

江苏省教育厅高校哲学社会科学基金项目 (08SJD8400009) 成果

苏北城市

社区老年社会问题研究

——
以徐州市为例

吴华 著



江苏省教育厅高校哲学社会科学基金项目
(08SJD8400009)成果

苏北城市社区老年社会问题研究

——以徐州市为例

吴 华 著

中国矿业大学出版社

内 容 提 要

本书首先在社会学的学科基础上,对老年社会问题进行了理论探讨;其次运用微观的实证社会学研究方法对苏北城市社区的老年社会问题进行了研究,并以徐州市为例,对市区主要社区进行了问卷调查和个案访谈,在大量第一手数据的基础上,分析并研究了老年人生活照料、养老机构建设、精神赡养、社会保障方面存在的问题;最后根据理论探讨和调研结果提出了解决问题的对策。

图书在版编目(CIP)数据

苏北城市社区老年社会问题研究:以徐州市为例/
吴华著. —徐州:中国矿业大学出版社,2011.11

ISBN 978 - 7 - 5646 - 1295 - 5

I. ①苏… II. ①吴… III. ①社区—老人问题—研究
—苏北地区 IV. ①D669.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 222246 号

书 名 苏北城市社区老年社会问题研究——以徐州市为例
著 者 吴 华
责任编辑 齐 畅
出版发行 中国矿业大学出版社有限责任公司
(江苏省徐州市解放南路 邮编 221008)
营销热线 (0516)83885307 83884995
出版服务 (0516)83885767 83884920
网 址 <http://www.cumtp.com> E-mail: cumtpvip@cumtp.com
印 刷 徐州市今日彩色印刷有限公司
开 本 850×1168 1/32 印张 10.125 字数 263 千字
版次印次 2011 年 11 月第 1 版 2011 年 11 月第 1 次印刷
定 价 26.00 元

(图书出现印装质量问题,本社负责调换)

目 录

第一章 导言	1
一、研究意义及研究价值	1
二、研究城市的选定	4
三、研究内容、基本思路和方法	8
第二章 概念界定及文献综述	12
一、相关概念界定	12
二、文献综述	26
第三章 老年社会问题相关理论研究	51
一、老年社会问题的社会学理论探讨	51
二、老年社会问题相关理论研究	72
第四章 城市社区养老服务需求状况	84
一、老龄化的现状及老年人口的基本特征	87
二、养老服务需求的类型	92
三、养老服务基本需求分析	95
四、社区老年服务的供给渠道及供给方式	96
第五章 老年人生活照料问题研究	100
一、老年生活照料的概念及分类	100
二、关注老年照料需求	101

三、老年生活自理能力的界定	104
四、老年生活自理能力现状	108
五、徐州市老年生活照料现状	110
六、结论与建议	124
第六章 苏北城市社区机构养老问题研究	132
一、机构养老概述	133
二、我国机构养老的发展现状	141
三、我国机构养老的发展瓶颈	144
四、徐州市机构养老的现状	147
五、徐州市机构养老存在的问题	150
六、徐州市机构养老服务的需求和供给分析	153
七、发展城市机构养老服务的基本思路	164
八、结论与建议	168
第七章 苏北城市社区老年人精神赡养问题研究	171
一、老年人精神赡养的定义、内容及特征	172
二、我国老年人精神生活状况分析	178
三、中外老年人精神赡养制度及其借鉴	184
四、徐州市老年精神赡养现状	188
五、结论与建议	209
第八章 苏北城市社区老年人社会保障问题研究	212
一、老年社会保障的概念	212
二、老年社会保障的内容	214
三、徐州市老年社会保障及其面临的主要问题	218
四、结论与建议	230

目 录

第九章 深度访谈	232
一、基层社区的老龄状况调查	232
二、个案访谈	242
第十章 专业社会工作介入老年社会问题对策	274
一、个案工作介入策略	276
二、小组工作介入策略	283
三、社区工作介入策略	290
四、结论与建议	295
第十一章 研究结论与建议	297
一、主要研究结论	297
二、相关政策建议	299
三、研究的不足	302
附录 调查问卷	303
参考文献	313
后记	315

第一章 导 言

一、研究意义及研究价值

人口老龄化是老年人口在整个人口中的比例不断上升的过程。它是人口发展的必然趋势,也是人口结构转变的必然结果,任何国家概莫能外,不同的只是出现时间的早晚、进程的快慢和程度的轻重。通常,60岁以上的人口比率超过总人口的10%,或者65岁以上的人口比重超过总人口的7%,就被称为“老龄化社会”。2011年4月28日国家统计局发布第六次全国人口普查主要数据公报,数据显示,2010年全国总人口为1 339 724 852人。60岁及以上人口为177 648 705人,占13.26%,其中65岁及以上人口为118 831 709人,占8.87%。同2000年第五次全国人口普查相比,0~14岁人口的比重下降6.29个百分点,15~59岁人口的比重上升3.36个百分点,60岁及以上人口的比重上升2.93个百分点,65岁及以上人口的比重上升1.91个百分点。对此,民政部社会福利和慈善事业促进司前司长王振耀曾不无担忧地表示:“我国正在跑步进入老龄化社会,老龄化速度和程度超乎我们的想象。”

与“跑步进入”相伴随的,是社会各方仍未做好的应对准备。因为中国的社会发展仍处于转型期阶段,这加剧了老年人问题的复杂性。

全国老龄办副主任吴玉韶指出,1999年我国进入老龄化以后,21世纪的100年都是人口老龄化社会。根据这100年期间人口老龄化呈现出的特点,可以把人口老龄化分为四个阶段。

第一个阶段,从现在开始到2022年,是人口老龄化的加速发

展阶段,每年净增老年人 730 万。到 2022 年年末,老年人比例将增加到 18%。

第二个阶段,从 2023 年到 2035 年,每年增加老龄人口 1 100 万,老年人口的比例迅速上升到 28%。

第三个阶段,从 2036 年到 2054 年是一个高位发展阶段,每年净增老年人口大概在 330 万左右。到 2055 年之后,人口老龄化达到了峰值,4.7 亿。然后缓慢回落,老龄人口在 30%左右徘徊。

我国的人口老龄化和已经进入老龄化的西方国家有很大的区别,主要表现为五个特点。第一,老年人口基数大,我国是一个人口大国,肯定也是老年人口的大国,是世界上唯一一个老年人口超亿的国家。现在老年人口的总量占全世界的 1/5,占亚洲的 1/4。第二,发展速度非常快。1982 年,老年人口的比例占 5%,是一个成年型的国家,是状态比较好的。从成年到老年,到 1999 年,我国只用了 17 年的时间,西方国家这个过程要走几十年到上百年。第三,区域差别特别大。最早是上海,1979 年进入人口老龄化,然后是东中西部依次发展,2012 年是宁夏,从最早到最晚历经 33 年,跨度变化非常大。人口老龄化是经济社会发展的成果,包括大部分的西方发达国家都已经进入老龄化阶段,所以和我们国家的区域差别是一样的。第四,老龄化、高龄化、空巢化同时出现,这叫做“三化并举”。“三化并举”给人口老龄化增加了难度。西方很多国家是先老龄化,后高龄化,再逐步空巢化,我国三化并举,给应对人口老龄化增加了难度。第五,我国人口老龄化是未富先老,老龄化超前于现代化。老龄化是一个经济社会发展的结果,应该是先富了再老,而我们是未富先老。我们的人均国民收入进入老龄化时期还不到 1 000 美金。在全世界已经进入老龄化的 80 多个国家中,人均国民收入还是属于比较低的。所以未富先老,老龄化超前于现代化的特征非常明显。

我国目前需要照料的失能、半失能老人比例也相当高。2010 年

全国老龄办和中国老龄科学研究中心开展了全国失能老年人状况专题研究。伴随着我国人口老龄化、高龄化的不断深入发展,失能老年人规模不断扩大。到 2015 年,即“十二五”末,我国部分失能和完全失能老年人将达 4 000 万人,占老年人口总数的 19.5%。其中完全失能老年人达 1 240 万人左右,占总体老年人口的 6.05%。

人口老龄化是 21 世纪中国的基本国情,将对我国经济、社会发展带来很大的影响,对经济社会发展的影响从老百姓的角度来讲,最直接地体现在以下几个方面。

第一,养老金。老年人越来越多了,需要财政支付的比例越来越大,这对国家财政的影响还是非常大的。西方国家,包括一些高福利国家现在已经出现了支付养老金困难的局面。

第二,医疗。老年人最关注的问题就是自己的身体健康,老年人是消耗医疗卫生资源的主体。根据统计,老年人消耗了社会总体医疗资源的 2/3。老年人的比例增大以后,对医疗保障体系、医疗服务提出了新的需求。

第三,养老服务。老年人多了以后,他们对生活、健康、护理都提出了新的要求。社会怎样才能够提供老年人需要的护理服务,这既是老年人关注的,也是社会应该提供的。

第四,老年群体的管理。我们现在有 1.67 亿老年人,以后每十年增加 1 亿老年人,到峰值时达到 4.7 亿老年人。那个时候,每三个人当中就有一个老年人。这么庞大的老年群体是需要社会管理和服务的,所以怎样管理好老年人这个特殊群体也是社会管理的一项重要任务。

我国人口老龄化是在特殊的国情背景下出现的。首先,我国是一个典型的未富先老国家。由于我国实行计划生育政策及生活和健康水平提高等原因,我们仅用了 18 年的时间,就完成了发达国家几十年甚至上百年才达到的人口年龄结构的转变,应对人口老龄化的经济实力还比较弱。其次,我国是在社会保障体系建设

滞后的条件下进入老龄社会的。1999年进入老龄社会时,我国城市居民基本养老保险、基本医疗保险刚刚起步,保障水平低,覆盖面窄。即便从目前的水平来看,社会保障仍面临着城乡发展不均衡。第三,家庭小型化和空巢化与老龄化相伴而生。随着计划生育政策的实施以及经济社会的转型,家庭规模日趋小型化,“四二一”家庭结构日益普遍,空巢家庭不断增多。由此带来家庭养老服务功能不断弱化,传统养老模式难以为继。

由于我国老龄化是在未富先老、社会保障制度滞后、单位福利体制解体、城乡和区域发展不平衡的形势下产生的,社会养老服务压力不断加重。老龄化问题的应对和解决不仅关系到老年人是否能老有所养,也关系到老年人的子女,即作为社会主力军的年轻一代的负担是否能得到缓解,从根本上来说,这关乎整个社会的和谐和稳定。

对于老龄化社会有两种态度,一种是机遇论,说老龄化不可怕,将会带来新的发展机遇。另一种是危机论,说老龄化会影响经济社会的发展。这两种观点都有对的成分,但是总体来讲,老龄化对经济社会发展的影响还是非常巨大的。所以我们必须正确认识 and 对待这个问题,无论是危机也好、机遇也好,最关键的是我们怎样早做准备,把准备工作做好了,老龄化就可以转危为机。现在已经进入老龄化的国家都是发达国家,包括欧洲、美洲的一些国家,他们在应对人口老龄化的过程中给我们基本的经验就是,应对人口老龄化必须早做准备,必须未雨绸缪,必须从战略角度对待。如果真正做到这几点,老龄化并不可怕。

二、研究城市的选定

江苏省是我国最早进入人口老龄化的省份之一,早在1986年60岁及以上老年人口就达到总人口的10%,比全国早13年。2010年年底,全省60岁及以上户籍老年人口达到1300万人,占

户籍人口总数的 17.4%，高于全国 4.5 个百分点。老年人口基数大，增长速度快。2000 年全国第五次人口普查时，江苏省 60 岁及以上老年人口 926 万人，2000～2010 年，60 岁及以上老年人口就增加了 374 万人。2010 年年底，江苏省 80 岁及以上高龄老人达 211 万人，占全省老年人口总数的 16%。高龄老人需要更多的生活照料。城市空巢老年人占城市老人总数的 54% 以上，农村空巢老年人占农村老人总数的 48% 以上。空巢家庭老年人属于生活照料和精神慰藉双重需要较大的弱势群体，生存风险也较高。老年人口健康状况随年龄增高逐步下降，据抽样调查结果显示，60 岁及以上老年人口中身体健康者占 61%，失去和半失去生活自理能力者占 14%。80 岁以上老年人大都体弱多病，超过一半失去独立生活能力。

2011 年 4 月 29 日，江苏省统计局对外发布《江苏省 2010 年第六次全国人口普查主要数据公报》。公报显示，全省常住人口中家庭户有 24 393 386 户，家庭户人口为 71 680 093 人，平均每个家庭户的人口为 2.94 人，比 2000 年第五次全国人口普查的 3.23 人减少 0.29 人。这表明家庭户数减少，规模继续缩小。这是因为江苏省从 20 世纪 80 年代初就统一实行计划生育，一个家庭就一个孩子，至今还在执行计划生育政策。一个家庭只有一个孩子之后，很多老人和子女分开，成立小家庭，例如现在大部分都是两个老人一个家庭，夫妻带着孩子又是一个家庭，这样两个家庭的平均人口就是 2.5 个。

公报显示，江苏省 0～14 岁人口为 1 023 万余人，占 13.01%；15～64 岁人口为 5 986 万余人，占 76.10%；65 岁及以上人口为 856 万余人，占 10.89%。而根据国家公布的数据，全国 65 岁及以上人口比重为 8.87%，江苏省的老龄化明显比全国更为严重。事实上，老龄委公布的数据显示老年人口在以 5% 的速度增长。江苏省老龄化呈快速发展趋势，老龄化超全国，老龄人口的比重增加，一方面是

老年人的寿命越来越长;另一方面,因为计划生育,出生的孩子也越来越少,所以人口的比例结构在不断变化,因为出生之后,除了死亡,老龄化的趋势不会改变。再加上有的家庭干脆选择丁克,所以孩子越少,基数越小,老年人的比重就占得越大。而且,经济发展程度高的地方,老龄化程度就严重一些,也符合世界规律,目前欧洲、日本都出现了比较严重的老龄化问题。我国的经济发展还不及发达国家,如果再过几年,老龄化问题显然将会更严重。

据测算,江苏省到 2015 年,60 岁及以上老年人口将达 1 496 万人,占总人口比例达 19% 以上;到 2025 年,老年人口将达 1916 万人,占总人口比例达 25% 以上;到 2035 年,老年人口将达 2 354 万人,占总人口比例达 33%。与全国相比,江苏省各阶段老龄化比例都比全国提前 10~13 年。由于江苏省人口老龄化进程比全国早,正率先在我国经历着从未有过的“未富先老”的老龄化过程。

南京师范大学社会发展学院教授、人口研究所所长黄润龙表示,江苏家庭户人数变少,人数低于全国每个家庭 3.1 人,不足 3 个人,说明江苏正步入“少子老龄化”社会。他解释说,“少子老龄化”这个概念最先由日本提出。“少子化”是指 14 岁以下低年龄人口比例不断减少,“老龄化”是指 65 岁以上的老龄人口比例不断增加。这说明现在丁克家庭和空巢家庭都有所增加,婴儿的出生率也有了一定程度地降低。在这样的形势下,社会的养老政策、服务政策和保障政策自然格外引人关注。

苏南、苏中、苏北人口老龄化程度差异较大,苏南为江南五市:南京、苏州、无锡、常州、镇江;苏中为江北沿江三市:扬州、泰州、南通;苏北为江北其余五市:徐州、连云港、盐城、淮安、宿迁,其划分依据基本上是经济发展水平。改革开放以来,在我国实施的非均衡发展战略主导下,江苏省成为全国经济增长最快、最具活力的省份之一。在经济快速增长的同时,苏北与苏中、苏南的差异却日益扩大。苏南地处长江三角洲这一全国主要的经济核心区和城市密

集带,紧邻全国最大的经济中心上海,基本上属于上海一小时辐射圈内,故发展极为迅速^①。苏中地处江苏中部,依靠便捷的长江通道,实现了与全省政治、文化中心南京及苏南发达城市的广泛联系,获得了经济核心区发展所带来的各种辐射带动力。苏北地处苏鲁豫皖四省边界,与江苏省经济核心区相距甚远,受其辐射较弱,加上与之相邻的地区也多为各省边远且贫困地区,此区域范围内缺乏实力雄厚的增长极,而且实际上各自长期处于分散发展状态,唯一的沿海港口城市连云港也发展滞后,缺乏对腹地的带动能力。

作为苏北地区之一的徐州市,2000年第五次人口普查显示,其老年人口为99.78万,占总人口比重为11.2%;2010年年底老年户籍人口已增长到132.66万,比重上升到13.9%。徐州市60岁以上老年人口仅次于南通,居江苏省第二位。2009年江苏省老年人口信息和老龄事业发展状况报告显示,2009年年末,全省各市60周岁及以上老年人口占该市总人口比重前三位的是南通市、泰州市和苏州市,分别为22.41%、20.03%和20.00%;80周岁及以上老年人口占该市60周岁及以上老年人口比重前三位的是南通市、徐州市和泰州市,分别为16.22%、15.23%和15.20%;百岁老人4019人,比2008年增长208人。全省每10万人中有百岁老人5.4人。每10万人中拥有百岁老人数量前三位的是南通市、泰州市、常州市,分别是13.2人、8.5人、7.3人。百岁老人数量前三位的是南通市、徐州市和泰州市,分别为1008人、431人和428人,占全省百岁老人比重分别为25.08%、10.72%、10.65%。

因此,本课题选取徐州市作为苏北地区的代表来研究苏北城市社区老年社会问题。

^① 参见简晓彬、沈正平、刘宁宁:《苏北与苏中、苏南经济发展差异的演变及成因探析》,载《经济问题探索》2007年第2期。

三、研究内容、基本思路和方法

(一) 主要研究内容

人口老龄化是近年来世界各国普遍关注的一项重大社会问题。老年社会问题的出现应该说是老年人口群体与社会经济发展互动中产生的不相协调的现象,这种不协调既可能表现为宏观层面上的社会体制、结构的摩擦,也可能是由于局部要素中的发展失调而导致具有社会性的老年问题的产生。

本书主要的研究内容包括四个方面,分别是老年人生活照料问题研究、机构养老问题研究、老年人精神赡养问题研究以及老年人社会保障问题研究。

老龄社会的到来,使得老年照顾成为既重要又迫切的研究问题。从我国的老年照顾传统来看,家庭一直是赡养老年人的重要力量,赡养老年人被认为是家庭和子女的责任,但是近年来我国家庭养老功能逐渐减弱,其原因是多方面的。一方面由于计划生育政策的成功执行和社会经济的发展,家庭结构出现了小型化、高龄化的趋势,“四二一”家庭比例逐年升高,将会出现一些家庭一对独生子女夫妇须赡养四位老年人、抚养一个孩子的情况。在竞争日益激烈的今天,子女对老年人的经济支持、劳务帮助等能力明显下降。另一方面,由于市场经济的冲击,人们的家庭观念、老年人的地位都受到了前所未有的动摇。为了应对人口老龄化带来的社会问题,国家民政部启动全国“社区老年福利服务星光计划”,在城市社区居委会和农村乡镇,建立一批老年人福利服务设施和活动场所,服务内容包括居家养老、入户服务、日常生活照料、保健康复、文化娱乐等多种项目,并逐步形成城市社区居委会有站点、城乡有敬老院、县市有服务中心的老年人福利服务设施网络。但是,我国目前尚处于发展中国家,仅靠政府有限的财力是不能解决人口老龄化所产生的一系列问题的,因此老龄化问题的最终解决需要动

员全社会的力量。

不断增长的人口老龄化、日益减弱的家庭养老功能、政府有限的财力促使着我们不断去探索,社区老年照顾模式应运而生。因此,社区老年照顾模式的研究对我们妥善解决老年人口的照顾问题,完善各个层次的老年照顾体系,不仅具有重要的理论意义,而且也具有重要的现实意义。

与此同时,随着社会经济的发展,我国城市的家庭结构和养老观念也发生了较大的变化,由传统的主干家庭逐渐向核心家庭转化,由家庭养老方式逐渐向社会养老转移,越来越多的老年人选择入住养老机构以期得到更好的照料服务,安度晚年。

养老机构的老人是老年人群的一个特殊群体,他们在生活照料和精神慰藉等方面的需求及其满足水平与居家养老有许多不同。虽然当今我国养老机构与设施有了很大的发展,但与现实需求还有较大差距,因而本书将在老龄化社会背景下,对机构养老服务的需求和供给的情况进行详细的分析和研究,从多方面来考察机构养老在发展中所面临的问题和困难。同时,针对机构养老存在的问题寻找解决的方法 and 对策,为今后机构养老的健康和持续发展找到突破口,并为积极应对人口老龄化和高龄化做好相应的准备。

众所周知,养老的话题一般是针对老年人的需求而言的。老年人既有物质上的需求,也有照料上的需求和精神上的需求。相对于物质上的供养,“精神赡养”问题是独特而且重要的。“独特”是说精神赡养问题的性质不同于物质赡养或经济供养,这是一个具有相对独立性的问题。“重要”是说这一问题直接关系到老年人的健康价值、生活质量和家庭幸福。现代长寿理论明确指出:在对人的一切不利影响中,最使人短命的就是不良的情绪和恶劣的心境。广义来讲,“精神赡养”大致包括了对老年人的情感支持和心理慰藉,可以理解成孝心的具体表达。

在文化层面上,“精神赡养”是一个孝道能否得到继承的问题;在经济层面上,“精神赡养”是一个养老的时间成本、机会成本和心理成本如何控制在子女能够承受的范围内。精神赡养涉及儿女在时间上、精力上和情感上的付出,这与在物质和金钱上付出的经济赡养有诸多不同。儿女在精神赡养方面的“困难”其实是时间资源稀缺的问题,养老的时间成本、机会成本和心理成本上升,这是竞争性社会带来的一个具有普遍性的问题。可以说,目前我们所面对的是家庭小型化、结构核心化和养老间接成本上升交织之下出现的现代精神赡养问题。

老年社会保障制度是国家和政府通过立法和行政措施保障老年人生活、抵御老年人陷入贫困、解决老龄问题的一项重要社会制度,是各国社会制度体系中重要的组成部分,是社会对人生的最有效的终极关怀措施。老年社会保障从经济、医疗及服务方面给予老年人社会帮助,以解决老年阶段生活的基本需求问题。老年人的生活有了社会保障,解除了年轻子女的后顾之忧,也减轻了年轻人赡养老人的负担,使他们安心工作,从而有利于年轻人的发展与代际关系的和谐,乃至整个社会的健康、稳定与和谐发展。在人口老龄化迅速发展的现代社会,我国老年人口与日俱增,老年人越来越多,因此,老年社会保障如何,关系到这些老年人的生活质量和生命质量,同时也标志着一个国家的文明程度。为此,本书从我国国情出发,对我国人口老龄化过程中遇到的老年社会保障难题进行研究。

(二) 基本研究思路

本书从老年社会问题的概念出发,对相关的概念进行了界定,在对中外文献综述研究基础之上,对老年社会问题进行了理论探讨。本研究以徐州市为例,探讨了城市社区养老服务需求状况,对老年人生活照料问题、机构养老问题、老年人精神赡养问题以及老年人社会保障问题进行了深入的研究,并提出了相应的对策研究。

(三) 研究方法

本课题以实地调查、文献研究、深度访谈为主,问卷分析为辅的方式进行。

1. 问卷调查

在研究过程中以随机抽样的方式向徐州市泉山区、云龙区、鼓楼区 1 000 名老年人发放调查问卷,广泛了解不同文化水平、不同年龄层次的老年人的生存状态。

2. 访谈法

为了尽可能全面收集到老年社会问题方面的各种资料,获得一个总体认识,笔者走访了徐州市民政局、老龄办、社区服务中心、社会福利院、夕阳红敬老院、鼓楼区铜沛办事处,并对相关的工作人员进行访谈。同时,带领学生在鼓楼区、泉山区、云龙区下属基层社区对 100 名不同文化水平、不同年龄层次的老年人进行了深度访谈,并进行了个案记录。

3. 文献法

一般来说,科学研究需要充分地阅读资料,进行文献调研,以便掌握有关的科研动态、前沿进展,了解前人已取得的成果、研究的现状等。这是科学、有效、少走弯路地进行任何科学工作的必经阶段。文献法在本研究中主要用于我国老龄化问题、国内外研究现状、最新数据资料的收集与分析。本研究还参考了徐州市老龄工作委员会办公室与徐州师范大学法政学院社会调查中心 2010 年 12 月所做的《徐州市老年养老需求与精神关爱状况调查报告》,报告以徐州市五县五区 60 岁及以上的户籍老年人为调查对象。

4. 定性与定量相结合的办法

对规律性、趋势性的问题进行了定性分析,如对养老模式、老年社会保障、老年精神慰藉、社区服务产生的必然性与可行性分析等。对程度和数量上的问题作分析,如在对徐州市的实证研究中就有相应的统计分析。