

老龄化背景下少数民族地区养老问题及对策研究

王雪花

贵州大学历史与民族文化学院, 贵州 贵阳

收稿日期: 2023年9月24日; 录用日期: 2023年11月29日; 发布日期: 2023年12月8日

摘要

近年来, 老龄化问题已逐渐成为社会关注的焦点所在, 并且越来越得到各界重视。目前, 中国社会存在诸多老龄化问题, 如老年人口比重上升、老年群体生活质量不高、医疗保障体系不健全、精神关爱缺失等; 诸如此类问题在农村地区, 特别是少数民族地区表现尤其明显。保障老年人安然度过晚年, 对于平衡社会矛盾, 促进社会和谐稳定发展具有重要意义。

关键词

民族地区, 老龄化, 养老问题

Research on the Problems and Countermeasures of Old-Age Care in Ethnic Minority Areas under the Background of Aging

Xuehua Wang

School of History and Ethnic Culture, Guizhou University, Guiyang Guizhou

Received: Sep. 24th, 2023; accepted: Nov. 29th, 2023; published: Dec. 8th, 2023

Abstract

In recent years, the problem of aging has gradually become the focus of social attention, and got more and more attention from all walks of life. At present, there are many aging problems in Chinese society, such as the rising proportion of the elderly population, the poor quality of life of the

elderly, the imperfect medical security system, and the lack of spiritual care. Such problems are especially evident in rural areas, especially in ethnic minority areas. Guaranteeing the elderly to live safely in their old age is of great significance for balancing social contradictions and promoting the harmonious and stable development of society.

Keywords

Ethnic Areas, Aging, Old-Age Support Problem

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 问题的提出

1999年,我国正式进入老龄化社会。据中华人民共和国民政部数据统计,截止2016年底,全国60岁及以上老年人口23,086万人,占总人口的16.7%,其中65岁及以上人口15,003万人,占总人口的10.8% [1];第七次全国人口普查公报显示,截止2020年11月1日零时,我国60岁及以上人口为264,018,766人,占18.70%,其中65岁及以上人口为190,635,280人,占13.50%。与2010年第六次全国人口普查相比,60岁及以上人口的比重上升5.44个百分点,65岁及以上人口的比重上升4.63个百分点[2]。由以上数据可知,我国老年人口总数已呈显著上升趋势,且在全国人口比重中占比越来越大,老龄化已成为我国无法也不能忽视的问题之一。我国在老龄化发展阶段主要有老龄人口数量多且老龄速度快、老龄化存在城乡及地域差异、“未富先老”、空巢老人、失独老人养老问题等特点存在[3],我国已进入世界老龄化国家的行列[4]。而在老龄化的这些问题中,农村地区特别是少数民族地区表现尤为明显。少数民族地区的养老问题事关民族稳定和社会和谐,事关整个中国的繁荣发展,“一荣俱荣,一损俱损”,如何妥善合理地处理好少数民族地区的老龄化问题,保障基本民生,是整个社会亟需,必须面对和解决的问题。

2. 民族地区老龄化研究现状

近年来,不少专家学者开始关注民族地区的养老问题,且已取得一定成果。西南民族大学、湖南大学教授郑长德指出,中国各少数民族人口随全国人口一起,共同进入了持续老龄化的状态,且表现为老年人口规模及其占总人口的比例增长快,75岁以上的高龄老年人增速快,老年人口规模大,老年负担系数大,老龄化族际差异大的“两高三大”的特征[5];云南民族大学的杨国才教授从社会保障的角度出发,通过对云南省内一些少数民族地区的调查,分析了少数民族地区养老的状况、存在的问题,并依据现存问题提出国家应“以人为本,因地制宜”地制定养老服务模式等建议[6];厦门大学教授王德文运用多项调查数据,呼吁社会各界应重视少数民族地区的老年人健康问题,以及应多样化地进行宣传生殖健康教育;浙江省社会科学院社会学研究所所长王金玲提出“我健康,我快乐”的口号,强调应关注和促进少数民族地区老年妇女的身体健康[7];姜瑞莹(讲师)通过对8个民族地区老龄化现状的分析,从需求层面出发,希望国内加强对少数民族地区老年养老的研究[8];另有学者运用线性回归模型和ARIMA模型分析贵州省的老龄化数据,并预测贵州省将在2019年进入中度老龄化社会[9]。

综上,虽有许多学者在关注民族地区老年人养老问题方面做出努力,但相关研究成果仍不算丰富,多数停留在对局部地区的调查为主,相关解决措施的研究较为缺乏。为此,还需更多人加入到此行列中,为国家的长治久安,为少数民族地区的和谐发展,为我国老年人的晚年生活保障贡献自己的力量。

3. 少数民族地区老龄化问题

随着城市化进程的加快,经济发展的迅速,城市中存在的老龄化问题已慢慢渗透到我国广大农村及民族地区。少数民族地区由于经济水平较低,地理位置不便利,城市中存在的问题到达农村时会变得棘手甚至更为严重。少数民族地区老龄化问题已日渐突出,不容忽视。

3.1. 社会保障体系不完善

新型农村社会养老保险是保障少数民族地区老年人生活的路径之一。但由于少数民族居住的地方大多位于边陲地带,经济发展受限,再加上交通不甚便利,且总体文化程度不高,宣传不到位等,因此对缴纳养老保险的意愿并不高,实际的参保人数也达不到全面覆盖,这就导致一些老年人既没有退休金,也没有养老保障,只能依靠原始的体力劳动勉强维持生活;而老年人由于身体机能下降,已经到达“风烛残年”的阶段,社会对其的包容度并不高,能供老年人做的工作不多,因此我们经常看到大街上有一些年迈的老公公老婆婆拖着年迈的身体或乞讨,或翻路边的垃圾桶,捡一些瓶子、纸板之类的拿去商贩那里卖,最终只会得到微薄的几块钱。除此之外,“看病就医难”也是少数民族地区不容忽视的问题之一。首先,许多老一辈的老年群体经历了战乱年代,建国后即使结婚生子,但社会总体发展水平低下,无甚机会接受教育,导致如今我们在农村地区经常遇到一些老人,想和他交流是非常困难的,因为他们不会讲汉语,从小到大都生活在民族地区,只会说自己的“土方言”。如此一来,如果子女不在旁,遇到生病去医院时,无法和医生沟通,准确描述自己的病情,以致发生误诊或病情延误的情况。当下是高科技时代,公共场所基本都是智能化,医院也采用网上预约挂号等方式检查身体,很大一部分老年人不会使用智能手机,去到医院也不懂操作流程,致使看病就医很不方便;其次,老年人存在很大一部分生病不敢去医院的问题。一来是怕花钱,本身家庭没有一定的经济基础,就医前的各项检查少则几百元,多则几千元,如果再检查出重大疾病,需要动手术,那无疑能压垮一个本不富裕的农村家庭。因此,很多老年人即使感觉到身体不舒服,也会采取“忍一忍”的方式扛过去,不会去医院;或者最多去药店、村卫生院买些药吃,治标不治本。得不到及时有效的检查与治疗,许多民族地区的老年群体经常出现发现时已是重病的现象,耗光家财不说,最终还会落得人财两空的下场;最后,即使民族地区响应国家号召,缴纳新型农村合作医疗保险,但对老年人并无多少保障,报销数额不足以医治疾病,如若遇到重大疾病,仍旧杯水车薪,解决不了实际问题。

3.2. 生活质量不高

提起少数民族生活的地方,总会想到四个字:老、少、边、穷。这并没有夸大现实,当我们去到这些地方,映入眼帘的就是这四字场景。民族地区交通不便,与外界联系不如城市密切,导致信息闭塞,经济发展水平总体不高。老年人一辈子从事务农,靠自己的劳动勉强度日,他们也会供自己的子女上学,但由于环境限制,这些孩子很大一部分在小学或初中即辍学,日后仍旧是农民,一辈子打工,给予不了父母生活上的支持与帮助,甚至还存在许多“啃老”现象,父母年事已高,却还要种田种地,继续劳动,一家人苦不堪言;有些子女即使上了大学,毕业工作,仍有很大的生活压力,特别是留在大城市的年轻人,能养活自己已属不易,并无过多能力供养父母。如今消费水平上升,物价上涨,即使在经济不发达的民族地区,生活用品的价格仍在上调,水果蔬菜、柴米油盐、肉等生活必需品占据了家庭很大一部分花销,本就收入不高的家庭购买这些物品也有很大压力。因此,民族地区的老年人的生活质量较低,相较于城市退休老年群体来说,则是两极差异。

3.3. “未富先老”现象突出

少数民族地区经济较城市来说是落后的。由于地理、环境、交通等因素限制,当地人民只能因地制宜

宜，多数以家庭种植农业为生。而农业带来的利润微乎其微，常常出现的情况是，当了一辈子农民，生活仍难以为继，经济水平还没发展上去，人就老了，这是广大民族地区常见的现象之一。祖祖辈辈都是农民，导致整体文化水平不高，对教育的重视程度不够，致使后代、后代的后代还是以务农为生，生活只能将就，这极大地限制了少数民族地区的发展。且当今中国老龄化速度加快，可劳动人口下降，“少子化”已成为常态，致使出现许多“倒三角”家庭，年轻人赡养老人的负担加重，经济支出较大，面临精神和身体双重压力，一边要工作养家糊口，一边又要照顾老人花费时间精力。老年人年纪上去之后难免会生病，“失智”、心脑血管、糖尿病、高血压、癌症等在老年群体间频发，不仅要花费大量金钱，在治疗、康复期间花费的时间也很多。未富先老导致的是一系列的社会问题，严重制约着少数民族地区的长久发展。

3.4. 精神关爱缺失

现代生活压力下，为了养家糊口，很多农村子女或夫妻会外出打工，如进工厂、到大城市做服务员、跑出租等，这就导致许多老年人滞留在农村，民族地区亦是同样状况。空巢老人、孤寡老人的现象已成为常态。有些身体不健全的老人独立生活很困难，又没有经济能力请陪护，还是只能靠自己生活；老年人会逐渐面临老伴去世的遗憾，民族地区思想观念较为封建和保守，对于再婚则是保持不屑甚至鄙视的态度，即使有过这个想法，也不好意思在子女面前提，还会被周围人贴上“老不正经”、“道德败坏”等标签。而住养老院对于许多老年人来说也是不愿意的，一是养老院费用较为昂贵，已超出一般家庭的经济能力，子女没有经济支撑；二则民族地区开化程度较低，谁家子女将父母送进养老院，会惹来“不孝敬”父母的骂名，父母也觉得没有面子，所以宁愿住在自己家也不愿意到养老院居住，俗话说，“金屋，银屋，不如自己的草屋”在农村地区的老年人身上很容易观察到。长期独自生活的老人娱乐方式有限，要么听收音机，要么看电视，身旁没有可以聊天解闷的人，亦缺少子女陪伴，久而久之，就会觉得孤独，难受，精神寄托缺失，心情烦闷，从而引发心理或身体上的疾病。

4. 养老问题对策路径

4.1. 振兴民族经济 健全养老机制

民族地区最需要的无疑是大力发展经济，这是最根本的。只有经济上去了，人民生活水平才会得到提高，老年群体的生活才有保障。为此，政府部门应身先士卒，发挥表率 and 主导作用，为民族地区的经济发展出谋划策，助力乡村振兴，带领村民共同致富，如帮扶乡村产业，将村民种植的瓜果蔬菜与网络平台对接，通过在微博、抖音、快手等平台直播卖货的方式，帮助农民固定销售渠道，增加家庭收入。家庭收入增加，就会有更多可支配收入稳定老年人的生活。其次，当地政府应结合民族地区的情况，积极运用国家养老政策，为老年人获取更多权利与帮助，将养老与社区相结合，发展新型养老模式，制定符合少数民族地区的养老新方式；针对“就医难”问题，政府应健全社区医疗系统，强化卫生服务体系，如老年人去医院时有专门的导医帮忙就诊、定期免费为老年人体检、医院不定期上门义诊，联合各大药房免费为老年人测血压等，及时发现问题，早发现，早治疗。

4.2. 深入民族地区 提供经济援助

少数民族地区的老年人由于生活质量不高，有些甚至无法解决温饱问题，因此，总体幸福指数较低。政府应大力号召社会事业单位、企业、集体和个人等力所能及地为民族地区的老年人提供人力、物力、财力等方面的援助，如集资免费提供一些生活用品、到独居老人家中探望，帮忙做做家务，通过社会募捐的方式为独居老人集资，保障其基本生活，给予经济支持等。各级应号召广大公民加入社会文化福利

事业,尽可能地为边疆民族地区的老年人谋求社会福利。如可通过成立爱心驿站,组织在校大学生、青年工作人员等加入志愿服务,利用空闲时间(如寒暑假)到民族地区分发物资,进行义捐等,只有实打实地为老年群体争取到物质帮助,才是从根本上帮助他们。

4.3. 普及少数民族地区教育观

少数民族地区教育理念较为落后,很多农村家庭对子女的教育重视程度不高,致使整个家庭教育水平低,世代以务农和打工为生。靠体力劳动挣来的辛苦钱只能维持家庭基本开销,一家人世代打工,生活水平很难得到大的起色。因此,农村地区的“未富先老”问题较为普遍和突出。近年来,为鼓励升学,让每个公民都能接受知识,国家已启动九年义务教育制度、国家助学贷款等措施帮助贫困家庭的子女完成学业。但少数民族地区经济较为不发达,有能力供子女读书的家庭较少。为此,国家应重视少数民族地区的教育,普及教育理念,政府可邀请专家或教师到村庄作普及教育的宣传讲座;点对点到农户家中“劝学”;以政府支援为主,倡导社会和个人在经济上力所能及地帮扶农村家庭的子女能够上学,以此提高升学率。升学率的提高带来的是日后家庭生活水平的提升,子女有能力赡养父母,孝敬父母,“未富先老”现象将得到一定缓解。

4.4. 重视老年人心理健康

老年人的心理健康需要得到社会各界的重视。由于子女常年外出务工,加上近几年疫情的爆发,使得在外工作的人们即使过年也无法和家人团聚,老年人逢年过节也是自己一个人度过。老年人长期独守一个家,整日没有说话的伴儿,喜怒哀乐无人分享,子女无法及时照顾到父母的身体和心理。长此以往,内心孤独,烦闷,甚至出现抑郁倾向。为此,我们应重点关注老年人的心理健康,不要认为不重要而选择忽视。社区可以开展一些适合老年人的活动,如广场舞、下象棋、看露天老电影等,鼓励老年人走出家门;其次,可邀请专家到社区开展讲座,普及健康养生知识,老年人在学习到新知识的同时又能接触新世界,广交朋友;也可积极组织老年人到社区活动室,大家互相聊天,唠唠家常;有条件的子女应在家中安装监控,随时关注父母;或给配置父母智能手机,并教会他们接视频和打视频的技能,有空的时候就问候父母,即使相隔甚远,也能起到很大的安抚作用。

5. 结语

少数民族地区的养老问题归根结底是全国的问题,涉及到边疆稳定,国家繁荣,人民幸福。只有解决好基层问题,才能促进国家的平稳发展。在老龄化形式日渐严峻的背景下,民族地区的养老问题应当得到重视并妥善解决,老年人是社会的弱势群体,应在经济、法律、精神上都给予支持与关心,这不仅是贯彻中华文明尊老、敬老的传统价值观,亦是建设和谐社会,幸福社会的必经之路。

参考文献

- [1] 中华人民共和国民政部. 2016年社会服务发展统计公报[Z/OL]. 民政部门户网站. <https://www.mca.gov.cn/n156/n189/c93379/content.html>, 2017-08-03.
- [2] 国家统计局. 第七次全国人口普查公报(第五号)[Z/OL]. 国家统计局. http://www.stats.gov.cn/sj/zxfb/202302/t20230203_1901085.html, 2021-05-11.
- [3] 王国新, 向雪. 人口老龄化进程中我国养老保险制度存在的问题及对策研究[J]. 新疆社会科学, 2015(2): 134-139+162.
- [4] 王希. 人口老龄化背景下我国农村养老保障现状分析——以江苏苏北地区农村为例[J]. 经济师, 2016(8): 65-66.
- [5] 郑长德. 中国少数民族人口老龄化问题研究[J]. 民族学刊, 2014, 5(1): 1-8+96-97.
- [6] 杨国才. 少数民族老龄社会与养老政策研究[J]. 广西师范学院学报(哲学社会科学版), 2016, 37(3): 53-58.

-
- [7] 杨国才. “社会性别视角下少数民族老龄化问题研究学术研讨会”综述[J]. 妇女研究论丛, 2010(5): 108-110+112.
- [8] 姜瑞莹. 需求视角的民族地区养老困境现状阐释[J]. 现代交际, 2020(24): 209-212.
- [9] 应奎, 李旭东. 贵州人口老龄化现状、趋势及影响因素[J]. 内江师范学院学报, 2021, 36(6): 50-58+107.