

《心理科学进展》审稿意见与作者回应

题目：失能老人潜在心理需求的识别与满足：基于定制化资源配置的动态优化

作者：吴丽丽 李泽 毕天一 付饶

第一轮

审稿人意见：

论文有一定创新性。但还需要就相关内容做进一步完善。请参考论文批注。

意见 1：针对失能老人心理需求的文献不足，或者本身就少？一般正常老人跟失能老人的心理需求有差异。

针对失能老人心理需求的识别工具或量表有吗？

回应：感谢您在文献综述“2.1 失能老人潜在心理需求的识别”部分提出的以上两条意见。关于您提出的两点问题，回复如下：

(1) 针对“失能老人心理需求文献不足”的问题：确实，目前关于失能老人心理需求的研究相较于一般老年人较少，且多数研究集中于普通老年群体的心理需求分析，针对失能老年人独特需求的研究尚处于起步阶段。本研究通过整合现有文献，明确了失能老年人心理需求的特殊性，并进一步分析其与一般老年人心理需求的差异。

(2) 针对“失能老人心理需求的识别工具或量表”的问题：当前已有一些关于老年人心理需求评估的量表和工具(如 WHOQOL-OLD、GDS 和 PHQ-9)，但这些工具主要用于普通老年人心理健康评估。针对失能老人心理需求的专门识别工具仍较为匮乏。本文在分析现有量表局限性的基础上，提出开发专用识别工具的思路(见 3.3.1 部分的修改)，以涵盖失能老年人的特定需求(如情感支持、社交互动和精神慰藉)。

以下是针对您提出问题的修改版本(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

2.1 失能老年人潜在心理需求的识别

失能老年人的心理需求与一般老年人相比，呈现出更强的依赖性和特殊性。认知障碍和功能衰退使他们在日常生活中面临更多困难，自理能力下降，从而引发无助、焦虑等负面情绪，进一步影响心理需求(Indu et al., 2018; Kumar et al., 2019)。此外，失能老年人由于健康限制和社会参与机会减少，更多地依赖家庭成员和照护者提供的情感支持(陆雪痕, 2018; 张晓先, 2015; Momtaz et al., 2012; Muramatsu et al., 2010)。同时，长期失能导致的孤独感和社会隔离，也使得精神慰藉需求在失能老年人中占据更高的优先级。研究表明，与一般老年人相比，失能老年人更倾向于寻求长期的心理疏导和精神支持，以应对慢性疾病和重大生活事件的影响(Schulz & Heckhausen, 1994)。此外，失能老年人的心理需求表现出更大的动态性，健康状况的急剧变化往往导致心理需求的优先级发生显著调整，从而对服务设计和资源配置提出了更高要求。

随着老龄化社会的加剧，失能老年人心理需求的识别逐渐成为研究的焦点。近年来，研究构建了心理需求的多维框架，明确了需求的核心领域，包括情感支持、社交互动、精神慰藉和心理疏导等。这些需求不仅体现了失能老年人生活质量的重要维度，也揭示了其心理健康的复杂性。研究表明，心理需求受健康状况、家庭支持和社会联系变化的显著影响，呈现出明显的动态波动特性(Tang et al., 2022)。例如，健康状况恶化可能导致情感支持需求显著增加，而家庭支持的缺失则可能进一步加剧对精神慰藉的渴望。此外，不同背景老年人的心理需求存在显著差异。文化程度较低的失能老人在获取信息、理解疾病与康复知识方面存在困难，可能导致心理调适能力较弱(Qin et al., 2023)；城市老年人倾向于高质量的社交支持，而农村老年人更看重家庭成员的情感陪伴(王硕,井坤娟, 2015; Hsu & Tung, 2010)。这种背景差异反映了失能老年人心理需求的多样性和文化依赖性。

尽管对于失能老年人心理需求的识别已有不少研究，但仍存在诸多不足。首先，研究多停留在理论分析层面，对需求满足的具体路径探索不够充分。虽然心理需求的重要性已被广泛认可，但如何将识别结果转化为服务供给的具体措施仍是一个薄弱环节(Quail et al., 2011)。尤其是在资源有限的情况下，需求满足的优先级及其实现路径缺乏系统化的研究。此外，对个体差异的研究关注不足。心理需求高度依赖于个体特征，但现有研究大多采用标准化的需求评估框架，忽视了文化背景、社会经历和个性化需求的显著差异(王玉环等, 2011; Schulz & Heckhausen, 1994)。这种忽视可能导致心理需求识别的普适性不足，影响服务方案的有效性(Lawton & Gottesman, 1974)。此外，在潜在心理需求识别中，心理需求的层次性是优先级划分的重要依据。从基础的情感支持到更高层次的精神慰藉，需求的递进层次不仅反映了失能老年人心理需求的结构性，也为服务设计和资源分配提供了指导(周珊珊, 2015; Jiang et al., 2022)。然而，目前针对失能老年人心理需求的识别工具或量表仍较为有限，大多数现有工具(如 WHOQOL-OLD、GDS 和 PHQ-9)主要用于普通老年人的心理需求评估，缺乏对失能老年人独特需求的全面覆盖，因而在动态性监测和个性化需求识别方面的适配性不足，难以有效反映失能老年人心理需求的层次性和动态变化。

本部分的参考文献如下：

- 陆雪痕. (2018). 农村失能老人心理健康需求的分析与心理康复研究. *农村科学实验*, (4), 87-87.
- 王硕, 井坤娟. (2015). 养老机构老年人需求现状研究. *医学研究与教育*, 32(5), 85.
- 王玉环, 刘艳慧, 黄方超. (2011). 新疆石河子市失能老年人长期护理需求调查. *现代预防医学*, 38(18), 3683-3686.
- 张晓先. (2015). 失能老人心理特征与情感需求分析及护理体会. *基层医学论坛*, (S1), 121-122.
- 周珊珊. (2015). 重庆地区失能老年人心理需求状况调查. *老龄科学研究*, (2), 65-71.
- Hsu, H. C., & Tung, H. J. (2010). What makes you good and happy? Effects of internal and external resources to adaptation and psychological well-being for the disabled elderly in Taiwan. *Aging & Mental Health*, 14(7), 851-860.
- Indu, P. V., Remadevi, S., Philip, S., & Mathew, T. (2018). A qualitative study on the mental health needs of elderly in Kerala, South India. *Journal of Geriatric Mental Health*, 5(2), 143-151.
- Jiang, H., Xiao, S., Hu, H., & He, H. (2022). Study on the Measurement and Influencing Factors of Care Service Demand of Disabled Elderly in Urban and Rural China. *International Journal of Environmental Research and*

- Public Health*, 19(17), 11112.
- Kumar, D., Rasania, S. K., & Das, R. (2019). Health care needs assessment of elderly with functional disability in Palam village of Delhi. *International Journal of Community Medicine and Public Health*, 6(9), 3943.
- Lawton, M. P., & Gottesman, L. E. (1974). Psychological services to the elderly. *American Psychologist*, 29(10), 772-783.
- Momtaz, Y. A., Hamid, T. A., & Ibrahim, R. (2012). Unmet needs among disabled elderly Malaysians. *Social science & medicine*, 75(5), 859-863.
- Muramatsu, N., Yin, H., & Hedeker, D. (2010). Functional declines, social support, and mental health in the elderly: does living in a state supportive of home and community-based services make a difference?. *Social Science & Medicine*, 70(7), 1050-1058.
- Qin, Y., Yao, X., Ma, Q., et al. (2023). Needs and influence factors of medical-nursing-pension of disabled elderly. *Medicine*, 102(38), e35189.
- Quail, J. M., Wolfson, C., & Lippman, A. (2011). Unmet need and psychological distress predict emergency department visits in community-dwelling elderly women: A prospective cohort study. *BMC Geriatrics*, 11(1), 86.
- Schulz, R., & Heckhausen, J. (1994). A life span model of successful aging. *Journal of Social Behavior and Personality*, 9(2), 123-155.
- Tang, Q., Yuan, M., Wu, W., Wu, H., Wang, C., Chen, G., Li, C., & Lu, J. (2022). Health Status and Individual Care Needs of Disabled Elderly at Home in Different Types of Care. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(18), 11371.

意见 2：需求识别是前提，先有识别，就有定制化资源配置的可能。这里提到的资源配置的不公平性问题在后面的方案设计中好像没有提及

回应：感谢您提出的宝贵意见！关于“需求识别是资源配置的前提，资源配置公平性问题在后续方案设计中未提及”的建议，我们深刻认识到需求识别在资源配置中的关键作用，并对公平性问题在后续设计中的体现进行了重新审视和完善。以下是我们的具体改进及补充说明：

(1) 需求识别与资源配置的关系进一步强化：在原有内容基础上，明确需求识别作为资源配置的前提条件，其精准性直接决定了资源分配的效率和公平性。

(2) 资源配置公平性问题的补充探讨：在方案设计中，增加了对偏远地区、低收入老年人等弱势群体的资源覆盖策略和公平性保障措施的具体描述。

(3) 政策支持在资源公平性中的作用：结合政策引导和多主体协同机制，提出了通过财政补贴、社区服务倾斜和志愿服务支持实现资源分配公平的具体路径。

以下为修改后的内容，重点补充了方案设计中资源配置公平性的相关内容（具体修改部分见修改稿中蓝色字体）。

3.2.1 基于需求差异的心理支持资源个性化配置

需求识别是心理支持资源配置的前提和关键环节。通过精准的需求识别，可以确保资源配置的针对性和有效性。然而，在实际应用中，由于资源供给的有限性以及个体需求的复杂性，资源配置的公平性问题尤为突出。例如，偏远地区和低收入老年人群体往往因资源匮乏

而难以获得充分的心理支持服务，从而加剧了不同群体之间的服务差距(Dubuc et al., 2013)。为此，研究强调需求识别过程中的公平性原则，并将其贯穿于资源配置的全流程设计中。

具体而言，心理支持资源的配置不仅需与需求类型匹配，还需关注需求群体的差异性，特别是弱势群体的优先保障。在资源有限的情况下，优先为健康状况恶化、家庭支持缺失的失能老人提供心理疏导和情感支持服务，同时通过整合社区和家庭资源，为低需求群体提供长期、低密度的支持服务。这样的配置策略能够在提高资源利用效率的同时，增强资源分配的公平性。

3.2.2 心理支持资源配置的优先级策略

在资源配置的优先级策略中，公平性问题进一步凸显。资源配置的优先级应依据需求紧急性、重要性以及资源效益差异进行科学评估。例如，心理疏导需求在重大健康事件后通常具有高优先级，而精神慰藉需求则适用于长期服务场景。在满足紧急需求的基础上，资源配置还需确保服务覆盖的广泛性，特别是针对偏远地区和低收入群体的服务供给。研究表明，通过优先分配机制对弱势群体进行资源倾斜，能够有效缩小服务差距并提升整体服务效果(Gijzel et al., 2019)。

此外，研究提出通过政策引导优化资源配置公平性。例如，制定专项补贴政策为经济条件较差的失能老人提供心理支持服务，同时鼓励社区志愿者参与资源分配过程，以补充公共资源的不足。结合需求评估和分配优先级模型，本研究设计了一套综合性的资源配置框架(见图 3)，既关注服务精准性，又保障资源分配的公平性。

3.4 政策支持在失能老人心理需求满足中的路径探索

政策支持是解决资源分配公平性问题的重要保障。本研究提出，通过政策引导和激励机制，可以有效提升资源配置的公平性和覆盖面。具体措施包括：

1. 财政补贴与专项基金：设立心理支持专项基金，为经济条件较差的失能老人提供补贴，保障其基本心理需求的满足。
2. 社区服务倾斜：在偏远地区加大社区心理健康服务的投入力度，推动社区志愿服务网络的建立，弥补公共资源的不足。
3. 多主体协同机制：通过政策激励，整合家庭、社区、政府和非营利组织的资源，形成多层次支持网络，确保资源分配的公平性和可持续性。

本部分的参考文献如下：

Dubuc, N., Bonin, L., Tourigny, A., & Mathieu, L. (2013). Development of integrated care pathways: Toward a care management system to meet the needs of frail and disabled community-dwelling older people. *International Journal of Integrated Care*, 13(1), e024.

Gijzel, S. M. W., Whitson, H. E., et al. (2019). Resilience in clinical care: Getting a grip on the recovery potential of older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 763–771.

意见 3：这个动态调整反馈机制是难点问题，应诉诸智能化系统。目前文献可能还不充分

回应：非常感谢您提出的意见和建议！关于动态反馈机制中“诉诸智能化系统”以解决动态调整难点的问题，我们充分认可这一建议。确实，现有文献在动态反馈机制与智能化系统的

结合方面仍有较多研究空白，尤其在老年人心理需求的识别与实时响应上，智能化系统的应用尚未形成全面、成熟的理论和实践体系。

对此，我们进行了以下改进：

(1) **增加对智能化系统在动态反馈机制中的具体应用分析**，例如通过物联网(IoT)、人工智能(AI)和大数据分析实现对心理需求的精准响应。

(2) **补充相关文献**，探讨智能化系统在动态反馈机制中的潜力以及应用难点，进一步扩展文献综述的深度和广度。

(3) 在文本中明确现有研究的不足，并提出智能化系统在心理需求满足路径中的发展方向。

以下为修改后的内容(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

2.3 动态反馈机制在心理需求满足中的作用

动态反馈机制是满足心理需求的重要策略，通过实时监测个体心理状态的变化，灵活调整服务内容和资源配置，从而有效应对需求的动态变化(李超平,毛凯贤, 2018)。在养老服务和心理健康领域，该机制表现出了显著潜力。研究表明，通过结合生理、心理和社交数据的动态反馈模型，可以显著提升心理支持服务的适配性，有效减少老年人的孤独感和心理困扰(Peek et al., 2019)。具体而言，动态反馈机制能够优化服务流程，提高资源分配的精准性，同时通过调整志愿者资源分配和社交活动内容，改善老年人的社交参与感和生活满意度(杜鹃等, 2016; Zhang et al., 2022)。

近年来，智能化系统的应用为动态反馈机制提供了重要支持。借助物联网(IoT)技术，老年人的生理和环境数据(如心率、睡眠质量和活动范围)能够被实时监测并上传至数据平台；人工智能(AI)算法通过分析这些数据，可以预测心理需求的变化趋势，并自动生成服务建议(Chen & Schulz, 2016)；智能穿戴设备结合 AI 技术能够快速识别老年人心理状态的波动；智能传感器技术结合心理评估问卷与社交互动数据，可用于实时监测失能老人的生理状态与心理需求，从而实现个性化服务推荐；触觉识别技术通过分析操作行为识别情感需求，并优化交互体验以缓解负面情绪；情感交互技术则通过对话分析情绪变化，为动态反馈机制提供数据支持，优化服务内容和资源配置(Han et al., 2023; Kossack & Unger, 2023; Lu et al., 2024)。这些技术不仅提升了反馈机制的效率，还为个性化服务设计提供了科学依据。智能化系统在动态反馈中的应用还体现在长期干预效果的优化上。通过大数据分析技术，服务提供者可以整合长期的心理健康数据，识别需求变化的动态模式，从而制定更具前瞻性的干预策略(Fleming et al., 2019)。

尽管如此，动态反馈机制在理论与实践仍存在不足。首先，现有研究尚未充分覆盖心理需求的具体维度，需求识别精细化程度不高导致反馈机制在需求复杂的个体中难以实现精准响应。其次，该机制的长期效果尚缺乏系统性研究。目前多数研究集中于短期心理健康改善，但对长期应用中的优化路径以及干预效果的持续性问题探讨较少(Gijzel et al., 2019)。此外，动态反馈机制的适配性仍需加强。心理需求的高度个性化特征使得统一的反馈模型难以全面适应不同群体和文化背景，例如家庭功能弱化或社交网络薄弱的老年人(Vansteenkiste & Ryan, 2013)，这种背景差异对反馈机制的普适性提出了更高要求。此外，动态反馈机制的实现依赖于人工智能技术、多源数据融合和安全人机交互，但目前智能化系统的应用也面临数

据隐私、算法可解释性和技术稳定性等挑战，这些问题直接影响精准需求识别和服务优化 (Pareigis, 2023; Guo & Chen, 2024; Zhao et al., 2023)。

本部分的参考文献如下：

- 杜鹏, 孙鹃娟, 张文娟, 王雪辉. (2016). 中国老年人的养老需求及家庭和社会养老资源现状——基于 2014 年中国老年社会追踪调查的分析. *人口研究*, 40(6), 49-61.
- 李超平, 毛凯贤. (2018). 服务型领导影响工作繁荣的动态双向机制. *心理科学进展*, 26(10), 1734.
- Chen, Y. R. R., & Schulz, P. J. (2016). The effect of information communication technology interventions on reducing social isolation in the elderly: A systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 18(1), e18.
- Fleming, P., McGilloway, S., Herson, M., Furlong, M., et al. (2019). Individualized funding interventions to improve health and social care outcomes for people with a disability: A mixed-methods systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 15(3), e1040.
- Gijzel, S. M. W., Whitson, H. E., et al. (2019). Resilience in clinical care: Getting a grip on the recovery potential of older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 763–771.
- Guo, Q., & Chen, P. (2024). Construction and optimization of health behavior prediction model for the elderly in smart elderly care. *arXiv preprint arXiv:2412.02062*.
- Han, X., Zhou, X., Tan, B., et al. (2023). Ai-based next-generation sensors for enhanced rehabilitation monitoring and analysis. *Measurement*, 223, 113758.
- Kossack, P., & Unger, H. (2023, October). Emotion-Aware Chatbots: Understanding, Reacting and Adapting to Human Emotions in Text Conversations. In *International Conference on Autonomous Systems* (pp. 158-175). Cham: Springer Nature Switzerland.
- Lu, J., Liu, Y., Lv, T., & Meng, L. (2024). An emotional-aware mobile terminal accessibility-assisted recommendation system for the elderly based on haptic recognition. *International Journal of Human-Computer Interaction*, 40(22), 7593-7609.
- Pareigis, S. (2023, October). Algorithmic Foundations of Reinforcement Learning. In *International Conference on Autonomous Systems* (pp. 1-27). Cham: Springer Nature Switzerland.
- Peek, S. T. M., Luijckx, K. G., et al. (2019). Understanding changes and stability in the long-term use of technologies by seniors who are aging in place: A dynamical framework. *BMC Geriatrics*, 19(1), 1241.
- Vansteenkiste, M., & Ryan, R. M. (2013). On psychological growth and vulnerability: Basic psychological need satisfaction and need frustration as a unifying principle. *Journal of Psychotherapy Integration*, 23(3), 263–280.
- Zhang, Y., Hu, H., & He, X. (2022). Research on supply and demand of aged services resource allocation in China: A system dynamics model. *Systems*, 10(3), 59.
- Zhao, D., Sun, X., Shan, B., et al. (2023). Research status of elderly-care robots and safe human-robot interaction methods. *Frontiers in Neuroscience*, 17, 1291682.

意见 4：失能老人行动不便，社区互动是个大问题。失能老人家庭关系更复杂，心理满足不容易。相关文献可以进一步补充

回应：感谢您在文献综述“2.4 失能老人心理需求的识别-满足优化路径”部分提出的意见。

关于“失能老人行动不便导致社区互动难以实现”和“家庭关系复杂导致心理需求满足困难”的问题，您的意见揭示了失能老人心理需求满足路径中的关键难点。对此，我们进行了以下修改与补充：

(1) **针对行动不便限制社区互动的问题**，我们进一步补充了相关研究成果，探讨了通过线上互动、志愿者上门服务以及邻里支持网络等方式弥补失能老人行动限制的策略。这些内容反映了近年来信息通信技术(ICT)在减少失能老人社会孤立感方面的应用潜力，同时结合了移动服务模式和社区互动网络的创新探索。

(2) **针对家庭关系复杂性对心理需求满足的影响**，我们补充了相关文献，分析了长期照护压力可能带来的家庭成员间情感支持不足问题，同时探讨了心理辅导、家庭功能优化及政策激励等方式如何缓解家庭关系冲突，并增强家庭与社区之间的协同支持效能。

(3) **补充的内容进一步扩展了文献综述的深度与广度**，引用了近年来国内外关于社区互动和家庭支持的关键研究成果，例如 Chen & Schulz (2016)、Schepens et al. (2019)、Grossman & Webb (2016) 等文献，以增强本文理论框架的严谨性与学术价值。

以下为修改后的内容(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

2.4 失能老人心理需求的识别-满足优化路径

失能老年人心理需求的满足需要结合资源优化和政策支持，以实现更高效的服务和广泛覆盖。近年来，分层资源配置策略广泛应用，通过划分需求紧急性和层次性，为高需求群体提供优先支持，并拓展低需求群体的社交机会，推动资源合理分配(张涵等, 2015)。例如，社区服务中心通过建立同伴支持小组，提升老年人的情感联结和心理健康(Dubuc et al., 2013)。政策支持在心理需求满足中起到了重要作用。将心理需求纳入养老服务保障体系，不仅有助于服务公平性，还通过财政补贴和资源整合改善了分配不均问题。例如，英国的“整合健康与社会护理模式”通过政策引导，将心理支持融入社区服务，为老年人提供个性化支持(Nyman & Szymczynska, 2016)。然而，失能老人因行动不便而难以实现社区互动，这成为心理需求满足的一大障碍。行动限制阻碍了社会参与，加剧了孤独感和心理健康问题。对此，研究提出了线上互动和移动服务的结合方式，利用信息通信技术(ICT)提供虚拟社区活动，同时通过志愿者上门服务弥补线下社交的不足(Chen & Schulz, 2016; Dubuc et al., 2013)。此外，邻里支持网络通过小范围互动改善了失能老人的日常社交需求(Schepens et al., 2019)。除了社区互动的障碍外，家庭关系的复杂性也是影响心理需求满足的重要因素。长期照护压力可能导致情感支持不足或家庭成员关系紧张。研究表明，通过引入家庭心理辅导和功能优化培训，可以有效缓解家庭内部矛盾，提高家庭成员的照护能力和情感支持质量(Grossman & Webb, 2016)。政策支持进一步通过经济补贴和服务资源的合理配置，为家庭提供必要的协助(Nyman & Szymczynska, 2016)。

尽管在心理需求满足的研究和实践上取得了一定进展，但仍存在不足。一方面，城乡间资源分配不均，导致偏远地区老年人的心理需求未能得到有效满足；另一方面，社区服务体系和家庭支持的潜力尚未被充分挖掘，尤其是在非正式支持网络与正式支持服务的整合方面。此外，针对文化和经济条件差异的服务适配性研究也较少。未来研究需进一步深化以下方向：一是探索资源分配动态化与长期需求跟踪的实现路径；二是优化政策设计，强化多主体参与的激励机制；三是建立基于需求分层的多层次心理支持体系，以全面提升服务的可得

性和适应性；四是进一步设计动态化资源分配模型，结合长期需求跟踪和政策激励机制，推动线上线下服务整合，全面提升心理支持的效率和可得性。

本部分的参考文献如下：

- 张涵, 吴炳义, 董惠玲. (2015). 不同类型养老机构老年人医疗服务现状及需求调查. *中国全科医学*, 18(15), 1786.
- Chen, Y. R. R., & Schulz, P. J. (2016). The effect of information communication technology interventions on reducing social isolation in the elderly: A systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 18(1), e18.
- Dubuc, N., Bonin, L., et al. (2013). Development of integrated care pathways... *International Journal of Integrated Care*, 13(1), e024.
- Grossman, B. R., & Webb, C. E. (2016). Family support in late life: A review of the literature on aging, disability, and family caregiving. *Journal of Family Social Work*, 19(4), 348-365.
- Nyman, S. R., & Szymczynska, P. (2016). Meaningful activities for improving the well-being of people with dementia: Beyond mere pleasure to meeting fundamental psychological needs. *Perspectives in Public Health*, 136(1), 59-65.
- Schepens, H. R., Van Puyenbroeck, J., & Maes, B. (2019). How to improve the quality of life of elderly people with intellectual disability: A systematic literature review of support strategies. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 32(3), 483-521.

意见 5: 这个假设中的四个维度是否还可以细化？跟一般老人的心理需求没有一点差异吗？二级指标如何设计？

回应：感谢您对本文提出的宝贵意见！关于您针对假设 H1a 提出的这一问题，我们认为这一建议非常关键。

为此，我们对 H1a 假设的四个维度进行了细化，将需求层次从一级维度扩展到二级指标，增加了失能老人心理需求的独特性分析，进一步突出了失能老人作为特殊群体的心理需求特征。同时，在“心理支持需求的多维度分类与核心特征识别”部分，增加了二级指标的设计原则和实施方法。

以下为修改后的内容(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

3.1.1 心理支持需求的多维度分类与核心特征识别

心理支持需求是失能老人生活质量的重要组成部分。由于行动受限、社会接触减少和家庭支持不足，失能老人易产生孤独感、抑郁情绪甚至心理创伤，这些困境往往隐藏着未满足的多维潜在心理需求。这些需求包括情感支持、社交互动、精神慰藉和心理疏导(Hansen & Slagvsold, 2013)，这既反映了老年人心理健康的基本状态，也展示了未满足需求的多样化特性。另外，不同需求在表现上既独立又可能相互交织。例如，情感支持和社交互动可能相辅相成，而在情感缺失的情况下，心理疏导需求可能会被放大(Han et al., 2022; Turcotte et al., 2015)。而且，失能老人的心理需求相较于一般老年人群体表现出更高的依赖性和特殊性。例如，他们更倾向于对家庭成员的情感支持形成心理依赖，同时在长期失能情境下，精神慰藉的优先级可能高于一般老年人。要理解失能老年人的心理需求，就需要从多维视角分类，

明确需求的结构和关联性。

此外，这些心理支持需求还受到社会支持网络、家庭功能和经济状况的影响(Gobben et al., 2013)。然而，现有的心理支持服务大多是基于单一维度设计的，缺乏对需求多样性和关联性以及复杂性的深刻理解，导致心理服务的效果有限。而且很多失能老人并不能明确表达他们的心理需求，但通过描述日常的孤独感或焦虑情绪，隐含了对情感支持和精神慰藉的强烈渴望。这种需求的隐性特征，使得心理服务的设计需要更加关注潜在需求的识别。特别是在需求的细化层面，现有研究多集中于一级需求维度，而缺乏对二级指标的深入探讨，例如情感支持需求中安全感和情绪安抚的差异化，或精神慰藉需求中信仰实践与文化艺术的优先级差异。

本研究试图通过全面的分类和特征提炼，为心理服务设计提供理论基础与实践路径。着重关注以下问题：失能老人的潜在心理需求是否可以明确分类？不同心理需求维度之间是否存在显著的关联性？这些关联性如何影响需求的优先级和服务响应策略？哪些心理需求维度表现出更高的紧急性？哪些维度对生活质量的提升起到关键作用？研究将构建基于理论和实证的需求分类框架，厘清失能老人有哪些层次、哪些类别的心理支持需求，这是“识别源点”；另外，明确如何识别(即以什么样的标准识别)潜在心理需求，这属于“识别路径”；最后确定失能老人潜在心理需求有什么样的“表现形式”和内在关联。研究将从个人主观需求信念(自我感知到未满足)和使用专业标准的定义(客观存在的未满足)两个方面全面构建潜在心理需求测评指标，并结合深度访谈、问卷量表和数据分析，力图从多个维度对心理需求进行全面识别。具体来说，测评指标将进一步细化为二级指标，例如情感支持维度包括安全感需求、情绪安抚需求和心理依赖感；社交互动维度包括社会关系参与度(如朋友联络频率)、群体活动需求(如社区活动或兴趣小组参与)和信息交流需求(如与外界保持信息沟通)；精神慰藉维度包括信仰实践需求、文化艺术需求和自我价值构建需求。在明确核心维度的基础上，设计全面反映失能老年人因健康状况、家庭支持和社会参与变化而产生的特定心理需求量表，覆盖需求的强度、表现形式及优先级，并通过定量统计方法验证需求分类的科学性和关联性。我们提出以下假设：

H1a: 失能老人的心理需求可分为情感支持、社交互动、精神慰藉和心理疏导四个核心维度，且每个核心维度可进一步细化为多个二级指标，展现其层次性和特定表现形式。

H1b: 情感支持需求的缺乏显著增加心理疏导需求的优先级；社交互动需求的不足与精神慰藉需求之间存在正相关关系，且关联性因文化背景而异。

H1c: 情感支持需求的重要性显著高于其他维度，尤其在独居或孤独感较强的失能老人中更为突出；心理疏导需求在健康恶化和重大生活事件(如丧亲)中优先级显著上升。

本部分的参考文献如下：

- Gobbens, R. J. J., Luijkx, K. G., & van Assen, M. A. L. M. (2013). Explaining quality of life of older people in the Netherlands using a multidimensional assessment of frailty. *Quality of Life Research*, 22(8), 2051-2061.
- Han, Y., Zhang, L., & Fang, Y. (2022). Multidimensional disability evaluation and confirmatory analysis of older adults in a home-based community in China. *Frontiers in Public Health*, 10, Article 899303.
- Hansen, T., & Slagsvold, B. (2013). The psychological effects of providing personal care to a partner: A multidimensional perspective. *Health Psychology Research*, 1(1), e12.

Turcotte, P. L., Larivière, N., Desrosiers, J., Voyer, P., & Carbonneau, H. (2015). Participation needs of older adults having disabilities and receiving home care: Met needs mainly concern daily activities, while unmet needs mostly involve social support. *BMC Geriatrics*, 15(1), 77.

意见 6：失能的时间长度显著影响老人的心理需求，建议可补充

回应：感谢您提出的宝贵意见！关于补充“失能时间长度对老年人心理需求的显著影响”这一建议，我们认为这一因素确实是影响心理需求的重要变量。失能时间的长短可能对老年人心理需求的层次性和优先级产生显著影响，例如，长期失能可能导致更深层次的心理需求(如精神慰藉)优先级上升，而短期失能则可能更关注即时性的情感支持与心理疏导需求。

为此，我们在“3.1.2 心理支持需求的个体化差异与动态变化识别”中增加了关于失能时间长度对心理需求影响的分析与假设，以进一步完善研究的科学性和理论深度。

以下是补充后的修改内容(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

3.1.2 心理支持需求的个体化差异与动态变化识别

失能老人的心理需求既是个体化的，也是动态变化的。对于失能老人来说，心理需求受到多重因素的动态影响，包括健康状况的波动、家庭支持的变化以及重大生活事件的冲击。例如，当失能老人的健康状况突然恶化，他们可能对情感支持的需求显著增加；当伴侣去世或子女离家后，社交联系和精神慰藉需求可能被放大(Verbrugge et al., 1994)。此外，失能时间的长短同样显著影响老年人的心理需求。短期失能的老人更倾向于关注即时性的情感支持和心理疏导，而长期失能可能导致孤独感和社会隔离加剧，从而引发更深层次的精神慰藉需求。这种需求的个体化和动态变化使得心理支持服务的设计面临更高的挑战，也提出了更加灵活的响应需求。

理解心理需求的个体化差异，首先需要关注健康、社会和家庭支持的交互作用。在不同的社会经济条件下，失能老人可能表现出不同的需求优先级。经济状况较好的老年人可能更倾向于寻求专业心理服务，而经济状况较差的老年人则更依赖于家庭成员的情感支持和陪伴(Shi et al., 2021)。同时，家庭支持网络的强弱对需求变化的影响也至关重要。对于那些子女离家、伴侣失去的老年人，心理疏导和精神慰藉的需求往往更加突出，而这些需求在健康状况进一步恶化时可能表现得更为急迫(Cantor, 1989; Guan et al., 2022)。此外，研究还需要深入探讨心理需求的动态变化特性。这种变化不仅与个体的内在状态相关，也会受到外界情境的显著影响。例如，失能时间较短的老年人，其需求更多表现为快速解决孤独感和心理危机的短期需求，而失能时间较长的老年人则可能逐步形成对长期支持和深层次精神需求的依赖性(Dubuc et al., 2013; Gijzel et al., 2019)。研究可能会发现，在经历重大生活事件(如亲密关系的丧失或重大疾病确诊)后，心理需求的某些维度会迅速上升，而其他维度则可能逐渐弱化(Grossman & Webb, 2016; Jiang et al., 2022)。

基于以上分析，本研究将通过深度访谈、长期跟踪调研及定量量表评估的方式识别需求的个体化差异影响和动态变化的时间序列。访谈聚焦于了解个体生活情境的变化及其心理需求反应，尤其是健康状态、家庭支持网络和经济条件对需求的调节作用。同时，访谈将重点关注失能时间长短对需求的层次性与优先级的具体影响。长期跟踪调研用于捕捉需求的时间

变化轨迹，分析心理需求在不同阶段的表现形式及其演变规律。量表评估则用于定量分析需求的强度及其与健康、经济和家庭支持的关系，特别是挖掘需求的情境特异性特征，如在健康恶化或社会孤立情况下，情感支持和精神慰藉需求的显著提升。研究提出以下假设：

H1d: 心理需求受健康状况、经济条件和家庭支持水平显著影响。

H1e: 心理需求随时间显著变化，健康恶化或重大生活事件(如伴侣去世)显著增加心理疏导和精神慰藉需求。

H1f: 失能时间的长短显著影响心理需求，短期失能老人更倾向于即时性情感支持需求，而长期失能老人对精神慰藉需求的优先级显著更高。

本部分的参考文献如下：

Cantor, M. H. (1989). Social care: Family and community support systems. *The Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 503(1), 99-112.

Dubuc, N., Bonin, L., Tourigny, A., & Mathieu, L. (2013). Development of integrated care pathways: Toward a care management system to meet the needs of frail and disabled community-dwelling older people. *International Journal of Integrated Care*, 13(1), e024.

Gijzel, S. M. W., Whitson, H. E., et al. (2019). Resilience in clinical care: Getting a grip on the recovery potential of older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 763–771.

Grossman, B. R., & Webb, C. E. (2016). Family support in late life: A review of the literature on aging, disability, and family caregiving. *Journal of Family Social Work*, 19(4), 348-365.

Guan, T., Zhang, X., Jia, S., & Abulaiti, B. (2022). The dyadic care experiences of elderly individuals with disabilities and caregivers in the home setting from the perspective of family resilience: A qualitative study. *Frontiers in Psychiatry*, 13, Article 963101.

Jiang, H., Xiao, S., Hu, H., & He, H. (2022). Study on the Measurement and Influencing Factors of Care Service Demand of Disabled Elderly in Urban and Rural China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(17), 11112.

Shi, J., Hua, W., Tang, D., & Xu, K. (2021). A study on supply–demand satisfaction of community-based senior care combined with the psychological perception of the elderly. *Healthcare*, 9(6), Article 643.

Verbrugge, L. M., Reoma, J. M., & Gruber-Baldini, A. L. (1994). Short-term dynamics of disability and well-being. *Journal of Health and Social Behavior*, 35(2), 97-117.

意见 7：5 个理论创新是否太多了？每个理论构建表述为++与++理论，合适吗？就是在前面成熟理论的基础上加了一点东西，是不是理论创新？表述是否合适？

回应：感谢您对本文提出的宝贵意见！以下是针对您的具体意见的回复和改进说明：

(1) 关于“是否存在过多理论创新？”，我们充分理解您的关切，理论数量过多可能影响文章逻辑的简洁性与说服力。基于您的建议，我们对理论模块进行了整合，将原有的五个理论合并为四个核心理论：动态需求层次理论、精准资源适配理论、闭环反馈优化理论和系统协同优化理论。这样，理论结构更加清晰，核心创新点更加突出。同时，我们保留了每个理论的完整逻辑和应用场景，以确保研究的科学性与实践意义不受影响。

(2) 关于“‘++与++理论’的表述是否合适? ”, 我们认识到“++与++理论”的命名方式可能给人以简单叠加已有理论的印象, 从而弱化了创新性。因此, 我们对理论命名进行了优化, 采用更加独立且聚焦的名称, 例如: 将“心理需求分层与动态调整理论”修改为“动态需求层次理论”; 将“定制化资源配置与精准适配理论”修改为“精准资源适配理论”。此外, 在理论阐述中, 我们强化了理论的原创性, 减少对前人理论的描述, 突出了本研究如何解决现有理论的不足以及针对失能老年人心理需求这一特定问题所提出的独特贡献。

(3) 关于“是否仅在前人理论上简单加了一点内容? ”, 我们非常重视您的这一质疑, 并在以下几个方面加强了理论的创新性表述:

1. **理论贡献的明确化:** 每个理论都明确指出了其在应对失能老年人心理需求方面的创新之处。例如, “动态需求层次理论”不仅改进了马斯洛需求层次理论的线性假设, 还首次引入了需求优先级的动态转化机制, 为服务设计提供了全新的理论框架。

2. **理论适用性的具体化:** 通过丰富理论在实践中的验证机制, 突出其应用场景和实用价值。例如, “精准资源适配理论”基于资源与需求的多维匹配模型, 能够显著提升资源配置的效率和公平性。

3. **与前人理论的差异化:** 在理论表述中增加了对比分析, 清晰阐明本研究相较于已有理论的独特贡献。例如, “闭环反馈优化理论”不仅提出了完整的服务闭环路径, 还通过动态监测和数据驱动解决了传统服务模式中的资源错配和服务滞后问题。

以下是修改后的内容(具体修改部分见修改稿中蓝色字体):

本研究围绕失能老年人心理需求的动态变化与满足难题, 构建了以下四个核心理论, 力求在理论深度与实践价值上实现突破。这些理论不仅总结和发展的现有相关理论, 同时针对失能老年人这一特殊群体的需求特性提出了创新的解决方案。

(1) 动态需求层次理论

动态需求层次理论基于马斯洛需求层次理论, 但突破了传统理论的静态假设和线性满足模式, 强调失能老年人心理需求在健康状态、家庭支持和社会环境的动态变化中呈现出多样化、波动性和情境依赖性。具体来说, 该理论提出, 失能老年人的心理需求可分为三个层次: 情感支持、社交互动和精神慰藉。然而, 这些需求层次并非按固定顺序被满足, 而是因具体情境和时间变化而动态调整。例如, 当失能老人健康状况恶化时, 情感支持的需求优先级会显著上升, 而健康恢复后, 精神慰藉和社交互动的需求可能更为突出。这一非线性变化弥补了传统理论在动态适应性方面的不足, 并提出需求优先级在不同情境中的转化机制, 为精准设计心理支持服务提供了理论依据。此外, 动态需求层次理论强调, 需求层次间的相互转化不仅与个体的内在心理状态相关, 还受到社会支持网络和家庭功能的显著影响(Gobben et al., 2013; Jiang et al., 2022)。在失去伴侣或社会联系减少时, 情感支持需求可能显著增加。这种动态分层框架为服务设计提供了灵活性, 也为心理支持服务的动态适配提供了新的路径(Vansteenkiste et al., 2020)。

(2) 精准资源适配理论

精准资源适配理论提出了一种多维动态匹配机制, 旨在解决失能老年人心理需求个性化与资源分配效率低之间的矛盾。与传统“标准化”或“固定化”资源配置模式不同, 该理论从资源属性(如资源使用成本、可用性、需求适配度等)和需求特性(如需求强度、紧急性、持续性

等)双向出发,提出了需求驱动的资源分配优化模型。该理论的核心创新点在于,通过引入分层优先级策略,对高紧急性需求(如心理疏导)提供即时资源支持,而对低紧急性需求(如长期精神慰藉)采用持续性低密度服务模式,从而优化资源利用效率。例如,在健康恶化或重大生活事件(如丧亲)后,心理疏导需求可能优先级显著上升(Cantor, 1989; Dubuc et al., 2013)。此外,该理论特别关注弱势群体的资源覆盖问题,通过差异化资源配置策略,确保偏远地区或低收入失能老人能够享受到公平的心理支持服务(Glendinning et al., 2015; Hsu & Tung, 2010)。资源的动态匹配还通过结合长期跟踪与效果评估进一步优化,实现心理需求与资源分配的闭环调控(Fleming et al., 2019)。

(3) 闭环反馈优化理论

闭环反馈优化理论聚焦于心理支持服务的动态优化,提出了“需求识别-资源分配-服务优化”的闭环路径。通过引入实时反馈机制和数据驱动模型,该理论解决了传统服务模式中需求响应滞后和资源错配的问题。例如,通过动态监测个体心理状态(如焦虑、抑郁水平)和健康状况变化,及时调整服务内容和资源分配策略,从而提升服务的精准性与适应性(Peek et al., 2019; Vansteenkiste et al., 2020)。本理论的另一核心创新在于,构建了需求反馈的多层次路径。对于短期紧急需求(如孤独感加剧),通过高频反馈机制快速响应;对于长期需求(如精神慰藉),则通过低频率评估实现资源的持续优化。此外,闭环反馈还通过智能化技术(如生理数据监测与心理测评工具)实现个性化服务推荐,大幅提升了心理支持服务的灵活性和高效性(Dubuc et al., 2013; Gijzel et al., 2019)。闭环反馈优化理论还引入了长期效果评估机制,通过多维数据分析(如心理健康改善程度、生活满意度变化等),验证服务调整的效果,并为未来的服务改进提供数据支持。通过该理论,心理支持服务能够实现从静态供给向动态优化的转型。

(4) 系统协同优化理论

系统协同优化理论强调多主体协同在心理支持服务中的核心作用。传统的心理支持服务多以单一主体为主导,例如政府或家庭,但单一主体难以全面应对失能老年人复杂的心理需求。本理论提出,通过政府、社区、家庭和社会组织的系统整合,建立多层次协同服务网络,以实现心理需求的全面覆盖与长期优化。

具体而言,政府通过政策引导和资源保障发挥核心支持作用,社区和社会组织通过志愿者网络和服务设施提供社会支持,家庭在情感支持和日常陪伴中扮演重要角色。例如,政策支持可通过专项基金和社区活动提升心理支持服务的公平性和可及性(董红亚, 2020; Schepens et al., 2019)。此外,本理论首次提出公众参与作为协同机制的重要组成部分,通过需求反馈与政策调整实现服务的动态优化。公众参与不仅增加了政策的透明度和服务的精准性,还增强了服务执行的可信度和资源整合的效率(Glendinning et al., 2015)。通过系统协同优化,心理支持服务能够在资源有限的情况下最大化服务效果,并推动服务体系向可持续方向发展。

本部分的参考文献如下:

- 董红亚. (2020). 从孝文化到照护文化、敬老文化——构建适应老龄社会的新文化体系. *中州学刊*, (09):68-74.
- Cantor, M. H. (1989). Social care: Family and community support systems. *The Annals of the American Academy of Political and Social Science*, 503(1), 99-112.

- Dubuc, N., Bonin, L., Tourigny, A., & Mathieu, L. (2013). Development of integrated care pathways: Toward a care management system to meet the needs of frail and disabled community-dwelling older people. *International Journal of Integrated Care*, 13(1), e024.
- Fleming, P., McGilloway, S., Herson, M., Furlong, M., O'Doherty, S., Keogh, F., & Stainton, T. (2019). Individualized funding interventions to improve health and social care outcomes for people with a disability: A mixed-methods systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 15(3), e1040.
- Gijzel, S. M. W., Whitson, H. E., et al. (2019). Resilience in clinical care: Getting a grip on the recovery potential of older adults. *Journal of the American Geriatrics Society*, 67(4), 763–771.
- Glendinning, C., Mitchell, W., & Brooks, J. (2015). Ambiguity in practice? Carers' roles in personalised social care in England. *Health & Social Care in the Community*, 23(2), 187-195.
- Gobbens, R. J. J., Luijckx, K. G., & van Assen, M. A. L. M. (2013). Explaining quality of life of older people in the Netherlands using a multidimensional assessment of frailty. *Quality of Life Research*, 22(8), 2051-2061.
- Hsu, H. C., & Tung, H. J. (2010). What makes you good and happy? Effects of internal and external resources to adaptation and psychological well-being for the disabled elderly in Taiwan. *Aging & Mental Health*, 14(7), 851–860.
- Jiang, H., Xiao, S., Hu, H., & He, H. (2022). Study on the Measurement and Influencing Factors of Care Service Demand of Disabled Elderly in Urban and Rural China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(17), 11112.
- Peek, S. T. M., Luijckx, K. G., et al. (2019). Understanding changes and stability in the long-term use of technologies by seniors who are aging in place: A dynamical framework. *BMC Geriatrics*, 19(1), 1241.
- Schepens, H. R., Van Puyenbroeck, J., & Maes, B. (2019). How to improve the quality of life of elderly people with intellectual disability: A systematic literature review of support strategies. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 32(3), 483-521.
- Vansteenkiste, M., Ryan, R. M., & Soenens, B. (2020). Basic psychological need theory: Advancements, critical themes, and future directions. *Motivation and Emotion*, 44(1), 1-31.

通过上述修改，我们针对审稿人提出的意见进行了以下重点完善：

1. 文献综述的扩展与针对性强化

补充了失能老人心理需求的独特性及其与一般老年人群体的差异，突出了文化背景和个体差异对需求的影响，同时扩展了相关文献的深度和广度。

2. 需求识别工具的开发与细化

明确了现有评估工具的局限性，提出开发针对失能老年人心理需求的多维度、动态化识别工具的思路，为后续研究提供了科学依据。

3. 资源配置公平性问题的补充与改进

在方案设计中增加了对弱势群体的优先保障策略和政策支持路径，确保资源配置的公平性与可持续性。

4. 智能化技术在动态反馈机制中的应用

补充了智能化系统在动态反馈机制中的具体实践和技术优势，同时分析了其面临的

挑战与未来研究方向。

5. 理论创新的整合与优化

将原有理论模块整合为四个核心理论，优化了理论命名方式，强化了理论的原创性和实际应用价值。

通过这些改进，本文的理论框架和实践意义得到了进一步完善，同时对审稿人提出的问题做出了清晰回应。如果您有进一步的意见或建议，我们将继续完善！再次感谢您的宝贵反馈！

第二轮

审稿人意见：

总体修改补充不错。4个理论创新中的精准资源匹配是否表述为资源精准匹配更合适？闭环反馈优化与系统协同优化理论都有点牵强。闭环反馈与系统协同理论是管理学中的普适性理论，这里的内涵也没有超出管理学的定义。感觉离理论创新还比较远。最多算是机制创新。

回应：感谢您对本文提出的宝贵意见！关于您对“精准资源适配”表述的建议，我们将其修改为“资源精准适配”，以确保表述的准确性和专业性。

关于您对“闭环反馈优化理论”和“系统协同优化理论”是否达到理论创新高度的质疑，我们对这两部分内容进行了进一步思考和提升，以更清晰地界定理论的创新性，并强调其对失能老人心理需求领域的独特贡献。

我们重新审视了理论的定位和内容表达，明确这些理论不仅是对现有管理学框架的适配或应用，更在以下三个方面实现了理论的突破和提升：

1. 将**普适性理论的核心框架**与失能老人心理需求的**动态特性和具体场景**相结合，提出了全新的理论扩展；
2. 基于需求的动态变化特征，引入了创新的机制设计，并通过系统性的理论框架对服务优化路径进行建构；
3. 在理论层次上补充了失能老人心理支持服务领域的学科空白，尤其是在资源优化和多主体协同的动态适配方面。

通过优化，我们力求强化理论创新的逻辑和贡献，使之更加清晰、系统地展现其学术价值和实践意义。

具体修改如下(具体修改部分见修改稿中蓝色字体)：

4 理论构建与创新

本研究围绕失能老年人心理需求的动态变化与满足难题，构建了以下四个核心理论，力求在理论深度与实践价值上实现突破。这些理论不仅总结和发展了现有相关理论，同时针对失能老年人这一特殊群体的需求特性提出了创新的解决方案。

(1) 动态需求层次理论

动态需求层次理论基于马斯洛需求层次理论,但突破了传统理论的静态假设和线性满足模式,强调失能老人心理需求在健康状态、家庭支持和社会环境的动态变化中呈现出多样化、波动性和情境依赖性。具体来说,该理论提出,失能老人的心理需求可分为三个层次:情感支持、社交互动和精神慰藉。然而,这些需求层次并非按固定顺序被满足,而是因具体情境和时间变化而动态调整。例如,当失能老人健康状况恶化时,情感支持的需求优先级会显著上升,而健康恢复后,精神慰藉和社交互动的需求可能更为突出。这一非线性变化弥补了传统理论在动态适应性方面的不足,并提出需求优先级在不同情境中的转化机制,为精准设计心理支持服务提供了理论依据。此外,动态需求层次理论强调,需求层次间的相互转化不仅与个体的内在心理状态相关,还受到社会支持网络和家庭功能的显著影响(Gobben et al., 2013; Jiang et al., 2022)。在失去伴侣或社会联系减少时,情感支持需求可能显著增加。这种动态分层框架为服务设计提供了灵活性,也为心理支持服务的动态适配提供了新的路径(Vansteenkiste et al., 2020)。综合来看,这一理论通过引入“情境适配”与“优先级转化”机制,进一步深化了心理需求层次理论的动态性,为需求优先级的动态划分提供了理论依据,并为服务设计的精准化提供了支持(Vansteenkiste et al., 2020)。

(2) 资源精准适配理论

资源精准适配理论提出了一种多维动态匹配机制,旨在解决失能老人心理需求个性化与资源分配效率低之间的矛盾。与传统“标准化”或“固定化”资源配置模式不同,该理论从资源属性(如资源使用成本、可用性、需求适配度等)和需求特性(如需求强度、紧急性、持续性等)双向出发,提出了需求驱动的资源分配优化模型。该理论的核心创新点在于:1)多维评估机制。明确了资源与需求的双向适配原则,通过差异化的资源属性(如资源的使用成本和适配需求类型)优化资源分配;2)动态优化策略。引入“资源分层适配”概念,提出在需求高峰期优先满足紧急需求(如心理疏导),而对长期需求(如精神慰藉)采用低密度、持续性的服务模式(Cantor, 1989; Dubuc et al., 2013);3)公平性保障。通过政策引导和资源倾斜,为偏远地区和弱势群体提供更多心理支持服务,弥补资源不均的问题(Glending et al., 2015; Hsu & Tung, 2010)。这一理论不仅扩展了传统资源配置模型,还将动态需求适配与资源分配公平性结合,为心理需求满足提供了全新的理论框架。

(3) 闭环反馈优化理论

闭环反馈优化理论聚焦于心理支持服务的动态优化,提出了“需求识别-资源分配-服务优化”的闭环路径。通过引入实时反馈机制和数据驱动模型,该理论解决了传统服务模式中需求响应滞后和资源错配的问题。该理论的核心创新在于,构建了需求反馈的多层次路径。首次将“短期紧急需求”和“长期稳定需求”的分层反馈机制纳入闭环模型,针对不同需求特性设计高频与低频反馈路径,从而优化服务精准性和响应速度(Peek et al., 2019; Vansteenkiste et al., 2020)。该理论的另一个核心创新在于数据驱动的动态优化。通过实时监测失能老年人的健康数据和心理状态变化,动态调整资源配置和服务内容,并形成多轮闭环优化机制(Dubuc et al., 2013; Gijzel et al., 2019)。因此,闭环反馈优化理论不仅提供了一种服务动态优化的路径设计,还深化了需求动态响应和个性化服务领域的理论体系,具有广泛的推广和应用价值。

(4) 系统协同优化理论

系统协同优化理论强调多主体协同在心理支持服务中的核心作用。传统的心理支持服务

多以单一主体为主导,例如政府或家庭,但单一主体难以全面应对失能老人复杂的心理需求。该理论提出,通过政府、社区、家庭和社会组织的系统整合,建立多层次协同服务网络,以实现心理需求的全面覆盖与长期优化。其核心创新包括: 1)多主体协同机制。明确了不同主体在心理需求满足中的角色与功能,例如,通过政策支持和财政投入提升服务公平性,借助社区组织和志愿者网络增强社会支持(董红亚, 2020; Schepens et al., 2019); 2)动态协同反馈。引入协同反馈机制,通过多主体间的信息共享与动态优化实现资源整合和服务调整,从而提高服务的效率和适配性; 3)公众参与与协同透明化。首次将公众参与机制纳入协同理论,强调通过需求反馈与政策调整增强服务的适应性和透明度(Glending et al., 2015)。总体来说,系统协同优化理论突破了传统静态协同框架的局限性,为失能老年人心理支持服务的全面覆盖和动态优化提供了理论支撑。

通过对以上四个核心理论的优化,本研究不仅补充了心理需求满足领域的理论空白,还在动态响应、资源适配和多主体协同等关键问题上实现了理论的突破性进展。这些理论充分结合了失能老年人的心理需求特性,为后续研究和实践提供了具有学术价值和应用意义的创新框架。

第三轮

编委意见:

作者已根据前期审稿意见进行了充分修改,稿件内容完整,研究假设明确,理论建构清晰,符合研究构想栏目的要求。我认为该稿件已达到发表水平,建议予以发表。