

农村老人积极老龄化的影响因素与促进策略研究

张 远

南京林业大学人文社会科学学院, 江苏 南京

收稿日期: 2024年9月26日; 录用日期: 2024年11月28日; 发布日期: 2024年12月6日

摘 要

人口老龄化是一个全球现象, 当前我国老龄化程度不断加深, 与城市相比, 农村老龄化程度更高、形势更紧迫。本研究探讨了我国农村老人积极老龄化的影响因素, 并提出了相应的促进策略。研究发现, 农村老人的积极老龄化水平受到多方面因素的影响, 其中个人健康状况、文化程度、经济资源、家庭结构和社会参与度是主要的影响因素。为促进农村老人积极老龄化, 本文提出了鼓励树立积极老龄观、加强健康管理、创新养老模式、加大农村社会保障体系建设、丰富社会参与途径等策略, 有助于提高农村老人的生活福祉, 促进其在生理、心理及社会参与方面的积极发展。

关键词

农村老人, 积极老龄化, 促进策略

Research on Influencing Factors and Promotion Strategies of Active Aging of Rural Elderly

Yuan Zhang

Faculty of Humanities and Social Sciences, Nanjing Forestry University, Nanjing Jiangsu

Received: Sep. 26th, 2024; accepted: Nov. 28th, 2024; published: Dec. 6th, 2024

Abstract

Population aging is a global phenomenon. At present, the aging degree of our country is deepening, and the aging degree of rural areas is higher, and the form is more urgent than that of cities. This study

discusses the influencing factors of active aging of rural elderly in China and puts forward the corresponding promotion strategies. It is found that the active aging level of rural elderly is affected by many factors, among which personal health, education, economic resources, family structure, and social participation are the main influencing factors. In order to promote the active aging of the elderly in rural areas, this paper puts forward some strategies, such as encouraging the establishment of a positive outlook on aging, strengthening health management, innovating the mode of elderly care, increasing the construction of rural social security systems, and enriching social participation channels, which are conducive to improving the life well-being of the elderly in rural areas and promoting their positive development in physical, psychological, and social participation.

Keywords

Rural Elderly, Active Aging, Promotion Strategy

Copyright © 2024 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. 农村老人积极老龄化的内涵及社会重要性

1.1. 积极老龄化的内涵

农村老人积极老龄化是指在社会老龄化的大背景下,农村老人通过积极的生活态度和行动,实现个人价值、提升生活质量、促进社会和谐的过程。老人不仅是社会关怀的对象,更是社会发展的积极参与者。积极老龄化强调老人应保持身体和心理的健康;鼓励老人不断学习新技能、新知识;倡导老人继续参与社会活动。此外,家庭支持也是积极老龄化的重要组成部分,特别是在农村,家庭关系亲密,子女对老人的关怀和照顾尤为重要。

1.2. 积极老龄化的社会重要性

我国已经步入了中度老龄化社会,截至2023年末,60岁及以上人口为29,697万人,占总人口比重的21.1%,其中65岁及以上人口为21,676万人,占总人口比重的15.4% [1]。老人作为社会的宝贵资源,对整个社会的和谐与发展具有重要意义。《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议》提出,实施积极应对人口老龄化国家战略,这是符合中国式现代化的要求的[2]。老人积极参与社会活动并保持健康时,能有效减轻对养老、医疗等社会资源的需求,缓解养老压力,增强社会的凝聚力和稳定性。通过积极老龄化,农村老人还能够促进农村经济的发展,继续实现自我价值。老人参与社区建设、乡村旅游等活动,不仅能带来经济效益,还能推动农村文化的传承和发展。农村老人积极老龄化不仅有助于提升老人的幸福感和满意度,也能够实现老人与社会的双赢,为构建和谐社会作出贡献。

2. 农村老人积极老龄化的现状

2.1. 经济现状

经济方面,近年来农村老人的生活水平有了显著提升,农村老人已经逐渐成为了一支不可忽视的经济力量。我国在农村养老保险方面的政策逐渐完善,覆盖面也不断扩大,使得更多的农村老人能够享受稳定的养老金。部分老人选择继续从事一些轻松的劳动,例如,售卖农产品或手工艺品制作,这不仅增

加了经济收入，也使他们保持了较高的生活积极性。此外，国家对农民工的养老金政策以及农村小额信贷支持政策也促进了农村老人的经济独立性。尽管如此，由于农村地区经济发展的不平衡，对于那些缺乏社会保障和经济来源的老人，仍然存在一定的经济和生活压力。

2.2. 健康与医疗保障现状

健康医疗保障是积极老龄化的重要组成部分。近年来，农村医疗保障体系改革创新取得了显著的成效。基本医疗保险的覆盖范围不断扩大，大多数农村老人被纳入医保体系并享有基本的医疗保障，这些政策让农村老人身体健康得到保障的同时[3]，极大减轻了农村老人及家庭的医疗负担。此外，许多地方建设了村卫生室，村卫生室是农村老人看病就医的第一站，为农村老人提供了便捷的医疗服务。

然而，农村老人仍面临一些医疗服务的挑战。一方面，部分偏远地区的医疗资源、人力资源仍然不足，医疗服务的可及性和便利性还有待提高。另一方面，在数字化时代下，部分老人不会使用智能手机或不会上网，也增加了老人获取健康医疗信息的难度。

2.3. 社会参与度现状

近年来，农村老人的社会参与度不断增强，许多农村地区成立了老年协会、志愿者组织，鼓励老年人积极参与各种文娱活动、公益服务、志愿活动，农村老人常常是传统文化和地方风俗的传承者和守护者，他们通过组织和参与文化节庆、传统技艺展示等活动，帮助传承和发扬地方文化。这些活动不仅丰富了晚年生活，发挥了自我价值，也增强了文化氛围。总体上，农村老人的社会参与度有所提升，但由于年龄、健康状况、基础设施不完善、活动价值认可等原因[4]，一定程度上影响了农村老人更好地进行社会参与。此外，对农村老人社会参与的引导和支持还不足，没有充分调动老人社会参与的热情和主动性。

3. 农村老人积极老龄化的影响因素

3.1. 个人健康状况

个人健康状况直接影响老人的生活质量和社会参与度。农村老人中慢性病的患病率较高，如心血管疾病、风湿性关节炎、高血压等，这不仅会对老人的日常生活造成影响，也会增加家庭的经济负担，进而影响其积极老龄化的水平。相反，良好的健康状况使老年人能够保持自理能力，减少对他人照料的依赖，从而提高生活质量。此外，个人健康状况还影响老年人的心理健康，身体健康的老人通常更乐观自信，心理健康状况更好，从而更愿意参与到积极老龄化的过程中来。

3.2. 文化程度

文化程度较高的农村老人能够更好地利用新媒体技术获取和理解健康知识，了解慢性疾病的危害，往往自我保健意识较强，能够主动地采取健康行为和心理调节，如均衡饮食、合理用药、加强锻炼等。另一方面，文化程度较高的老人可能经济独立性较强，这让他们有更多的机会享受医疗服务和预防保健，积极老龄化程度也就越高[5]。许多文化水平较低、对疾病相关知识缺乏了解的农村老人，“有病不医”，一拖再拖，拖到病情严重才去就医的现象较为多见[6]，在一定程度上影响了农村积极老龄化进程。

3.3. 经济资源

经济资源对农村老人积极老龄化的影响是多方面的。经济资源是老年人获得必要医疗服务和健康保障的物质基础。经济条件良好的老人在面临健康问题和生活挑战时更加从容，他们能够负担得起更好的

医疗保健服务、营养饮食，选择舒适的居住环境。同时，经济独立的老人参加社会活动的可能性更大，如旅游、社区活动等，这些都为他们的身体健康和心理健康提供了保障。然而，农村老人储蓄能力不足且医疗保障水平相对较低，限制了他们选择更高质量养老方式的能力，导致他们的生活质量下降，进而影响到他们的积极老龄化。为农村老人提供更好的经济支持，是促进他们积极老龄化的重要途径。

3.4. 家庭结构

传统的农村家庭通常是大家庭结构，老人在家庭中扮演着重要的角色，享有较高的地位和尊重。这种家庭结构为老人提供了情感支持和生活照料，使他们在生活中感受到归属感和安全感。和谐的家庭关系以及家庭成员之间的互助能减少老人的孤独感和抑郁情绪，维持老人的活力和健康。然而，随着社会变迁，许多农村地区的家庭结构逐渐向核心家庭转变，老人可能面临独居、与子女分离或在养老院的情况[7]，这种变化导致他们的社会支持系统减弱，进而影响他们的生活质量和社会参与度。

3.5. 社会参与度

社会参与度是积极老龄化的重要指标。2021 年，国家卫健委出台《关于学习贯彻中央政治局会议精神落实积极应对人口老龄化重大政策举措的通知》，明确持续扩大老年人社会参与。老年人参与社会活动如社区活动、志愿活动不仅能够丰富他们的精神生活，还能增强他们的自我价值感和社会认同感。其次，社会参与可以促进老年人的身心健康。通过参与体育活动、文化娱乐等社会活动，老年人能提高身体素质。积极参与社会活动的老年人通常拥有更好的心理健康和身体健康。因此，社会参与度的提高对于促进农村老人的积极老龄化至关重要。

4. 其他国家积极老龄化的做法经验

4.1. 澳大利亚

提供优惠医疗药品及其他卫生保健待遇，鼓励老年人保持健康。出台老年教育政策与专项行动计划，形成了第三年龄大学、第三年龄网络大学等教育模式。允许灵活退休，同时提供政府养老金和退休基金等多种养老金计划。

4.2. 英国

英国政府提出了成人社会护理改革白皮书。改善现有主流住房存量的质量，并确保新建房屋能够适应老年人的需求。采用国家保障型长期护理模式。缩小公共部门和私营部门间的基本养老金待遇差距。

4.3. 美国

美国政府通过了一系列法律法规来保障老年人的权益，如《美国老年人法》《禁止歧视老年人就业法》，禁止强制 70 岁以下的雇员退休。建立了完善的社会养老保障制度如 Medicare 和 Medicaid 制度。发展多种养老社区模式，如活跃退休社区(AARC)和持续照料退休社区(CCRC)，鼓励老人积极参加社会活动。

5. 农村老人积极老龄化的促进策略

5.1. 树立积极的老龄观

宣传不仅仅是一项独立的工作，更是关乎全局的工作。针对大部分农村老人不知道什么是积极老龄化，不仅各级干部要提高对农村老人积极老龄化的重视程度，更可以利用微信、抖音、拉横幅等多种渠

道普及积极老龄观念,将开展老龄化国情教育纳入农村群众性精神文明创建活动,发挥新时代文明实践中心(所、站)作用,多形式推动传承和弘扬孝老爱亲传统美德。根据我国第七次人口普查数据显示,2020年我国超过40%的60岁及以上老年人拥有初中及以上的受教育水平[8]。因此,要增设老年大学,鼓励老人自主学习新的知识和技能,如使用手机、电脑、平板等,提高他们信息技术水平。引导老人根据自己的自身兴趣组建不同的学习小组或开展形式多样的文化娱乐活动。鼓励老人利用自己的所学所长,参与社区治理、志愿服务、环境保护等活动[9],让他们感受到自己的价值感和社会认可。设立心理咨询室,帮助老人排解负面情绪,鼓励他们保持积极健康的心态。

5.2. 加强健康管理

有个健康的身体是幸福晚年生活的基石,必须把加强健康管理摆在突出位置。首先,加强健康教育和宣传是促进农村老人健康管理的基础。村委会和卫生院应该定期组织健康教育知识讲座、健康咨询等,向农村老人传授一些科学、实用的健康常识和健康生活方式,提高老人健康素养和自我保健能力。其次,农村地区可以通过信息化手段,建立老人的健康档案,记录他们的基本信息、健康状况、疾病史等,加强慢性病早期筛查、干预。此外,各乡镇及相关部门应形成合力,加快推进,将免费体检这项惠民工程落到实处,同时也要为失能、慢性病、高龄等行动不便或有困难的老人提供家庭病床、上门巡诊等居家医疗服务,增加村级养老服务点,提升农村养老服务可及性,确保每位老人都能得到应有的医疗关怀。最后,鼓励志愿者参与社区养老服务,形成良好的社会支持网络。

5.3. 创新养老模式

家庭养老历来是农村地区主要的养老方式,随着农村劳动力不断向城市转移,传统家庭养老功能弱化,农村老人养老模式亟需创新,以适应新的社会需求。首先,应注重社区养老,通过建立社区养老服务中心,提供餐饮、护理保健、文化娱乐等养老服务,能够有效提升老年人的生活质量。其次,发展家庭养老,政府可以通过政策引导和资金支持鼓励年轻人回乡创业,带动农村经济发展,共同参与老人的照护,形成“家庭+社区”的养老服务体系。此外,基于现代科技手段的远程养老模式也是创新农村养老模式的重要方向。通过远程医疗、智能设备等技术,能够实现对老人的实时监控和健康管理[10],及时发现和处理突发情况。创新农村养老模式需要综合考虑社区、家庭、科技和政策等多方面因素,确保农村老人能够享受到更为优质的养老服务。

5.4. 加大农村社会保障体系建设

加大农村社会保障体系建设是实现乡村振兴战略的重要组成部分,对于保障农民权益、增进老年福祉、促进农村地区积极老龄化具有重要意义。第一,实施渐进式延迟法定退休年龄,适时适度调整城乡居民基础养老金标准,逐步缩小城乡差距、推动城乡社会保障体系一体化发展。第二,加快建立农村地区低保、离退休金、养老保险等保障性收入的正常增长机制[11],提高针对经济困难的失能、高龄、残疾老人等的补贴。第三,扩大新型农村合作医疗的覆盖面,提高报销比例和范围,减轻老人因病致贫的风险。第四,完善农村社会保障法律法规,确保各项社会保障政策的实施有法可依,为老人提供更加全面和有力的保障。

5.5. 丰富社会参与途径

活动理论认为老年人在老年期参加社会活动,不仅有利于老人的身体健康,对老人的心理健康也有积极的促进作用[12]。鼓励老人参与当地文化遗产的保护和传承活动,如传统节庆、手工艺、民俗等,让他们成为文化传承的重要力量。支持老人参加健康锻炼或加入社区艺术团体,如广场舞、八段锦、合唱

团、棋社等，组织老年人旅游团，增加他们的生活乐趣和社会互动。《国家积极应对人口老龄化中长期规划》《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》等专项规划，明确提出大力发展银发经济。企业应设置适老化就业岗位，努力满足老人多层次多样化的需求。出台税收减免、贷款支持以及创业培训等方面的优惠政策，支持有意愿和有能力的银发老人创业，如开展教育工作、志愿机构、家庭民宿等，提高他们的经济独立性和社会地位。通过这些多样化的措施，可以为农村老人提供更广泛的社会参与机会，帮助他们实现积极老龄化。

6. 结语

在每个国家的发展历程中，人口老龄化都是一个不可避免的阶段。在农村地区，积极老龄化的实施需要结合当地的实际情况，充分发挥社区、家庭和社会组织的作用。通过加强健康管理、促进老人的社会参与、健全农村社会保障体系等措施，我们有信心有决心实现每一位农村老人的全面发展，让他们能享有健康、尊严和舒适的晚年生活，共同谱写乡村振兴的美好篇章。

参考文献

- [1] 王萍萍. 人口总量有所下降人口高质量发展取得成效[EB/OL].
http://www.ce.cn/xwzx/gnsz/gdxw/202401/18/t20240118_38870849.shtml, 2024-01-18.
- [2] 夏柱智. 乡村振兴战略下县域积极应对农村人口老龄化的多元路径探索[J]. 贵州社会科学, 2023, 403(7): 144-151.
- [3] 柯亭. 农村“医保”改革创新实践[J]. 核农学报, 2021, 35(10): 2444.
- [4] 李航, 丁伯纯. 积极老龄化视角下社会工作介入城市退休老人社会参与的研究——以 S 市 G 社区为例[J]. 广州城市职业学院学报, 2024, 18(2): 51-56.
- [5] 张海茹, 李茜, 易子涵. 社区老年人积极老龄化水平及影响因素[J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(23): 5397-5401.
- [6] 高鸣. 中国农村人口老龄化: 关键影响、应对策略和政策构建[J]. 南京农业大学学报(社会科学版), 2022, 22(4): 8-21.
- [7] 杨扬. 我国农村地区空巢老人养老模式比较与选择——基于人口老龄化背景[J]. 农业经济, 2023(1): 75-78.
- [8] 国家统计局. 国务院第七次全国人口普查领导小组办公室. 第七次全国人口普查公报(第六号) [EB/OL].
http://www.stats.gov.cn/zt_18555/zdtjgz/zgrkpc/dqcrkpc/ggl/202302/t20230215_1904002.html, 2021-05-11.
- [9] 中国社会报. 以积极老龄观引领老年教育创新发展[EB/OL].
<https://epaper.shehuiwang.cn/epaper/zgshb/2024/07/10/A06/story/870797.shtml>, 2024-07-10.
- [10] 刘丰伟, 王凤华. 空心化背景下推动农村互助养老模式的优化路径[J]. 农业经济, 2024(5): 89-92.
- [11] 辛远, 韩广富. 2020 年后农村老年相对贫困治理: 趋势、挑战与对策[J]. 广西社会科学, 2021(7): 73-81.
- [12] Havighurst, R.J. and Abrecht, R. (1953) Older People. Longmans, 5-10.