

需方视角下云南瑞丽傣族农村老人机构养老需求分析

高矗群¹ 刘丹² 李俊杰² 莫国芳³ 王莉⁴ 张开宁²

(1.云南中医学院,昆明 650500 2.云南经济管理学院,昆明 650300;
3.云南师范大学,昆明 650500 4.云南省健康与发展研究会,昆明 650228)

摘要 从需方角度,开展傣族农村居民机构养老需求调查,为少数民族地区农村更好地应对老龄化问题提供建议与意见。基于整群抽样方法,采用问卷与个人深入访谈相结合的方式开展调查。结果显示,云南瑞丽傣族农村已进入老龄化,但家庭小型化不明显,老年抚养压力暂时不大,家庭养老仍然是傣族老人的主要选择,大部分傣族农村老人对机构养老持反对态度。由此可见,瑞丽傣族农村机构养老存在潜在需求,但现实需求不高,民族农村地区大力推广机构养老存在矛盾与风险,现阶段瑞丽傣族农村养老资源的投入,应重点支持家庭养老。

关键词 机构养老,傣族,养老需求

中图分类号 C913.6 文献标志码 A 文章编号 1673-291X(2016)31-0040-03

近年来,政府加大了农村地区以养老院建设为主的社会养老服务供给,期望在家庭养老功能弱化的背景下,发挥补充作用,保障农村老人老有所养^[1]。这是非常必要,也是十分及时的。然而,目前阶段,在中国广大农村地区加大机构养老建设,一定程度上忽视了各地发展的不平衡性和文化的差异性,尤其是少数民族地区发展。在中国政府逐渐加大农村地区机构养老床位投入的同时,许多农村地区,包括民族地区出现了机构养老供给总量不足与入住率较低并存的结构性失衡现象^[2]。

正是在这样的背景下,本研究团队选择在云南省德宏傣族景颇族自治州瑞丽市,从需方的角度,开展了傣族农村居民机构养老需求调查,期望为少数民族地区农村地区养老资源的“供给侧”改革,优化养老资源的有效供给,提供可供参考的建议与意见。

一、资料来源与方法

(一)研究对象

瑞丽市(县级市)4个行政村或居委会60岁及以上傣族农村老年人。本研究选择瑞丽市作为研究对象,主要是由于瑞丽市地处中国西南边陲,是国家级口岸城市,是面向东南亚经济贸易的重要通道,隶属于德宏傣族景颇族民族自治区。近年来,随着东南亚大通道经济圈的不断发展,经济和社会环境正逐步发生着变迁。另外,该按照户籍人口统计,目前

已进入老龄化社会^[3]。因此,该地是在经济和社会变迁背景下,研究少数民族地区养老问题比较理想的调研对象。

(二)研究方法

采用问卷调查与个人深入访谈相结合的方式,收集定量与定性数据。其中,问卷抽样主要通过对瑞丽市6个乡镇按经济与社会发展进行分层,随机抽取其中的3个乡镇姐相乡、勐卯镇、弄岛镇。随后在每个被抽取的乡镇中再次随机抽取12个行政村或居委会姐相乡(贺赛村委会)、勐卯镇(团结村委会)、弄岛镇(雷允村委会、弄村委会),再采用整群抽样方法对所有≥60岁农村老人开展问卷调查。

(三)统计学方法

采用Epidata 3.1建立数据库,并进行双录入,再进行一致性检验。采用SPSS 19.0统计软件进行一般描述性分析。

二、研究结果

此次调查,共完成209份问卷,经认真审核,删除≤59岁的10份表格。共获得有效问卷199份,有效率95.2%。有效问卷中男性77人,女性122人。汉族12人(由于12位汉族是嫁到傣族寨子或是上门郎,已在傣族寨子生活几十年,从语言、思维、穿着等可以说是完全傣族化了的汉族,因此未删除),傣族187人,占94%。最大年龄为103岁,最小年龄为60岁,平均年龄 69.91 ± 9.625 岁。

另外,本研究还对当地老人的“抚养比(瑞丽市)、子女

收稿日期 2016-09-28

基金项目 2015年国家社会科学基金项目(15BRK029),2015年云南省教育厅科学基金项目

作者简介 高矗群(1985-),男,湖南益阳人,讲师,从事民族老龄化研究;刘丹(1981-),女,云南昆明人,讲师,从事社会工作研究;李俊杰(1979-),男,云南昆明人,硕士,从事医学统计学研究;莫国芳(1964-),女,云南昆明人,教授,从事区域经济与人口社会学研究;王莉(1983-),女,云南德宏人,硕士,从事社会工作研究;通讯作者:张开宁(1949-),男,云南昆明人,教授,从事健康老龄化研究。

数、养老现状、最希望的养老方式、机构养老意愿”等进行了调查(见下表)。

瑞丽傣族农村老人养老情况

调查内容	分层	百分比(%)	例数(n=199)
ADL(日常生活能力,基于 Barthel 指数评定量表)	重度依赖	6.5%	13
	中度依赖	4.0%	8
	轻度依赖	82.9%	165
	无须依赖	6.5%	13
养老现状	家庭养老	91%	181
	个人养老	8%	16
	集体供养	0.5%	1
	其他	0.5%	1
最希望的养老方式	家庭养老	97%	192
	社区养老	1.0%	2
	机构养老	0.5%	1
	其他	1.5%	4
对机构养老的态度	同意选择机构养老	14.1%	28
	反对选择机构养老	69.8%	138
	不确定	16.1%	33

(一)已进入老龄化,但家庭小型化不明显,老年抚养压力暂时不大

根据国际通用标准,瑞丽市按照户籍人口统计,已于2013年跨入了老龄化社会,60岁以上老年人口为10%,2014年为10.37%。在家庭规模方面,当地家庭规模小型化趋势不明显,赡养压力不大。2011年、2012年、2013年、2014年,整个瑞丽市老年人口的抚养比(户籍人口)为13.86%、14.32%、14.94%、15.57%。抚养比正在逐步增加,但总体抚养压力还不大。子女数方面,本研究在瑞丽弄岛镇的调查结果为0个子女为1%、1个子女为8.6%、两个子女为15.2%、2个以上为(最多12个)为75.2%。代际结构方面,一代户3.5%、二代户8.1%、三代及以上为88.4%。

(二)从养老意愿和现状来看,家庭养老仍然是傣族老人的主要选择

在养老现状和意愿方面,傣族养老方式选择更偏向于家庭养老。当地老人现在的养老方式,91%的是家庭养老,8%为个人养老,有1人为集体供养。当问到“您最希望的养老方式”问题时,只有0.5%的老年人选择了机构养老,97%的老人选择了家庭养老,另外,有1%的老人选择社区养老。

(三)大部分傣族农村老人对机构养老持反对态度

当问及“您对‘老人到生活不能自理的时候应该住进养老机构’的说法”,有14.1%的老人选择支持,有69.8%的老人选择反对,另外16.1%的老人不确定。从当地老人对机构养老的态度上看,反对的人占多数。表示支持的14.1%的老人(28人),其中有23位表示如果实在没有人照顾,又没钱

治病,在没有其他办法的情况下,才愿意入住养老机构。只有5位老人认为在失能的情况下养老院照顾得更好。现场调查也显示,机构养老实际使用率也比较低。课题组在瑞丽县级福利院的调查发现115张老人养老的床位中,总共只有15人入住,其中无1位傣族老人入住,入住率在15%以下。

三、研究讨论

(一)瑞丽傣族农村机构养老存在潜在需求,但现实需求不高

老年人口数量和老年人失能情况估计,是考量长期照料服务潜在需求的主要因素之一¹⁴。从瑞丽老年人口总数(户籍人口)来看,2013年已经进入了老龄化社会,老年人口的比例也正逐年增加。另外,老年人口当中已有10.5%的老年人需要部分或者完全需要他人的照护(ADL,日常生活能力),才能满足最基本的日常生活。因此,已初步形成了一定规模的机构养老需求。然而,由于多方面因素的影响,如传统文化观念和宗教信仰、经济收入水平不高、老年人养老压力不大等原因,当地老年人入住养老院的意愿并不强,只有在特别困难和生活不能自理时,才有一小部分人表示可能选择机构养老。总而言之,当地机构养老的潜在需求虽然已经存在,但并不会很简单地转化为现实需求。

(二)少数民族农村地区大力推广机构养老存在矛盾与风险

养老模式是一种文化模式,任何养老模式的维系都需要一定的文化为依托。机构养老等社会化养老方式是一种舶来

品,是西方福利主义的观点,有其特殊的政治、经济和文化背景。其与我国最大的区别是在文化层面,甚至和我国的传统养老文化存在着极大矛盾。我国传统的家庭养老方式,是以“孝道文化”为支持,是一种家庭范围内的代际交换,养老资源主要由子女或亲属提供,强调家庭伦理。而社会化养老方式,是一种社会范转内的代际交换,养老资源主要由社会提供,以购买的方式获得,强调的是社会伦理^[9]。上千年 来,家庭养老一直根植于傣族文化土壤中,是傣族群众的一种行为规范,更是一种人格和道德品质的体现。因此,如全盘照搬西方福利主义的方式,有可能造成自我认知和个人认同的迷失,以及文化传统的迷失。

另外,大力推广机构养老等社会化养老方式还有可能形成西方国家的“福利病”,西方国家社会化养老方式是建立在经济基础社会化,“先富后老”的背景下。然而,目前我国是典型的“未富先老”,傣族农村地区社会经济发展水平相对较低,老年人经济来源相对单一,收入相对较低,加上社会保障制度不健全。因此,在目前我国的情况,将老人推向社会化养老,只可能使老人获得低水平、低满意度的养老体验。同时,社会化养老在情感慰藉等方面,仍然无法完全代替家庭养老^[10]。

(三)现阶段瑞丽傣族农村养老资源的投入,应重点支持家庭养老

目前在社区居家养老服务不健全的背景下,瑞丽傣族地区家庭养老仍是最主要需求。家庭养老是傣族传统民族文化的一种集中体现,在此阶段有其存在的客观必要性。同时,家

庭养老也是我国国情的需要,可在一定程度上减轻社会的养老负担^[11]。另外,虽然民族地区家庭养老功能虽在一定程度上有所弱化,但是家庭养老相对来讲,仍具有较强的现实可行性。尤其是目前阶段,瑞丽傣族农村地区的社会经济发展程度,以及傣族传统文化和宗教观念,仍能在一定程度上维系稳定的家庭养老基础。一方面,从当地的老年人抚养比、代际数和子女数等方面看,家庭抚养能力并不弱。另一方面,从传统观念和民族文化来看,家庭养老文化基础仍然牢固。比如,傣族群众传宗接代意识弱,儿子和女儿都可以为自己养老。当地傣族老人如果没有儿子,只有女儿,即使女儿出嫁,往往也会有“出嫁女”与丈夫一道搬回娘家居住,承担起赡养老人的义务。这相对于某些坚持养“儿”防老的地区,其家庭养老基础要更强。另外,在宗教文化方面,瑞丽当地几乎“村村有佛寺、寨寨有僧侣”。佛教的影响已深深渗透到傣族社会的方方面面。访谈结果发现,当地傣族群众对佛教“施”与“报”以及轮回再生的宗教信仰根深蒂固^[12],使大部分人相信照顾老人,特别是孤寡和困难老人是一种积德的行为,来世会让自己得到福报。总体来看,傣族文化尤为敬老尊老,傣族寨子里,很少发生虐待老人、遗弃老人的现象。因此,目前阶段少数民族地区经济基础未完全社会化的情况下,养老资源的投入应重点放在支持家庭养老,例如对在家养老的高龄老人予以适当的生活补贴;在社区层面宣传和培养老人照顾者的照护技能,提升基层医疗卫生服务水平,加强急救和上门服务等等。

参考文献:

- [1] 左冬梅,李树苗,宋璐.中国农村老年人养老院居住意愿的影响因素研究——以对 288 位农民的调研为例[J].人口学刊,2011,(1):24-31.
- [2] 罗志华.“床位闲置一半”说明养老要跟需求走[EB/OL].凤凰资讯,2015-10-27.
- [3] 苏明华.中国东南亚边贸口岸民族地区高血压患病情况及其影响因素研究[J].现代预防医学,2015,(9):1537-1542.
- [4] 张文娟.中国老年人的失能水平和时间估计——基于合并数据的分析[J].人口研究,2015,(39):3-15.
- [5] 肖波.传统孝道与现代孝道[N].光明日报,2015-02-09.
- [6] 牟羨.现阶段中国家庭养老问题探析[D].南宁:广西师范大学,2002.
- [7] 阿里木江·阿不来提,等.维吾尔族传统养老文化与社会养老方式的对接[J].边疆经济与文化,2012,(2):55-57.
- [8] 覃娜娜.傣族的泼水节及其文化内涵探析[J].民族论坛,2009,(2):50-51.

[责任编辑 吴高君]

(上接 34 页)

- [5] 中国有色金属工业协会.上半年有色金属工业运行情况及对下半年预测[J].中国金属通报,2016,(7):68.
- [6] 张凌洁.8月份中经有色金属产业月度景气指数报告[J].中国有色金属通报,2016,(9):58-59.
- [7] 莫欣达.8月份中色铝冶炼产业月度景气指数报告[J].中国有色金属通报,2016,(9):61.
- [8] 马骏.8月份中色铜产业景气指数报告[J].中国有色金属通报,2016,(9):60.
- [9] 国务院办公厅关于营造良好市场环境促进有色金属工业调结构促转型增效益的指导意见[J].中华人民共和国国务院公报,2016,(18):35-38.
- [10] 严井池.浅析供给侧改革对我国有色金属行业的影响[J].中国金属通报,2016,(8):66-67.
- [11] 薛璇.用两个“务必”来看当前的市场回暖[J].中国有色金属,2016,(18):39.
- [12] 邵朱强,田丰.中国有色金属行业绿色发展和技术转型[J].环境保护科学,2016,(2):18-21.

[责任编辑 吴高君]