋势将会持续发展，进城务工人员将会越来越多。

大量农村富余劳动力外出务工，他们的子女绝大多数还留在原籍，由爷爷、奶奶、外公、外婆或叔伯、亲友等照料，少数的由哥哥姐姐带着。据统计，全市15周岁以下农村留守儿童共计71075人，绝大多数在当地幼儿园、学前班、小学和初中就读。另外，尚有外来流动人口子女、孤儿、残疾儿童分散在各县(区)的学校就读，少数夫妻双方外出务工将子女带到外地就读和夫妻一方在家照料子女的都未作统计。据平坝县关工委统计，全县“留守儿童”9265人，占儿童少年总数的24.3%，占全县中小学生总数的14%；留守儿童隔代监护的占85%，托付亲朋好友监护的占10%，和兄弟姐妹一起独自生活的占5%。普定县“留守儿童”在中学读书的占中学生总数的15%，在小学读书的占小学生总数的22%。镇宁自治县有留守儿童7322人，其中父母双方都外出的3177人，单方外出的4145人，在中学就读的1254人，在小学就读的4898人，1-6周岁的尚有1170人。关岭自治县有留守儿童9079人，流动人口儿童134人，孤苦儿童526人，就读初中的2834人，就读小学的5852人，在学前班或幼儿园的882人，在关索一小特教部(残疾和聋哑)就读的有33人。紫云自治县在中小学就读的“留守儿童”占在校生总数的19%，隔代监管的占71.36%；亲朋好友监管的占8.85%，尚有2748人与兄弟姐妹同住或独自生活，占留守儿童总数的20%。

儿童，这是一个需要成年人帮助的群体。孩子们的成长，是成年人义不容辞的责任。父母对孩子而言，是不可缺少的天

空。这些留守儿童被委托给爷爷、奶奶和其他亲戚朋友代为照管，他们在生活、学习、心理乃至安全等方面带来的诸多难题，为社会所牵挂。在调研中我们发现，在“留守儿童”中普遍存在三大问题：

(一) 亲情缺失，普遍性格内向，孤僻自卑，存在心理障碍。在调研中我们发现，多数外出务工人员一年仅回家一次，有的甚至几年才回家一次。“留守儿童”是非常想念自己的父母的，有的“留守儿童”编有山歌对唱，甲唱“太阳出来红彤彤，父母打工在广东；半夜梦里来相会，醒来眼前一场空。”乙对“月亮出来亮堂堂，父母打工去浙江；半夜梦里来相聚，醒来两眼泪汪汪。”这就是他们思念父母的真实写照。平坝县稍好一些，有30%的留守儿童与父母通电话、通信率达不到每月一次。多数留守儿童亲情需求得不到满足，遇到心理问题得不到及时的疏导，极大影响了他们的身心健康。普定县马场镇、化处镇普遍反映，由于亲情缺失，留守儿童渴望与亲人交流，但父母难以顾及，造成了大多数留守儿童变得性格内向、孤僻、不合群、自卑、有的表现为逆反心理、怨恨情绪等。水母小学学生李康艳、石林等，长期与父母分离，性格内向，孤僻自卑，导致了语言表达能力差，自信心明显不足等。性格呈现病态或畸形发展的主要表现是：一是自我封闭，遇事不与人说。一些学生在外面受了欺侮，却不告诉监护人或老师。平坝县一个姓王的小学生，是个很听话又节俭的乖孩子，有一段时间几个高年级的学生强迫王某索要“保护费”，王某只有硬着头皮一次次向爷爷要，直到爷爷产生疑心，跟踪去了学校，这才发现他要钱的目的。二是自卑感增强，总觉低人一等。一位留守儿童说，他最怕学校召开家长会，最怕在外面遇见自己的同学和父母亲热，为了躲避这一切，他从不去有父母在家的同学家玩。三是缺乏爱心，有暴力倾向。平坝县某学校调研显示，在一些留守学生眼里，同学分为两种，一种是“惹得起的”，一种是“惹不起的”。对惹得起的，他们就欺负人，对惹不起的他们就被欺负。由于缺乏爱心，他们对人往往显得冷漠，不肯融入集体生活，不善关心和帮助他人。

(二)家教缺失，学习成绩普遍较差，道德行为失控。在各县(区)的调研中发现，“留守儿童”的文化素质普遍偏低，学习成绩一般都处于中、下等，与一般正常家庭的学生相比，有比较明显的差距。有的受“读书无用论”的影响，厌学、逃学、甚至辍学。据紫云自治县火花乡的调查显示，由于从小疏于父母的管理教育，大多数留守儿童缺乏学习积极性和主动性，因此有50%的“留守儿童”不能完成作业，有74%的“留守儿童”学习成绩明显下滑，80%的“留守儿童”学习成绩在中下等水平，其中40%以上的是差生，成绩较好的仅占2%。西秀区旧州镇某完小有“留守儿童”206名，其学习成绩差的182名，其余24名成绩一般。平坝县夏云小学的“留守儿童”中，学习成绩较好的不到20%，80%以上的学习成绩处于中下等，主要学科成绩仅在30-40分。由于家庭主体——父母教育缺位，致使多数“留守儿童”变成了无拘无束的“野马”，养成了许多不良行为习惯，组织纪律性差，经常迟到、早退、缺旷，违犯校规校纪的情况比较严重。生活习惯差，说脏话、粗话，抽烟喝酒等现象时有发生，有的甚至上网成瘾或沉溺于网吧，钱花光了就偷，染上了小偷小摸的恶习。据平坝县一些学校调查，留守儿童早恋现象比例明显高于正常家庭的孩子。由于监管不严，一些留守儿童接触了淫秽印刷品和音像制品，而幼小的心灵无法抵御其诱惑，致使心灵受到了严重伤害，行为上走上歧途，甚至违法犯罪。普定县水母小学学生石××，学习上从原来的“三好学生”变成了差生，行为上从优秀学生变成了后进生，他时常拉帮结伙，夜晚到处东游西荡，甚至放火烧教室门等，还经常邀集一些学生看淫秽光碟以及经常逃学等。据调查，紫云县火花乡的留守儿童中，有30%的有打架斗殴经历，有15%的有破坏公共财物和偷人财物等不良行为，如火花小学有二名学生经常在夜间串到农户田间偷西瓜、玉米、白菜等。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

农村空巢老人调研报告篇三

在老龄化、空巢化现象日益严重的今天，重视并采取有效措施加以应对空巢老人的各种问题，是加快推进居家养老服务的一项重要内容，关系到能否成功应对老龄化问题，关系到新农村建设的成败以及和谐社会的构建，具有重要的社会意义。

全县老年人口76521人，占全县总人口的13、999%，高于全市平均水平的0、179个百分点。老龄化进程逐年加快。空巢老人调查报告。

调查显示，全县农村60岁以上空巢老人32753人，占老年人口的39、86%，其中：男性15828人，占48、3%，女性16925人，占51、6%。配偶健在18377人，占56、11%，与孙子们同住20012人，占61、1%，（主要留守照顾孙子所至），单身独居8176人，占25、14%，失能或半失能10900人，占33、27%。（主要是80岁以上空巢老人5534人，占50、77%），必须参加劳动生产的13906人，占42、46%。

既要劳动又要照顾孙子11925人，占36、41%。有经济收入4321人，占13、1%，依靠子女提供16887人，占51、5%。感到寂寞孤独8340人，占25、4%，需要生活照顾7454人，占22、7%，生活完全不能自理的2690人，占3、6%，空巢老人身体健康良好的10523人，占32、13%，健康一般、较差、非常差的占大多数。

1、经济状况

经济支持是农村空巢老人养老安度晚年的物质基础。空巢老人调查报告。农村空巢家庭老人大多依靠田间劳动所得获取经济收入或依靠子女给予的生活费作为生活来源。

其收入分布不匀，36、4%的老人收入在3200元以上，24、2%的老人在1200元以下，贫困的还有12925人，占39、4%。享受低保的1231人，占3、75%。因此有78、8%的农村空巢老人仍然经常参加劳动和既劳动又照看孙子。主要原因是：家庭经济状况差(虽然子女外出打工但其收入主要用来供养孩子上学，对家庭里日常生活开销主要还是老人耕种所得)。

2、健康状况

农村空巢老人中96、49%的老人生活能够自理，32、13%的老人身体健康，55、8%的基本健康，12、07%为较差或非常差。当遇到疾病时，多采用简单治疗，小部人因为经济原因放弃治疗。99、3%的空巢老人参加了新型农村合作医疗，98%以上的老人对新型农村合作比较满意，认为能解决看难问题，尤其是“复明工程”对农村白内障老人来说是福音，免费摘除白内障，普遍反映党和国家方针政策真好。

3、需求状况

从调查结果来看，农村空巢老人有权益保障要求8491人，占25、9%，感到寂寞孤单8340人，占25、4%，需要生活照顾7454人，占22、7%。从老人们的需求程度上看，主要是精神慰藉，子女常回家看看，基本医疗保障，养老金和需要人照顾，分别占52、3%、49、2%、41、3%、33、8%和22、7%。由此可见农村空巢老人最需要的就是精神慰藉，老有所养、老有所医。

4、闲暇状况

农村空巢老人因文化水平较低和经济有限原因，绝大部分老

人以串门聊天为主，家庭经济好点的以打牌为次之。加之村级老年协会的文体活动中心、室、场地不健全，不配套等原因，老人们户外活动只好如此。

在精神层面上，76、5%的老人感觉生活有压力，压力主要来自经济收入，照顾孙子，忙于种地、又怕生病等几个方面，因为子女多在省外务工，所以子女们主要是给生活费和打电话来慰问老人，很少能亲自照顾，几乎都是一年回来一次，空巢老人中有49、2%的人希望子女能常回家看看。

空巢老人形成的原因主要有以下几点：

1、外出打工

子女外出打工是全县农村空巢老人形成的最重要的原因，全县93、1%空巢老人子女在外打工，在家务农的只有4、2%。所以，78、8%农村空巢老人必须劳动和又要劳动又要照顾孙子，只要身体条件允许，他们都会“活到老，干到老”。

2、自然空巢

所谓自然空巢，就是有的老人终身未婚，有的老人虽已结婚，但未生育子女，有的生有子女，但子女已经去世，有的只有一个女儿，女儿一旦出嫁之后，就是别人家的人了，回家照顾老人就有次数了，老人就成了空巢户。全县单身空巢老人就有8176人，占25、1%。

3、代际差异

当物质生活水平提高后，老少两代人对独立的活动空间和自由的要求会越来越强烈，传统的大家庭居住方式已经不适应人们的这种需求，小家庭被普遍接受。一旦子女成立了小家庭或进入城市，农村的父母一般都不会与子女生活在一起，而是选择独自居住或留在农村老家。

当然，农村老年型“空巢”家庭的产生也还有其他一些因素，例如儿子在外打工、婆媳、公媳关系的沟通缺少联系的中介和桥梁，家庭不和、矛盾增多，迫使老人同儿媳和孙子分开住，子女赡养老人的观念淡薄、嫌弃老人，从而使老人不得不独守“空巢”等等。

农村老年人问题是突出的民生问题，不仅关系到广大老年人能否安享晚年，而且关系到千家万户，因为家家有老人，人人都会老。所以，我们应从全面建设小康社会，构建和谐云梦，幸福云梦的重要高度，积极应对，综合治理。要遵循“党政主导、社会参与，全民关怀”的老龄工作方针，从农村实际出发，立足当前，着眼长远。使空巢老年人享受到党和国家优待政策，享受到改革开放的成果。建议如下：

- 1、进一步完善农村养老保障体系。以家庭养老为主的养老模式要得到更进一步补充，全面推行协议养老、签订家庭赡养协议书。同时，商业养老保险应得到推广和发展。逐步落实80岁以上高龄老人补贴，建立健全高龄补贴制度。扩大农村老年人享受低保范围，“五保”老人全额财政供养。完善乡级养老院设施，提高服务水平。

- 2、进一步加强老龄工作网络建设。从这次调查中看出，全县村级老年人协会建设不足40%，老年活动中心、室、场地更少。村级老龄工作网络建设滞后，严重影响老龄工作方针、政策贯彻落实。村级老年协会是关心老年人生活、体贴老年人难处，解决老年人家庭矛盾，检查督促家庭赡养情况的老年人自我管理组织，能直接解决农村空巢老人生活难处和实际困难。

加强乡村两级老龄工作网络建设，积极应对老龄化，各级党委政府应刻不容缓地摆上议事日程。为形成县、乡(镇)、村三级老龄工作格局打下坚实基础。与此同时，加强农村精神文明建设投入，丰富老年人的精神文化生活，健全村级老年活动室、活动中心，老年人图书报刊阅览室、棋牌室等，提高

农村空巢老人和所有老年人的晚年生活质量。

3、进一步开展“敬老志愿者”活动。调动各种积极因素，为农村空巢老人服务。弘扬中华民族的传统美德，尊老敬老助老，营造敬老氛围，建立长期服务机制，开展“志愿者”服务活动。

县直各部门、各单位、企事业单位，要积极组织本单位本部门在职的年轻人和社会“志愿者”，开展“敬老志愿者”活动，联系一个空巢老人家庭长年定期开展上门服务活动，了解他们的需求与困难，帮助他们疏通渠道，解决一些亟待解决的问题。同时，乡村两级可组织低龄“老年志愿服务队”，就近为高龄空巢老人，特困空巢老人、病残空巢老人提供日常照料服务。

农村空巢老人调研报告篇四

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！

农村空巢老人调研报告篇五

据实地调研，全县共有60岁以上老人13.27万人，其中空巢老

人5.1万人，这些老人80%以上都身患高血压、心脏病、癌症病、糖尿病、偏瘫、老年痴呆、耳聋眼瞎以及其他慢性病，他们过着重病缠身无钱治，是死是活无人问，生活居住无人管，遇到难事无人帮的窘困凄凉日子。归纳起来主要有以下情况和问题。

一是重病缠身，治病较难。空巢老人在70岁以上的95%都患有上述各种疾病，因居住偏僻，行走不便，无人联系，加之经济困难等诸多因素，使得治病艰难；再者村级卫生站名存实亡，缺乏有效监管，全县611个村，仅有近十分之一的村卫生站符合标准，其余的设备简陋，或摆在家中当副业，还有的乡村医生常住场镇开诊所，有的长期在外挣钱，离岗离职不尽责，有的年老多病，根本无法行医；有的村上不管，放任自流，报酬照领等。医生因患得患失，不在岗位履职，使治病难的问题更加突出空巢老人关爱情况调研报告空巢老人关爱情况调研报告。

二是生活孤独，死活无人知晓。因外出打工人员多，有的村社院落只有两三户人家，三四个空巢老人居住，平时很少往来，生疮害病无人知晓。如金山乡三村九社74岁老人张泽举，因突发脑溢血病，一天晚上几次从床上晕倒在地，后被小孙子发现后求助邻居送往医院才得救。近年来，双凤、义兴等地先后发生过痴呆老人出走后下落不明者有之；槐树、多扶等地还发生过老人病死家中腐烂发臭后才被发现者有之；古楼、晋新等地发生老人因病未及时施救而亡者有之。

三是生活无助，寂寞无奈。因年老多病体弱，有钱也难买回生活用品，致使生活枯燥无保障；未实施人饮工程的地方，因挑不起水，老人吃水都困难；因居住分散且偏僻，老人十天半月无人说话，只好与猫狗作伴；还因有的地方电视信号不好，广播不通，老人文化生活枯燥乏味、寂寞冷清、无助无奈。

四是子孙不孝，生活凄凉。空巢老人中有的因子女不尽赡养义务，外出打工长期不与老人联系；有的因打工效益不好，也

不给钱给物，撒手不管；有的甚至消息全无，杳无音信。这类虽为数不多，但情况极差，生活艰辛凄凉，仅靠低保农保过日子，若生了病，只好等死。

五是空巢老人苦中熬，个个期盼受关爱。一盼加大尊老爱老宣传教育，营造尊老爱老良好风气；二盼建立关爱 窝巢老人服务组织，实现有病有难有人帮；三盼建立乡村卫生医疗组织机构和服务监管机制，用活政策实现就近就医；四盼建立村级老年协会和 老年活动室 ， 填补情感空白，改善孤独冷清；五盼农村社保扩面提标，减轻政府及家庭负担；六盼出台优惠政策，吸引业主建立养老服务场所；七盼改善村社人行通道，实现路畅车行人走快捷方便；八盼搞好广播电视村村响户户看，填补精神空虚，无言无语；九盼子女常回家看看，哪怕电话问候一声也可；十盼村社党员干部多关心，上门询问，讲些政策，送点爱心。

全县关爱空巢老人取得的明显成效

全县5.1万空巢老人，每个人都建立了健康档案。主要以乡镇为主体，村(居)党组织具体实施，其内容包括姓名、健康状况、年龄、病史、监护人姓名、地址、联系方式等基本信息，并将空巢老人健康状况划分为健康、一般、较差、失能四个类别，及时更新登记，档安一式三份，由乡镇党委备案、村(居)党组织留存，乡村医生使用。

凤鸣镇双龙桥村空巢老人何致芬来到村委会旁的卫生室看病时说：我得了小感冒，来看病开药，只用了三分钟不到，不仅方便，而且药价便宜，平时有个急事，村医生也一喊就到。全县乡村医生有统一制发的 巡诊签到簿 ，空巢老人现场签字确认乡村医生巡诊情况，乡村联动考核小组，结合巡诊签到情况，每季度对乡村医生集中考核，以各季度平均分作为年终考核得分。对考核分值低于80分的扣除奖励资金，对不驻村行医、不履行职责的，由村委会提出书面解除意见，报县卫生局依法注销行医资格；县卫生局和老龄办组建督查小组，

对各乡镇村医巡诊情况进行明察暗访，督查督办。