



老年服务与管理人才队伍建设的理论与实践

——兼论我国首个老年服务与管理专业教育教学改革

张岩松 等著



清华大学出版社



014039198

D669. 6

52

老年服务与管理人才队伍建设的理论与实践

——兼论我国首个老年服务与管理专业教育教学改革

张岩松 等著



清华大学出版社



北航

C1726638

D669. 6
52

801830110

内 容 简 介

这本著作是围绕我国人口老龄化背景下老年服务与管理人才培养这一重要课题而展开的,它在探讨分析我国人口老龄化的现状、老年福利需求、养老模式、养老机构的管理与服务内容、老年服务与管理专业人才的素质要求的基础上,重点结合我国大连职业技术学院首创的老年服务与管理专业14年来教育教学改革的实践和探索,对我国老年服务与管理人才队伍建设的问题和应对策略进行了深入梳理和分析论述,提出了我国老年服务与管理人才队伍建设的切实可行的措施,并提供了生动鲜活的人才培养实践个案和专业教学标准。

本书将给各级民政部门、老龄委、各类培训机构、各类院校以及广大社会老年福利机构以帮助和启迪,对推进我国老年服务与管理专业人才的培养,应对人口老龄化的挑战,完善我国的老龄工作发挥重要的作用。

本书封面贴有清华大学出版社防伪标签,无标签者不得销售。

版权所有,侵权必究。侵权举报电话:010-62782989 13701121933

图书在版编目(CIP)数据

老年服务与管理人才队伍建设的研究与实践:兼论我国首个老年服务与管理专业教育教学改革/张岩松等著. --北京:清华大学出版社,2014

ISBN 978-7-302-34824-5

I. ①老… II. ①张… III. ①高等职业教育—老年人—社会服务—人才培养—教学改革—研究—中国 IV. ①D669.6 ②TS976.34

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第310974号

责任编辑:张龙卿

封面设计:徐日强

责任校对:袁芳

责任印制:王静怡

出版发行:清华大学出版社

网 址: <http://www.tup.com.cn>, <http://www.wqbook.com>

地 址:北京清华大学学研大厦A座 邮 编:100084

社 总 机:010-62770175 邮 购:010-62786544

投稿与读者服务:010-62776969, c-service@tup.tsinghua.edu.cn

质 量 反 馈:010-62772015, zhiliang@tup.tsinghua.edu.cn

印 装 者:北京鑫海金澳胶印有限公司

经 销:全国新华书店

开 本:185mm×260mm

印 张:23

字 数:529千字

版 次:2014年4月第1版

印 次:2014年4月第1次印刷

印 数:1~500

定 价:43.00元

产品编号:054795-01

清华大学出版社
京 非

国家示范性高等职业院校建设计划
大连职业技术学院老年服务与管理重点建设专业项目
(项目编号: 07-42-05)

批准单位: 教育部、财政部

承担单位: 大连职业技术学院

项目负责人: 张岩松

主要成员: (按姓氏笔画排序)

乌玉洁 刘晓燕 孙颖心 许福子
李 健 李晓明 陈百君 侯晚霞
高 琳 曹 辉

辽宁省社会科学规划基金项目
我国人口老龄化背景下的老年养护人才培养途径与机制研究
(批准号: L10DGL016)

批准单位: 辽宁省社会科学规划基金办公室

承担单位: 大连职业技术学院

项目负责人: 张岩松

主要研究人员: (按姓氏笔画排序)

于秀芝 许 峰 刘志敏 张君玲
陈百君 周悦群 洪运国 徐国强
高 琳 谭晓虹 蔡颖颖



前言



1999年,对我国的老龄事业来讲注定是一个值得记住的年份。

1999年,在21世纪的前夕,中华人民共和国迎来了50周年华诞。而当人们开始感受到新春的气息,沉浸在欢度春节的喜悦之中时,这一年的2月20日,中国已悄悄地进入了老龄化社会,我国60岁及以上老年人口达到1.28亿人,占总人口的10.18%。这一年,正是国际老年人年,也许是一种巧合,但却暗含着某种必然。

就在1999年,伴随着进入老龄化社会,我国的老年服务与管理人才培养也悄然起步——大连职业技术学院老年服务与管理专业在全国首创,1999年金秋九月有44名学子步入大连职业技术学院老年服务与管理专业学习。

东方风来满眼春。中国的老龄事业从蹒跚起步到快速发展,步履坚实,取得了举世瞩目的成就。但是面对加速到来的人口老龄化,我们仍旧需要面对诸多挑战。截至2012年年底,我国的老龄人口达1.94亿,占总人口的14.3%,并且老年人口以每年800万~1000万人的速度递增,人口老龄化呼啸而至,预计2020年将达到2.43亿,2025年将突破3亿,2033年将突破4亿,占总人口的1/3,“三人行必有一老”。人口老龄化的到来,是对全社会的考验,它带来的深刻变化和影响有些令我们应接不暇。人们发现应对人口老龄化有一个重要“瓶颈”必须面对,那就是老年服务与管理人才尤其是养老护理员的极度缺乏,这也几乎成了制约我国养老产业发展的一个关键问题。

可喜的是有一些人一直在探索、在跋涉,他们矢志不渝,已经开辟出一条老年服务与管理人才培养的新路。截至2013年7月,大连职业技术学院社会事业学院老年服务与管理专业共向社会输送了745名毕业生,他们中许多人已经成为养老行业中的骨干。大连职业技术学院老年服务与管理专业已成为高等职业教育服务我国老龄事业发展的成功典范,成为学院的一张亮丽的名片,专业随学院发展,学院以专业知名。1999年以来,大连职业技术学院老年服务与管理专业屡获殊荣。

2000年被教育部确定为首批高职教育教学改革试点专业。

2005年成为辽宁省名牌专业。

2007年被列入国家示范校建设中央财政支持的重点建设专业。

2008年该专业教学团队被确定为辽宁省优秀专业教学团队。

2011年被批准为中央财政支持的职业教育实训基地。

呈现在读者面前的这本书就是围绕我国人口老龄化背景下老年服务与管理人才培养这一重要课题而展开的,它在探讨分析我国人口老龄化的现状、老年福利需求、养老模式、养老机构的管理与服务内容、老年服务与管理专业人才的素质要求的基础上,重点结合大连职业技术学院老年服务与管理专业十几年来教育教学改革的实践和探索,对我国老年服务与管理人才队伍建设的问题和应对策略进行了深入的梳理和阐述,提出了我国老年服务与管理人才队伍建设的切实可行的措施,并提供了生动鲜活的实践个案。

我们衷心地希望本书能够给相关部门、各类培训机构、各类院校以帮助和启迪,对推进我国老年服务与管理专业人才的培养,应对人口老龄化的挑战,完善我国的老齡工作作出应有的贡献。

本书是大连职业技术学院老年服务与管理专业教学团队集体智慧的结晶,由张岩松等著,具体分工如下:

第一章和第二章:张岩松、刘志敏。

第三章:一、二、四,张岩松;三,许峰、蔡颖颖。

第四章:张岩松、高琳。

第五章:一、三、四,张岩松;二,侯晓霞;五,乌玉洁、李健;六,刘晓燕;七、八,高琳。

第六章:一,张岩松、乌玉洁、孙颖心、侯晓霞;二,张岩松、乌玉洁、许福子、侯晓霞、李健、李晓明、陈百君等。

附录:高琳、刘志敏。

穆秀英、官晓连、潘丽、房红怡、刘晓燕等承担了书中图片的摄影与制作工作,张言刚、王艳洁、刘桂华、张铭、王允、刘思坚、潘丽进行了文字录入与校对工作,全书由张岩松、高琳、刘志敏统稿。

本书的编写参考了大量文献,在此向各位作者表示衷心的感谢。同时感谢与我们深度合作的中外各类养老机构,它们一直以来对大连职业技术学院老年服务与管理专业建设给予了大力支持和无私帮助,感谢大连职业技术学院的各级领导对老年服务与管理专业的关怀、指导和呵护;更要感谢大连职业技术学院老年服务与管理专业教学团队的成员,是大家精诚合作、辛勤付出,才使这一专业从无到有,逐步走向成熟。

本书是对我国人口老龄化背景下的老年服务与管理人才培养的探索性研究和对大连职业技术学院老年与管理专业改革与建设的一次全面总结,由于时间仓促,书中难免存在缺点和错误,恳请各位同人批评、指正。

明天我们每个人也将慢慢地步入老年人的行列,分享人生晚年美好的夕阳时光。同样的人生,同样的境界,把温馨的关爱送给老年人,让所有的老年人安度晚年,颐养天年,拥有快乐的人生是我们的不懈追求。老齡产业是待浇灌的“朝阳产业”,老齡产业的发展人才是关键,加强老年服务与管理人才的培养是我国应对人口老龄化,大力发展老齡产业的必然要求,正所谓——得“人才”者得天下!

张岩松

2013年10月13日重阳节前夜

目录



第一章 我国人口老龄化问题概述	1
一、我国人口老龄化进程	2
二、我国人口老龄化特点	5
三、我国人口老龄化的影响	9
四、我国老年福利需求状况	13
五、我国养老模式分析	18
六、我国养老机构的管理与服务	26
第二章 老年服务与管理人才的素质要求	43
一、老年服务与管理人才的界定	44
二、老年服务与管理人才的思想素质	46
三、老年服务与管理人才的业务素质	47
四、老年服务与管理人才的服务礼仪	50
第三章 我国老年服务与管理人才队伍建设的问题与对策	67
一、我国老年服务与管理人才队伍存在的问题与成因	68
二、老年服务与管理人才队伍建设的途径	72
三、老年服务与管理人才队伍建设的机制	80
四、老年服务与管理人才队伍建设的实践与探索	83
第四章 首个老年服务与管理专业的人才培养模式与建设成效	87
一、大连职业技术学院首创老年服务与管理专业	88
二、老年服务与管理专业的人才培养模式	88
三、老年服务与管理专业的建设成效	93
四、老年服务与管理专业毕业生风采	96
第五章 首个老年服务与管理专业的教育教学改革	102
一、精品课程的改革与建设	103
二、优质核心课程建设及课程个案	108
三、任务驱动型高职教材建设	138
四、师资队伍与教学团队建设	145

五、校外实训基地建设	155
六、学生职业道德教育体系建设	176
七、国际合作办学与社会服务	184
八、高职院校软环境建设	191
第六章 首个老年服务与管理专业的教学标准	196
一、老年服务与管理专业人才培养方案	197
二、老年服务与管理专业学习领域课程标准	209
附录	334
附录 I 老年人社会福利机构基本规范	335
附录 II 养老护理员国家职业标准	341
附录 III 养老机构管理办法	348
附录 IV 大连职业技术学院老年服务与管理专业学生职业道德自修手册	352
参考文献	359
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100
101	101
102	102
103	103
104	104
105	105
106	106
107	107
108	108
109	109
110	110
111	111
112	112
113	113
114	114
115	115
116	116
117	117
118	118
119	119
120	120
121	121
122	122
123	123
124	124
125	125
126	126
127	127
128	128
129	129
130	130
131	131
132	132
133	133
134	134
135	135
136	136
137	137
138	138
139	139
140	140
141	141
142	142
143	143
144	144
145	145
146	146
147	147
148	148
149	149
150	150
151	151
152	152
153	153
154	154
155	155
156	156
157	157
158	158
159	159
160	160
161	161
162	162
163	163
164	164
165	165
166	166
167	167
168	168
169	169
170	170
171	171
172	172
173	173
174	174
175	175
176	176
177	177
178	178
179	179
180	180
181	181
182	182
183	183
184	184
185	185
186	186
187	187
188	188
189	189
190	190
191	191
192	192
193	193
194	194
195	195
196	196
197	197
198	198
199	199
200	200
201	201
202	202
203	203
204	204
205	205
206	206
207	207
208	208
209	209
210	210
211	211
212	212
213	213
214	214
215	215
216	216
217	217
218	218
219	219
220	220
221	221
222	222
223	223
224	224
225	225
226	226
227	227
228	228
229	229
230	230
231	231
232	232
233	233
234	234
235	235
236	236
237	237
238	238
239	239
240	240
241	241
242	242
243	243
244	244
245	245
246	246
247	247
248	248
249	249
250	250
251	251
252	252
253	253
254	254
255	255
256	256
257	257
258	258
259	259
260	260
261	261
262	262
263	263
264	264
265	265
266	266
267	267
268	268
269	269
270	270
271	271
272	272
273	273
274	274
275	275
276	276
277	277
278	278
279	279
280	280
281	281
282	282
283	283
284	284
285	285
286	286
287	287
288	288
289	289
290	290
291	291
292	292
293	293
294	294
295	295
296	296
297	297
298	298
299	299
300	300

一、我国人口老龄化进程

1. 老龄化的界定

老龄化是指一个地区或国家老年人口增长的趋势。按国际通行的标准界定,65岁及以上人口占总人口比重达到7%,或者60岁以上人口占总人口的10%,就进入了老龄化社会。

人口老龄化引发的“银发浪潮”呼啸而至,老龄化问题引起举世关注。1999年是联合国的第一个国际老人年,其主题被确定为建设“不分年龄人人共享的社会”。当年的联合国大会通过决议,强调开展国际老人年的“国家后续行动”的重要性——因为不同区域和不同国家的人口老龄化阶段不同,需要确定具体的对策,以实现“不分年龄人人共享的社会”的美好目标。^①

2002年,联合国在西班牙的马德里召开了第二次世界老龄问题大会,通过了《2002年国际老龄问题行动计划》。这项计划再次强调,要“应对21世纪人口老龄化的挑战,促进不分年龄人人共享的社会的发展”。同时郑重宣布:“我们在这个行动计划中,责成包括国家和国际的各级机构采取行动,并对以下三个方面给予优先:老年人与发展;老年人的健康与福利;保证有切实可行的支持环境。”^②

联合国在世纪之交采取的一系列行动表明,老龄化问题已经成为一个世界性的普遍问题。时任联合国秘书长安南在第二次世界老龄问题大会开幕式上的讲话中特别指出:“世界正经历着一个史无前例的人口转变,从现在到2050年,老年人口总数将从大约6亿增加到20亿左右。今后不到50年,全世界将会第一次出现60岁及以上老年人口超过15岁以下少年儿童人口。更为重要的是,在老年人口的增长中,发展中国家的速度最快。这是一个非常重要的迹象。据预测,50年后发展地区的老年人口将是现在的4倍。”^③

“银发浪潮”席卷全球,中国当然也不能例外。20世纪末,中国65岁及以上人口接近7%,60岁及以上人口超过10%,正式迈进了老龄化国家的门槛。^④改革开放以来的30年间,我国不仅创造了经济社会发展的奇迹,而且仅用三分之一世纪的时间就实现了许多发达国家用一个世纪甚至更长时间才完成的人口再生产类型转型,步入低生育率水平国家的行列,也创造了世界人口发展史上的奇迹。与此同时,我国也提前迎来了人口老龄化时代。1999年,我国60岁以上老年人口达到1.32亿,占总人口的比重超过10%,标志着老龄社会的开始。2010年,老年人口增加到1.78亿,占总人口的比例达到13.26%^⑤,我国的老龄化程度正在加深。随着中华人民共和国的同龄人进入老年,我国将进入人口老龄化快速发

① 联合国第五十四届会议决议:国际老人年的后续行动:不分年龄人人共享的社会. 老龄委网站

② 联合国. 联合国第二届世界老龄问题大会政治宣言. 见熊必俊. 人口老龄化与可持续发展. 北京:中国大百科全书出版社,2003

③ 联合国. 联合国秘书长安南在联合国第二届世界老龄大会开幕式上的讲话. 见熊必俊. 人口老龄化与可持续发展. 北京:中国大百科全书出版社,2003

④ 黄黎若莲,张使飞,唐钧. 中国人口老龄化进程与老年服务需求. 学习与实践,2006(12):103

⑤ 中华人民共和国国家统计局. 2010年第六次全国人口普查主要数据公报(第1号). 2011年4月28日, http://www.stats.gov.cn/tjgb/rkpcgb/qgrkpcgb/t20110428_402722232.htm

展阶段。鉴于人口老龄化的速度快以及老龄人口规模巨大的特点,我国的人口老龄化必将对社会经济发展的各个方面带来深远的影响。

2. 我国老龄化进程的两个阶段

(1) 蓄势待发阶段

新中国成立后的60年时间,是我国人口转变的过渡时期。在此期间,我国率先经历了死亡率大幅度下降和三次出生高峰,完成了人口转变,基本实现了稳定的低生育水平,人口平均预期寿命不断延长。这为21世纪不可逆转的老龄社会蓄积了巨大的潜在能量。^①

① 人口结构年轻化(从新中国成立到1979年)。从新中国成立到改革开放前30年两次人口出生高峰和死亡率迅速下降导致人口结构年轻化。到目前为止,新中国所经历过的三次人口出生高峰中有两次发生在新中国成立到改革开放前这30年间,而且这两次人口增长速度最快、增加规模最大。第一次人口出生高峰出现在1950—1959年(其中1950—1954年间的平均出生率高达37%以上),年均出生人口数为2034万人,为人口规模实现“由缓到快”增长提供了基础。第二次人口出生高峰出现在1962—1975年,一般认为是由于灾害后的补偿性生育和年龄推移形成的,年均出生人口规模达到2583万人,其中1963年更是达到2959万人,是新中国出生人口最多的一年。这两次人口出生高峰累计使新中国的总人口增加了近4亿。这两次出生高峰期出生队列也直接导致了当时人口年龄结构的年轻化。65岁及以上人口比例从1953年的4.41%降低到1964年的3.56%,老龄化程度下降了0.85%。人口年龄中位数也从1950年的23.9岁下降到1970年的19.7岁^②。从另一个视角分析,这两次人口出生高峰为60年以后的人口老龄化积蓄了能量。

除高生育率造成的新生人口增加对人口结构年轻化有促进作用之外,新中国成立初期在降低死亡率方面获得的巨大成就也在客观上推进了人口结构的年轻化。根据人口转变的基本规律,死亡率下降对人口老龄化的影响是双向和分阶段的:死亡率下降初期主要是婴儿死亡率和儿童死亡率下降导致人口年轻化,死亡率下降后期才会促进人口老龄化。从我国人口死亡率来看,1949年,我国人口死亡率是20.0‰;到1962年迅速降低到10.0‰(三年自然灾害期除外);在20世纪70年代中期则降低至6‰~7‰的低水平并保持至今。同期的婴儿死亡率从200‰左右下降到50‰上下。平均出生预期寿命从不足50岁增加到62岁。这些数据充分说明了当时我国人口结构的年轻化现实。

总之,在高生育率和死亡率迅速降低的双重作用下,在改革开放前,我国的人口结构经历了一个年轻化过程,同时为60年后人口老龄化的迅速爆发蓄积了巨大能量。

② 启动人口老龄化进程(1979年改革开放以来)。改革开放以来生育率的迅速降低并最终保持低水平和平均寿命的延长,启动了人口老龄化进程。改革开放30多年这段时间,是我国人口老龄化水平迅速升高的时期,老龄化水平从初期的7.5%左右上升到如今的12.04%。其间,1999年,我国老年人口达到1.32亿,老龄化水平达到10%,标志着我国步入老龄社会。

① 刘士杰,原新. 中国人口老龄化: 进程、问题与政策. 中州学刊,2011(6): 122

② Department of Economic & Social Affairs and Population Division? World Population Prospects: The 2008 Revision, UN, New York, 2009

根据人口转变的一般规律,生育率的转变通常要晚于死亡率的转变,生育率最终稳定在低水平是人口转变完成的标志,生育率下降并稳定在低水平上可以加速人口老龄化进程^①。自20世纪70年代中期以来,我国人口死亡率水平一直稳定在6‰~7‰的低水平,婴儿死亡率进一步下降,目前为21‰^②。平均出生预期寿命达到73岁,在世界同等经济发展水平的国家中居于领先地位。由于强有力的计划生育政策的实施以及社会经济的快速发展,总和生育率仅用10年时间就从20世纪70年代初期的5.8%降到80年代初期的2.5%左右。但是,由于人口惯性规律,20世纪80年代形成了第三次出生高峰,年均出生人口2225万人,90年代年均出生人口数量依然保持2097万人。至1992年,生育率水平降到了更替水平,并一直在更替水平以下徘徊,开启了我国的低生育率水平时代。进入21世纪以来,年均出生人口数维持在1600多万的较低水平。

死亡率维持低水平、平均预期寿命大幅度延长、生育率快速下降并稳定在更替水平以下,开启了快速人口老龄化的闸门,人口老龄化迅速到来。在1982—2007年间,我国65岁及以上人口老龄化水平由4.93%升至7.92%,其中的27.11%来自生育率下降的贡献,18.67%归因为平均预期寿命的增加,人口惯性作用(即年龄结构)的影响最大,对人口老龄化水平升高的贡献率为56.06%;出生人口性别比升高极其微弱地延缓了人口老龄化的进程。^③

(2) 高速发展阶段

任何一个时点的人口年龄结构都是既往和现时、生育和死亡两个变量综合作用的结果^④。继往60年所积累的人口老龄化的能量将全面爆发。未来100年,尤其是未来前60年将是我国人口老龄化高速发展的时期。根据人口学专家预测,21世纪我国将是一个不可逆转的老龄社会。我国当前的人口老龄化形势已经十分严峻,未来将更加突出。

由我国老龄工作委员会办公室提供的数据显示,我国已于1999年进入老龄化社会。据新华社公布的统计数字表明,截至2012年年底,我国已有60岁以上老年人口1.94亿人,占人口总数的14.3%。按照我国人口老龄化发展趋势,从2001—2100年的100年间,我国的人口老龄化趋势大致可以划分为快速老龄化、加速老龄化、重度老龄化三个时期^⑤。

第一时期(2001—2020年)是快速老龄化时期。这一时期,人口老龄化进程明显加快,我国平均每年新增596万老年人口,年均增长速度达3.28%,大大超过总人口年均0.66%的增长速度。到2020年,老年人口将达到2.48亿人,老龄化水平将达到17.17%,其中,80岁及以上老年人口将达3067万人,占老年人口总数的12.37%。

第二时期(2021—2050年)是加速老龄化时期。这一时期,伴随着20世纪六七十年代中期新中国成立以后第二次生育高峰人群开始进入老年,我国老年人口数量开始加速增长,平均每年增加620万人。同时,由于总人口逐渐实现零增长并开始负增长,人口老龄化将进一步加速。到2023年,我国老年人口数量将增加到2.7亿人,与0~14岁少儿人口数

① 李竞能. 当代西方人口学说. 太原: 山西人民出版社, 1992: 126

② Population Reference Bureau, 2009 World Population Data, Washington DC, 2009

③ 原新, 刘士杰. 1982—2007年我国人口老龄化原因的人口学因素分解. 学海, 2009(4): 142

④ 刘士杰, 原新. 中国人口老龄化: 进程、问题与政策. 中州学刊, 2011(6): 123

⑤ 尹章海. 我国人口老龄化发展特点、影响及对策. 人口与计划生育, 2009(6): 22

量相等。到2026年我国老年人口将超过3亿人;到2050年老年人口将超过4亿人,老龄化水平达到30%以上。其中,65岁以上老年人口总数将达3.36亿人,占总人口数的24.3%;80岁及以上老年人口将达944.8万人,占老年人口的21.78%。

第三时期(2051—2100年)是稳定的重度老龄化时期。2051年我国老年人口规模将达到峰值4.37亿人,约为少儿人口数量的2倍。这一时期,老年人口规模将稳定在3亿~4亿人,老龄化水平基本稳定在31%左右;80岁及以上占老年总人口的比重将保持在25%~30%,进入一个高度老龄化的平台期。

二、我国人口老龄化特点

根据全国老龄工作委员会的预测,未来60年我国人口老龄化发展趋势将呈现以下几个特点。

1. 规模庞大

首先,就绝对规模来讲,21世纪70年代以前,我国将始终是世界上老年人口最多的国家。此后,印度的老年人口将超过我国。同期,在三分区(少儿人口、劳动年龄人口和老年人口)的人口结构中,老年人口增长速度最快。1991年我国60岁以上老年人口跨过1亿大关,2014年将超过2亿,2026年将超过3亿,2037年将超过4亿。这几个阶段老龄人口每增加1亿所需要的时间分别为23年、12年和11年。到2050年,中国的老龄人口将比届时的世界第一人口大国印度多1亿,比所有发达国家老年人口总和多3700多万人,相当于届时的第三人口大国美国的总人口。^①这种老年人口规模的发展态势在世界上任何人口大国中都是前所未有的。

2. 增长迅速

老年人口增长速度加快。从1980—1999年,在不到20年的时间里,我国人口年龄结构就基本完成了从成年型向老年型结构的转变,与世界发达国家比,速度十分惊人。而法国完成这一过程用了115年;瑞士用了85年;美国用了60年;英国用了45年;最短的日本也用了25年。

以日本为例,直到1970年,65岁以上人口才超过总人口的7%。而美欧发达国家在第二次世界大战以前甚至在19世纪就达到这一标准了。但是,从65岁以上人口占总人口比重由7%上升到14%所需时间而言,日本却比欧美任何一个发达国家都快。从1970年以后,日本仅用了24年时间,就在1994年达到14%的比重;而法国为114年(1865—1979年);瑞典用了82年(1890—1972年);美国目前仍然没有达到,预计需要69年。我国从2000年65岁以上人口占6.96%,发展到2008年的8.3%,近年来的加速发展将使我国有可能在20年内达到这一水平。

老年人口增长迅速集中表现在老年人口高龄化趋势明显。人口学认为,60~69岁为低龄老年人口;70~79岁为中龄老年人口;80岁以上为高龄老年人口。我国高龄老年人口以每年5.4%的速度增长,高龄人口已从1990年的800万人增长到目前的1300万人,到

^① 李本公. 中国人口老龄化发展趋势百年预测. 北京: 华龄出版社, 2006: 36

2020年将达到2780万人。高龄人口丧偶和患病的几率高,高龄老人生活自理能力差,因此他们不仅需要经济上的供养,而且需要生活上的照料。一般来讲,刚刚进入老龄阶段的人口在相当长的时期内并不会显著增加医疗、照料等方面的需求。老龄人口中的高龄人口,因属于高失能人群,生活依赖性强,他们是老年人口中真正需要家庭和社会照料的对象。在整个21世纪,我国面临的高龄人口压力将是世界上最重的,80岁以上高龄老人规模将长期保持世界第一。目前,我国80岁以上老人规模大约为2000万,到2020年将超过3000万。到21世纪中叶,我国高龄人口将占全世界高龄人口总量的25%。此外,高龄人口还将是老龄人口中增长速度最快的群体,到2052年,我国高龄老人占老年人口的比重将从目前的11%增长到23%。21世纪上半叶,高龄老人将以年均4.02%的增长率增加,是同期老年人口增长率的1.68倍。

3. 性别比低

我们注意到,女性老年人口的绝对数量大。据2000年普查数据,65岁以上人口总性别比为89.57。随着年龄的升高,老年人的性别比在迅速下降。以2000年人口普查资料和2005年1%人口抽样调查数据显示,在65~69岁年龄段性比分别为101.9和102.96,而后持续下降。80岁以上女性人口为700万,比男性多200多万人。中龄老人(70~79岁)及高龄老人(80岁以上)的性别结构都是女性人口高于男性,且随着年龄的增高,女性人口远高于男性。高龄老人中男性有47.90%有配偶,而女性只有18.20%有配偶,高龄妇女的丧偶率远远高于男性。^①

4. 地区差异

在东部经济发达地区和大中城市,人口已经进入老龄化阶段。如2000年上海市老年人口已达238万人,占总人口的18.5%;到2025年将达到最高峰468.8万人,占总人口的32.7%。2000年北京老年人口为188万人,占总人口的14.6%;2025年将会猛增到416万人,老年人口的比例接近30%,大大超过目前发达国家人口老龄化程度。而在中西部地区,人口老龄化的程度低于东部。东部上海在1979年最早进入人口老年型行列,和最迟2012年进入人口老年型行列的西部宁夏比较,时间跨度长达33年。

5. 城乡倒置

理论上讲,老龄化最重要的人口学原因是生育率水平的降低,因此正常情况下生育率水平高的农村地区理应有着相对低的老龄化水平。但在我国,由于存在大规模的乡-城流动人口(根据国家统计局公布的数字表明,2008年年底有22542万人),他们中的绝大多数是劳动年龄人口,这在客观上提高了农村老龄化水平的同时也降低了城镇的老龄化水平。在21世纪的前40年,农村人口老龄化水平将始终高于城镇。2000年,城镇老龄化水平为9.68%,比农村低1.24%;从一些省份看,上海农村老龄化水平已经达到了13.73%,浙江达到了10.51%,江苏达到了9.73%,山东达到了9.15%,北京达到了8.35%,重庆达到了8.04%。大批的青壮年劳动力涌向城市,而老人则滞留农村,可以预计,这种发展趋势还将加速。到2020年和2030年农村老龄化水平将分别达到20%和29%,而同期城镇老龄化

^① 彭宏业. 改革开放以来我国人口老龄化的主要特点和现实问题. 内蒙古民族大学学报,2012(1): 57

水平则分别为 15% 和 22%。考虑到农村社会经济发展水平滞后、公共资源分配较少的因素,农村的老龄化问题将表现得更加突出。日本的经验告诉我们,农村地区的老龄化水平可能会达到触目惊心的 30% 甚至更高。到 21 世纪后半叶,城镇的老龄化水平才将超过农村,并逐渐拉开差距。这是我国人口老龄化不同于发达国家的重要特征之一。

6. 未富先老

“未富先老”将是我国老龄社会的显著特征。欧美一些发达国家人口老龄化伴随着城市化和工业化呈渐进的步伐。当它们的 65 岁以上老龄人口达到 7% 时,人均国内生产总值一般都在 5000~10000 美元以上。而我国进入老龄化国家时,人均国内生产总值仅为 800 美元。世界发达国家的人口是“先富后老”或“富老同步”,而我国属于“未富先老”。我国目前位于中等偏低收入国家行列,应对人口老龄化各种挑战的种种基础都还比较薄弱。

以日本为代表的一些发达国家在应对老龄化过程中所暴露的问题表明,老龄问题影响深远,涉及政治、经济、文化、社会、制度等方方面面。就我国当前所处的现代化发展阶段来说,人口转变进程显然已经超前,应对老龄社会存在如下不足^①: 首先,我国当前应对老龄社会的经济基础还比较薄弱。以 60 岁以上老龄人口超过 10% 为标准,我国 1999 年进入老龄社会,当时人均 GDP 为 840 美元,即便是去除人民币被低估的因素按购买力评价计算也仅仅是世界平均水平的一半略多。目前我国经济总量已经超越日本成为世界第二大经济体,但很多人均经济指标依然落后于世界平均水平。其次,城乡收入差距不断扩大。2010 年我国农村居民人均纯收入 5919 元,城镇居民人均可支配收入 19109 元,城镇居民收入是农村居民的 3.2 倍。考虑到城乡老龄化的倒挂现象,农村的养老形势令人担忧。最后,老年社会保障制度建设滞后。西方主要发达国家早在老龄社会之前或初期就建立了完善的社会保障制度,而在我国,由于种种原因,社会对人口老龄化问题的严重性认识不足,政策和制度准备严重滞后于老龄化的发展进程。总之,“先老”已经不可逆转,“未富”尚可补救。

7. 社会变迁

对比西方发达国家的老龄化社会,中国社会的人口老龄化进程有三个特点,亦即在老龄化进程中还有与其同步发展的“少子化”、“家庭规模小型化”和“人口流动”三种社会变迁的大趋势,这些社会结构的深层次变化形成的张力对中国社会传统的生活方式以及相应的社会服务方式产生了很大的冲击。^②

(1) 少子化

在中国人口老龄化的进程中,“少子化”的特征非常突出。“少子老龄化”描绘的是两个密切相关但又相反的发展趋势,就是在老年人口的比重上升的同时出生率则在下降。这两者之间形成的张力又同时作用于社会系统的同一个节点上,这就更加速了老龄化的进程。

尤其是 20 世纪 80 年代以来,中国因为坚决实行计划生育的基本国策,人口出生率、自然增长率分别由 1970 年的 33.4‰ 和 25.8‰ 下降到 1999 年的 15.2‰ 和 8.77‰,总的生育率下降到更替水平以下,进入世界低生育水平国家行列。“五普”统计资料表明:中国 0~14 岁人口占总人口的比重不到 23%,比起 1990 年“四普”时下降了将近 5%。而据国家计

① 刘士杰,原新. 中国人口老龄化: 进程、问题与政策. 中州学刊,2011(6): 124-125

② 黄黎若莲,张张飞,唐钧. 中国人口老龄化进程与老年服务需求. 学习与实践,2006(12): 105-107

生委的报告,中国在1980—2000年的20年间少生了2.5亿(一说是3亿)个孩子。这一升一降之间,更促使老年人口比重不断增加。^①

“少子化”的特征使社会抚养比发生了巨大的变化。从宏观上说,整个社会的劳动年龄人口在减少,而需受供养的老人却在增加。“五普”的数据告诉我们:目前中国的劳动年龄人口大概占65%左右,老年人口占10%,两者相比是7.5:1,也就是7.5个人养1位老人。而到了2020年,据专家估算,将达到4~5个劳动年龄人口养1位老人。^②

(2) 家庭规模小型化

在中国社会老龄化的进程中,还有一个与老龄化密切相关但方向相反的发展趋势,这就是家庭规模小型化。

根据《老年人口统计资料汇编》(萧振禹主编,华龄出版社1990年版)、《中国社会统计资料·1993》(中国统计出版社1994年版)、《第五次全国人口普查统计公报》(国家统计局网站)数据显示:1953年第一次人口普查,我国户均人口为4.30;第二次人口普查为4.29;第三次人口普查为4.43;第四次人口普查为3.97;第五次人口普查为3.44;2005年实施的1%抽样调查为3.13。由此分析不难发现,家庭户均人口规模从20世纪50年代至60年代中期,基本上是稳定的;再到80年代初则有所上升;但是从80年代开始,差不多平均每隔10年就减少0.5。如果分城乡计算,“五普”的数据是,城镇户均人口规模为3.10人;农村户均人口规模为3.65人。目前中国4人以下的小家庭所占比例已经达到76%以上。2005年1%抽样调查的数据是,城镇平均每个家庭的人口数为2.97人,比“五普”时又减少了0.13人;农村为3.27人,比“五普”时又减少了0.38人。

另据统计,20世纪80年代以来,3代户的比例始终是稳定的,保持在不到两成的水平。1代户在80年代是比较稳定的,但是在90年代,1代户有一个较大的增长,差不多增加了1成。与此同时,同样在80年代保持稳定的2代户在90年代则减少了1成。

家庭规模小型化还表现在“空巢”老年家庭数量不断增加。伴随稳定持续的低生育率水平,我国家庭平均规模已缩小到3.13人/户。0~30岁独生子女人口规模已经达到1.58亿,占同龄人口的29.3%。家庭结构的变化,使得家庭“空巢”时间提前,“空巢”更容易发生。目前,城市“空巢”老人占60岁以上老年人口的49.7%,农村亦达38.3%^③。大规模的乡-城流动人口,又造成了大批农村留守老人。家庭规模小型化、家庭关系简单化、家庭类型核心化以及家庭成员流动化,加剧了城乡养老服务社会化的迫切性、复杂性和严重性。

(3) 人口流动

在中国社会老龄化的进程中,另一个与老龄化密切相关的发展趋势是人口流动的增加。中国的人口老龄化是从城市开始的,早在1979年,上海就已经跨进了老龄化的门槛。北京和天津是在20世纪90年代初加入老龄化城市行列中来的。此后,东部沿海地区的一些大中城市,如大连、杭州、宁波、无锡等也陆续加入到老龄化城市的队伍中来。按照国际经验,一个地区或城市进入老龄社会后,很快就会感受到劳动力短缺的压力,但是这种情况在中国已经进入老龄社会的大中城市中并没有明显的表现。研究表明,这实际上得益于始于20世纪80年代末的社会流动而造就的各大中城市的“人口机械增长”。

①②③ 转引自唐钧. 问题与障碍: 中国走向全面小康的社会政策思考. 宁波: 宁波出版社, 2003: 29-30

三、我国人口老龄化的影响

老龄化是社会发展的产物,是人类社会文明进步的象征。当今所有发达国家几乎都是老龄化的国家。国际和国内的事实证明,人口老龄化可以与社会经济协调发展,并给社会经济发展带来积极的影响,如“人口红利”。但是,从深层次看,人口老龄化的加快终将会成为制约经济发展和产业结构调整的重要因素。表现在以下几个方面。

1. 有效劳动力不足

改革开放 30 年来,我国的发展道路是利用庞大劳动力比较资源优势进行的工业外贸发展模式。这一策略在一定程度上是成功的,其成功离不开庞大的年轻劳动力资源,再加上 20 世纪 90 年代以来人口出生率的快速下降使社会总抚养比很低,我国得以集中财力、物力与人力投入到经济发展之中。然而,随着快速的老龄化、抚养比的迅速提高,经济投资必然下降,劳动力因为短缺也会使成本有很大提高,中国将逐步丧失过去赖以成功的优势。

人口老龄化的发展会导致劳动年龄人口比重相对下降。劳动年龄人口的相对缩减就意味着有效就业人口的减少。在一定的生产资料和技术条件下,劳动力资源不足可能导致部分生产资料和技术设备的更新停滞,影响社会生产活动的正常运转,社会劳动生产率下降,社会生产的经济总量降低,于是影响生产力和经济的发展。

由于现阶段我国大多数省份还处于“人口红利期”,劳动力资源还很丰富,在相当长的一段时间内将面临的是劳动力过剩而不是不足。但是从 2023 年开始,随着劳动适龄人口比重下降,即劳动力老化,我国将不得不面对劳动力短缺的困境。劳动力老化对总体生产率提高和经济增长抑制作用较大,劳动者的身体素质成为劳动生产率高低的决定因素之一。人口老龄化是导致劳动生产率和经济增长速度下降的一个因素,而这种消极作用主要体现在其对劳动力资源的影响上。

一些西方学者对中国的老龄化问题提出了善意的警告,如哈瑞·丹特指出,在 2008—2023 年的这一轮全球性大萧条中,中国可能将是世界上最强有力的国家。但需要再次强调的是,中国政府需要找到短期吸引外来移民、长期提高人口出生率的方法,以克服其人口统计学趋势的不利影响。否则,当 21 世纪 20 年代全球性经济复苏开始之时,中国人口结构方面的劣势将会凸显。

2. 社会负担加重

人口老龄化增加了社会费用的支出和管理成本,对经济发展产生较大的压力。以辽宁省为例,由于辽宁省是最先进入计划经济体制和最后一个退出计划经济体制的省份,加之改革开放后,受深层次体制因素和结构性矛盾的影响,国民生产总值从第 4 位退到第 8 位,经济发展缓慢。同时,老龄化的提前到来,增加了医疗费用及养老金的支出,同时为满足老人的精神文化生活,兴建了大量的老年活动中心、健身场所等,加重了管理成本。因此,社会负担日益沉重,经济压力剧增,老龄事业的发展落后于老龄事业的需求。^①

老龄化还逐步加重年轻人养老负担。我国从 20 世纪 80 年代开始实行计划生育政策,

① 赵东霞,赵维良. 人口老龄化对辽宁经济社会发展的影响研究. 大连大学学报,2012(4): 109