

Research and Study on Living Conditions of Empty Nest Elderly in Rural Areas of Gansu

Enquêtes et étude sur les personnes âgées vivant dans le nid vide dans la province de Gansu

甘肅省農村空巢老人生存狀況調查與研究¹

YAN An
閻安

Received 6 October 2008; accepted 28 October 2008

Abstract: Through a questionnaire survey, house surveys, case interviews, etc., Gansu Province on the empty nest elderly in rural areas to survive conditions of systematic survey, in-depth analysis of the impact of rural endowment insurance system for internal and external factors and put forward countermeasures and suggestions related.

Kew Words: Rural areas; Empty nest elderly; Living conditions; Investigate

Résumé: Par le biais des enquêtes en questionnaire, au foyer et en interviews etc, on a effectué une investigation sur les personnes âgées qui vivent dans le nid vide dans la province de Gansu, notamment celles dans les zones rurales qui survivent à des conditions d'enquête systématiques. L'article fait une analyse approfondie sur l'impact du système d'assurances-vie temporaires, sur les facteurs internes et externes et met en avant les contre-mesures et des suggestions appropriés.

Mots-clés: zones rurales; les personnes âgées qui vivent dans le nid vide; conditions de vie, investigations

摘要: 為全面系統瞭解甘肅省農村空巢老人生存的基本狀況，推進甘肅省老齡事業的健康發展，進一步完善農村老年人的養老保障體系，課題組通過問卷調查、入戶調查、個案訪談等方式，對甘肅省農村空巢老人生存狀況進行了系統調查，深入分析影響農村養老保險制度的內外因素，並提出相關對策建議。

關鍵字: 農村；空巢老年人；生存狀況；調查

¹本文為甘肅省民政廳重點項目——“甘肅省農村空巢老人生存狀況調查與研究”項目的研究成果。

農村“空巢老人”家庭的大量出現，是社會進步的表現，是人們價值觀改變的結果，也是農村經濟社會轉型時期的必然現象，這個特殊群體的生活狀況及其帶來的社會問題需要各級政府及全社會進行認真研究，密切關注，採取有效對策予以解決。

為全面系統瞭解甘肅省農村空巢老年人生存的基本狀況，推進甘肅省老齡事業的健康發展，提高農村空巢老年人的生活品質，進一步完善農村老年人的養老保障體系，在甘肅省民政廳和老齡委的大力支持下，本課題組在 2006 年甘肅省老年人口調查統計的基礎上，2007 年 10 月—2008 年 12 月選取具有代表性和典型意義的市縣鄉村作為區域樣本，通過問卷調查、入戶調查、個案訪談等方式，對甘肅省農村空巢老年人生存狀況進行了大規模的系統調查。依據調查結果總結甘肅農村空巢老人生活中存在的主要問題並提出了對策和建議。

1. 調研背景

甘肅省有 14 個市（州），86 個縣（市、區）。1242 個鄉鎮、121 個街道辦事處、1061 個社區（居委會）和 16614 個村民委員會。2005 年底，甘肅省常住人口為 2594.36 萬人。其中，60 歲以上的老年人口為 292.6 萬人，占甘肅省常住人口的 11.28%。65 歲以上的老年人口為 187.5 萬人，占甘肅省常住人口的 7.23%。同期，甘肅省特困老年人口為 23.17 萬人，占甘肅省 60 歲以上老年人口 292.6 萬人的 7.9%，占甘肅省常住人口的 0.89%，占甘肅省絕對貧困人口 148.5 萬人的 15.61%。2006 年底，農村絕對貧困人口和低收入人口 455.98 萬，貧困發生率下降到 6.7%。在甘肅省老年人口中，城市特困老年人口比例占城市老年人口的 7.27%。農村特困老年人口比例占農村老年人口的 8.23%。同時，隨著城鎮化的發展，在未來幾十年內，農村勞動力向城鎮遷移，使農村勞動年齡人口逐年減少。在老年人口比例提高和勞動年齡人口比例下降的雙重壓力下，老年扶養比例不斷提高，社會負擔不斷加重。

2. 調查對象

農村空巢家庭老年人，具體包括獨居老人（無子女或未與子女同住，以及散居“五保”老人）、老年夫婦、僅與未成年孫輩同住的老人、兩代老年人同住的老人、同其他老年人同住的老人等五類老年人。

3. 調研目的

調查瞭解甘肅省農村老年人基礎狀況，瞭解空巢家庭老年人生活狀況及存在的問題，總結幫扶空巢家庭老年人的經驗做法，研究探討對策措施，加強農村空巢家庭困難老年人的幫扶工作，給全國調研課題和甘肅省幫扶提供依據。

4. 調研方法

在普查資料基礎上，選取經濟發展較快的省城蘭州城鄉結合鄉鎮，地處河西走廊勞務輸出較普遍的張掖、金昌市縣，經濟相對滯後的定西、慶陽、隴南、天水市縣等有代表性和典型意義的市縣鄉村建制區域樣本，對農村老年人和空巢家庭老年人進行了問卷或入戶調查。

5. 調查分析

甘肅省有 219.45 萬老年人生活在農村，占老年人總數的 75%，目前有 60.79% 家庭與老人同吃同住，有 76.8 萬約占農村老年人總數的 35% 的老年人生活處於“空巢”狀況。

5.1 甘肅農村空巢老人抽樣調查的基本情況

本次調查選取了以下具有代表性和典型意義的市縣鄉村的空巢老人作為調查對象：城鄉結合特徵明顯的蘭州市城關區農村、工業密集區金昌市金川區農村、勞務輸出普遍的張掖市甘州區農村、經濟欠發達外出務工密集的天水、定西、隴南、慶陽市等農村。

5.1.1 城鄉結合特徵明顯的蘭州市城關區農村空巢老人狀況

蘭州市城關區 60 歲以上老年人 16 萬人，占全區總人口的 16%，其中空巢獨居者占 40% 以上。此次調查的伏龍坪和青白石兩街道共 15 個村共有 2717 戶 13049 人，其中 60 歲以上老年人 1508 人，該區地處就業機會多的城區邊緣，“空巢老人”家庭 58 戶，占總戶數的 2.1%，其中單身老人戶為 32 戶，占“空巢老人”家庭總戶數的 55%。該區有 67% 的空巢老人子女外出打工，半年以上不能和老人一起生活。隨著人口老齡化程度的加劇，獨生子女家庭的子女進入社會，“空巢老人”家庭將逐年遞增，對傳統的家庭養老方式提出了挑戰。

1) 農村“空巢老人”家庭經濟狀況和住房條件。老年人經濟狀況是評價物質生活品質的一個指標。調查的 58 戶空巢老人家庭中，經濟較好的“空巢老人”家庭只有 6 戶占 10%，一般的 11 戶占 19%，他們家庭收入與支出基本持平。困難的有 41 戶占 71%，主要經濟來源靠離退休費的 3 戶占 5%，自己創收的 9 戶占 16%，依靠子女贍養的 32 戶占 55%，靠集體、五保、低保供養的 21 戶占 36%。在住房方面，30 平方米以下的有 27 戶占 47%，30—50 平方米的 26 戶占 45%，50 平方米以上的 5 戶占 9%。

2) 農村“空巢老人”健康狀況和自理能力。有 44% 的“空巢老人”身體是健康的，20% 的“空巢老人”身體狀況很差，還有 36% 的“空巢老人”身體狀況一般。每年醫療費用超過 3000 元的老人有 11 人占 11%。雖然現在已經實行農村新型合作醫療制度，但仍有一大部分需個人支付，這對經濟收入本來就非常有限的老年人而言，無疑是一筆很大的開銷。另外，農村老年人普遍有“拖”病心理，他們缺乏足夠的經濟來源而捨不得花錢看病，不能及時就醫使不少老年人過早進入被照顧隊伍，加大了照顧者的強度和難度。在這次調查的“空巢老人”中生活能夠自理的有 71 人，占 71%，部分能自理的有 20 人，占 20%，完全不能自理的有 9 人。日常生活照料全靠自己的“空巢老人”家庭占 63%。

3) 農村“空巢老人”閒暇活動和幫扶需求。農村“空巢老人”的閒暇活動主要是和熟悉的人聊天、下棋等；有 90% 以上的空巢老人希望經濟上得到政府幫助，改善物質生活條件，有 10% 左

右的空巢老人要求精神慰藉。

5.1.2 工業密集區金昌市金川區農村空巢老人狀況

該區人口集中，當地工廠就業或出外打工人員居多，此次調查涉及 27 個行政村，190 個村民小組 28124 戶 46778 人，其中 60 歲以上的老年人 5325 人，占農業人口總數的 11.38%。

1) 被調查空巢家庭老年人共有 1252 戶 1708 人，占老年人總數的 32%，其中，獨居老人 565 人，占空巢老年人總數的 33.1%，老年夫婦 514 對，占老年人總數的 56.1%，與未成年孫輩同住的老年人 33 人，兩代老人同住的 46 人。被調查的老年人中，男性 846 人，女性 862 人，小學以下文化的 880 人，占空巢老人的 52%。全區所有空巢老人都居住在平房，因為經濟原因無法修繕，房屋漏水、裂縫等現象普遍，分家後老人住房條件更差。

2) 空巢老年人 37.2% 的身體狀況很差。這次調查中，身體健康的占空巢老人的 26%，身體狀況一般的占空巢老人的 36.8%，身體狀況很差的占空巢老人的 37.2%，生活能夠自理的占空巢老人的 87.1%，生活部分能夠自理的占空巢老人的 10.9%，生活不能自理的占空巢老人的 2%。日常生活照料全靠自己的空巢老人家庭有 911 戶 1298 人，有 106 位老人由親戚、鄰居照料。農村老年人普遍有“拖”病心理。多數老人患病後寧願自己忍受痛苦，不願麻煩兒女。據調查，老年人一年看病的費用大約在 2000 元左右，老年人中患有高血壓病的 427 人，患心臟病的 371 人，患關節炎的 754 人，患胃、腸、肝、膽病的 124 人，患有糖尿病等其他病的 32 人，享受合作醫療的有 1043 人。

3) 空巢老年人經濟狀況一般。調查顯示，經濟收入較好的空巢老人家庭有 50 戶，占空巢家庭的 4%，年人均收入在 3500 元—4000 元左右；經濟收入一般的有 739 戶，占空巢老年人的 59%，年人均收入在 1500 元左右，收入與支出基本持平；經濟收入困難的有 463 戶，占空巢老年人家庭的 37%。空巢老人家庭靠自己種地生活的有 714 戶，占 57%；依靠子女贍養的有 188 戶，占 15%；靠五保、低保供養的 356 戶，占空巢老年人家庭的 28%。從調查中瞭解到，兒子給老人生活費很少，有的甚至一年不給老人買一件衣服，

出嫁的女兒會給老人少量的零花錢。

4) 空巢老人精神生活貧乏。68%的老人除家庭成員間嘮叨幾句外，整天悶在家裏，與外界接觸聊天說話不多。空巢老人中精神生活感到豐富的51人，占3%，而感到生活孤獨、很寂寞的老人有1264人，占74%，還有393位老人精神生活一般，占23%，這些空巢老人中有13%的老人是處於喪偶狀態，生活單調，更缺乏精神寄託。另外，經常能參加各種活動的老人139人，主要是靠近市區居住的，偶爾參加活動的286人，基本不參加的1283人，占總數的83%。他們迫切需要思想交流、語言溝通，更需要親情慰藉。

5) 老年人不滿意生活現狀的占3.8%。目前，

有86.9%的老人與子女分開生活，空巢老人對自己的生活狀況感到滿意的505人，占29.5%，感到一般的1138人，占66.6%，感到不滿意的65人。農村空巢老人普遍有孤獨感，許多在生命邊緣掙扎的老人精神需要已淡化，他們最迫切需要的是解決吃飯問題和醫療健康問題。

5.1.3 勞務輸出普遍的張掖市甘州區農村空巢老人狀況

該區問卷調查17個農村社區空巢老人，各類資訊如下：

1) 基本情況

空巢家庭戶數			空巢老人人口				空巢老人按年齡段分			空巢老人原就業情況		
總戶數	夫妻共同居住戶數	單身獨居戶數	空巢老人總數	占老年人口總數的%	男	女	65-69歲	70-79歲	80歲以上	離退休人數	企業退休人數	自謀職業及農業人數
4113	3563	850	7376	62%	3761	3615	5435	1561	380	1584	2940	2852

2) 入戶抽樣調查300戶家庭，收回有效問卷289份。結果顯示，在被調查的289戶“空巢”家庭中，共有老人474人，其中有配偶的家庭185戶，喪偶獨居的家庭104戶。在喪偶獨居的老人

中，女性多於男性，占58%。

3) 調查物件的基本構成：

①構成比例情況：

性別構成		年齡結構			職業構成		
男	女	60-69歲	70-79歲	80歲以上	離退休人員	農業人員	自謀職業及無職業人員
44%	56%	62%	32%	6%	34%	51%	15%

②收入來源情況：

收入主要來源			月收入情況			
主業收入	低保金	子女贍養	400元以下	400-600元	600-1000元	1000元以上
74%	12%	14%	16%	32%	44%	8%

從以上情況看，一半的老人家庭收入水準在600元以下，經濟來源比較單一，收入只能滿足

日常生活開支。

③子女探望情況：

探望方式			探望次數				孝敬程度		
上門探望	電話或書信探望	從不探望	每週一兩次	每月一兩次	每年一兩次	從不探望	好	一般	差
75%	23%	2%	81%	13%	4%	2%	62%	36%	2%

④住房及與鄰居關係情況：

住房情況		產權情況		和鄰居的關係		
樓房	平房	自有	租賃	經常來往	不相往來	只是有事才相互關照
79%	21%	82%	18%	92%	2%	6%

⑤健身娛樂情況：

老人的健身娛樂形式主要是做家務、散步和早晚到活動場所鍛煉等。在被調查者當中，打撲克、玩麻將為主要娛樂方式的老人占四成左右；少數老人選擇養鳥、養花等休閒形式；近二成的老人既不健身也不參加任何娛樂活動，休閒的方式是在家看書、看電視或為子女帶孩子。

⑥導致“空巢”原因：

目前“空巢”老人家庭形成的主要原因是子女學習工作繁忙無暇顧及老人或子女長期在本地，這種情況占 66% 以上，喪偶或離異的占 33%，無子女的約占 1%。

⑦社會養老願望：

在被問及“甘州區是否有必要建立老年公寓”時，92% 的老人認為非常有必要。出於生活習慣、飲食習慣等方面的考慮，80% 的老年人不願與兒女同住，82% 的老人表示願意到老年公寓過集體生活，93% 的老人認為公寓生活費用每月 400 至 600 元自己能夠接受。7% 的老人能夠接受 600 至 800 元的標準。

5.2 對甘肅農村空巢老人抽樣調查的基本情況的分析

本次調查結果顯示：

1) 家庭照料：有 76.8 萬空巢家庭老年人生活照料存在問題，52.2 萬多人非常擔心需要時沒有人照料。老年人自我照料率達 83.7%，自我照料是家庭照顧的主要方式。按家庭成員在 6 個月中平均照料天數統計，老伴為 153.20 天，兒子兒媳為 61 天左右，女兒為 83.33 天，女婿為 72.38

天，孫子女為 108.37 天，其他親屬為 51.69 天，朋友鄰居為 12 天。子女、孫子當中平均有 0.13 人計 5.19 天請假照料過老人。

老年人每個月能夠見面或進行聯繫的親屬平均 3.04 人次，需要時能提供幫助的親屬為 2.38 人次，能見上面和幫上忙的朋友分別為 1.24 人次與 0.80 人次。在家裏居住卻從不到鄰居家串門的農村老年人占 35.06%。

2) 社區照料：農村空巢老年人能得到村裏做家務、照料、聊天解悶等幫助的分別占 30.04%、30.87% 和 69.09%，參加居住所在地組織的娛樂活動的占 45.44%，有困難不願反映的占 48.34%。一年中村裏沒有派人探望過老人的比例達 88%。享受村裏組織的上門家務、護理、看病的老年人僅占 0.21%、1.20% 和 22.24%。居家附近沒有活動場地的達 66.27%，從來不參加各類活動的 14.38%，參加各類活動的不超過 1%。77.30% 的老年人沒有聽說過《老年人權益保障法》。

3) 經濟和醫療保障：老年人感覺目前沒經濟保障的占 62.99%，沒有儲存養老金的達 98.51%，沒有買任何保險占 98.84%，有病不敢治，治不起的占 96.27%。生病後因家人沒時間陪同而不進行治療的老年人占 61.76%，其中絕大多數是空巢老人。

4) 養老方式的選擇：農村老人空巢老人願意到老年公寓等機構養老的占 10.25%，不願住的原因即有經濟方面，也有家庭方面。感到自己已經幹不動農活老的年人達 95.73%。

5) 情緒：農村空巢老人常常感到孤獨的 39.63%，感受無依無靠的 24.44%，過去五年至前

一個月期間曾經有過自殺行為的合計達 10% 左右。

5.3 甘肅農村空巢老人生活狀況總結

1) 空巢老人缺乏照料

對老年人的照料主要來自兩方面，一是家庭成員的照料，二是村或居住區組織的照料。調查中，有 60% 以上老人的子女在本村居住，只有 7% 老人的子女不在身邊或沒有子女，但身邊子女由於工作、上學、小家庭自身經濟狀況等原因無暇顧及老人，導致老人日常起居缺乏照顧。而居住地組織機構由於設施、人員等因素，照料服務的社會化程度低，滿足老人需求的功能非常缺乏。有 96% 的老人非常需要社會提供生活和健康醫療方面的服務，而目前主要依靠鄰裏互助和村社組織提供的偶爾幫助。如何通過制度化的安排，建立有效的服務機制，不僅是“空巢”老人的熱切期盼，也是許多老齡工作者和農村基層工作者深入思考、積極探索的問題。

2) 收入水準決定養老方式

隨著傳統社會向現代社會轉變，家庭的基本功能發生變化，部分功能逐步向社會轉移，老人養兒防老觀念正逐步淡化，依靠社會提供養老服務成為今後養老趨勢。雖然在養老觀念上受諸多因素的影響，但收入水準是影響老人選擇今後養老方式的重要因素，農村的平均生活水準和低收入狀況使依靠老年公寓養老可望而不可及，居家自養成為主要選擇。張掖市甘州區獨居的高奶奶，有四個子女，子女都有工作，月平均工資都

在 2000 元以上，老人的兒女都非常孝敬，但因工作忙，如何照顧好老人成為心病，老人迫切希望過公寓生活，費用兒女們完全可以負擔。而同樣在甘州區的黃奶奶，已 78 歲高齡，靠每月 200 元的遺屬補助獨自生活，問及“是否願意到老年公寓生活”時，老人表示願意，但考慮到子女都下崗，生活也很困難，遺屬補助還要省一些貼補子女，只能在家養老。另外有一個值得注意的現象是由於計劃生育政策空巢家庭逐步年輕化，50 歲以上中年人大多也已經步入“空巢”行列。

3) 空巢老人經濟狀況普遍困難

在被調查的老年人中，家庭人均年收入在 600 元以下占 45%，生活經濟來源主要靠配偶、子女或政府救助。“空巢老人”生活清貧，大多承擔著家庭農業生產的重擔，勞動強度很大。除少數年齡特別大、行動不便的“空巢老人”外，很多 70 多歲的老人仍然從事重體力勞動。

4) 空巢老人健康狀況普遍較差

“空巢”老人是患病高發人群。在被調查的老人中，70% 以上疾病纏身，其中患一種疾病的占 71%，患兩種以上疾病的占 4.6%。在甘州區 185 戶“雙老”家庭中，夫妻雙方均患病的占 45%，其中患有心腦血管疾病、糖尿病、高血壓等老年疾病的占 80% 以上。獲得醫療保障是空巢老人最為關心的問題。一位退休回村居住的老師，去年一年因妻子住院已經花光了全部積蓄，他的妻子是從城裏返鄉，無緣農村新型合作醫療保險，處於醫保“真空帶”，目前每週要去醫院打三次吊瓶，每次花費 140 多元，家庭經濟因治病陷入貧困。

農村	老人（或其子女）為自己買了哪些種類的商業保險				
	人壽險	醫療保險	意外傷害險	養老險	都沒買
隴南市	0	0	0	0	100
武都區	0	0	0	0	100
成縣	0	0	0	0	100
兩當縣	0	0	0	0	100
徽縣	0	0	0	0	100
西和縣	0	0	0	0	100
禮縣	0	0	0	0	100
康縣	0	0	0	0	100
文縣	0	0	0	0	100
宕昌縣	0	0	0	0	100

5) 空巢老人居住條件差，生活設施不全

74.1%的老人在平房居住，房屋陳舊，生活設施不全。由於身體條件和經濟條件的制約，使老人無力改變現狀，生存環境較差。

6) 空巢老人的養老保障缺失

貧困地區農村社保機制不全，空巢老人參保意識薄弱，參保率低。以隴南市各區縣為例，農村沒有參加任何種類商業保險的老人為 100%，在生病和遇到意外時完全沒有任何保障，使老人本來就貧困的生活更是“雪上加霜”。

總之，隨著我國人口老齡化高潮的到來，大中城市勞動力缺口在農村大批務工人員的不斷湧入中得到源源不斷的補充。這一方面緩解了城市勞動力匱乏的現象，促進了社會經濟的發展，但另一方面伴隨著我國農村人口老齡化進程的不斷加快，農村青壯年勞動力外出務工的不斷增加，造成了農村勞動力結構的老化，產生了一個日益龐大的特殊群體：“空巢老人”。空巢老人駐守在農村承擔著繁重的家務勞動，面臨著艱難的生活困境。

6. 對改善甘肅農村空巢老人生活狀況餓對策建議

況餓對策建議

農村老年人家庭空巢化伴隨著農村人口老齡化和高齡化，在城鎮化和農村土地承包經營權流轉等因素影響下，農村以家庭養老為主，依靠老年人勞動自養、子女贍養和土地保障的傳統養老模式受到進一步挑戰，需要從整個農村社會保障制度和社會服務的建構上綜合考慮和應對。在繼續鞏固家庭養老的基礎上，大力發展社會養老保障和公共服務，建立健全社會養老和家庭養老相結合的養老保障體系，是新時期保障包括農村空巢家庭老年人在內的廣大農村老年人基本生活和服務需求，解決農村老齡問題的必由之路。

6.1 建立健全農村社會保障體系，為農村老年人生活提供制度保障

加快建立健全農村社會保障體系，把符合條件的老年人全部納入保障範圍，並考慮老年人的特點和需求，採取措施給予優待和照顧。實施最低生活保障可對貧困老年人降低門檻，提高補助

標準。新型農村合作醫療可考慮免除 70 歲以上老年人的參合費用，並對參加合作醫療的老年人在個人帳戶計入金額及報銷比例等方面予以優惠，適當擴大老年人常見慢性疾病門診報銷的病種。醫療衛生機構應為急重病貧困老年人開闢綠色通道。積極探索建立農村老年人非繳費型養老金制度，對於不享受社會保障待遇的農村 80 歲以上高齡老年人可採取發放生活補貼等方式，保障老年人的基本生活和基本醫療需要。

6.2 加快建立農村社會養老服務體系

加強農村綜合性養老服務機構建設，在服務好“三無”老人等傳統服務物件的基礎上，把服務物件擴展到高齡、病殘、獨居、生活不能自理的社會老年人。

建設農村社區綜合性養老服務活動設施，老年人就地就近提供生活照料、文體娛樂、法律服務和宣傳教育服務，逐步形成住養、定點與上門服務相結合的養老服務體系。各級黨政和老齡組織要分工專人負責“空巢老人”家庭管理，調查摸清轄區內“空巢老人”家庭的基本情況，並建立家庭檔案。組織社會閒散人員、下崗失業人員定點、定人為“空巢老人”提供買菜燒飯、購物、打掃衛生等低價家政服務；組織志願者、身體健康的低齡老人等成立愛心互助隊伍，採取結對幫扶辦法，對高齡、體弱行動不便且經濟拮据的“空巢老人”提供無償服務，解決“空巢老人”的生活照料問題。採取愛心超市、愛心衣被銀行等辦法，逐步建立“空巢老人”的“支援監護網路”，發動鄰居、民警、志願者和村幹部等做網路的支援人，每天探視“空巢老人”，及時、準確掌握老人狀況，防止意外事件。

6.3 加強“孝道”文化宣傳，充分發揮家庭養老的基礎性作用

各級政府要大力宣導敬老養老之風，弘揚傳統美德，表彰敬老養老先進，譴責不盡孝道行為，讓“家家有老人，人人都要老”理念深入人心，將子女應當承擔贍養和照料老人的義務落到實處。進一步推進農村家庭贍養協議書簽訂工作，鞏固家庭贍養，督促外出務工子女妥善安排好留守老年人的生活和生產。制訂優惠政策，鼓勵子女與老人同住，如建房時首先要考慮安排好老人的住房，給照料老年父母的子女每年增加休假等。加

強涉老法制教育和敬老道德宣傳，把敬老孝親納入文明家庭和文明村鎮的評選表彰內容，轉變不良習俗，和諧家庭關係。加強對老年人的宣傳教育，幫助老年人加強生活安全的自我保護，掌握緊急情況下的應急處置辦法，提高老年人依法維護自身權益的意識和能力。

6.4 加強基層組織建設，豐富老年人文化生活

在鄉鎮村級黨政領導支持下，調整充實村級老年組織機構，採取就地、小型、分散的原則，組織老年人開展娛樂、健身、讀報、看電視、上老年電大、短途旅遊等內容的各項活動，特別要鼓勵、引導“空巢老人”走出家門，參加室內外各種活動。

充分發揮老年活動中心的作用。改變過去單一搓麻將現象，設置電視、聊天、健身、棋牌等多種活動專案，組織老年人學習政治時事，開展各種趣味性的文化娛樂活動，吸引“空巢老人”融入其中，參與社會活動，消除孤獨寂寞感。

成立老年文體組織。各村（居）成立老年人體育等專業協會，與老年人協會兩塊牌子一套班子，組織廣大老年人參加門球、氣排球、健身球等各種文化活動，活躍老年人生活，鍛煉老年人體魄，經常組織開展小型文體比賽，促進群眾性老年文化活動的開展。

設立老年文化教育點。組織老年人學習黨的方針政策，學習科學文化知識，學習養老保健知識等，增長知識，豐富晚年生活。

6.5 建立有效機制，幫助解決經濟困難

從這次調查平均數據看，有超過三分之一的“空巢老人”家庭生活困難，需要政府和社會各界給予幫助。建立救助機制，對沒有生活來源，長期患病，久治不愈，喪失生活自理能力，且符合定期救助或低保條件的“空巢老人”，政府部門要及時把他們納入救助對象，給予定期救助或享受低保待遇，借鑒酒泉市瓜州縣、敦煌市等地“五保家園”辦法，專門立項在鄉鎮修建“五保家園”，使“孤獨”“空巢”老人集中居住，集體活動，解決部分老人問題。對低保邊緣的困難老人，要隨著社會經濟水準的不斷提高，給予及時救助，保障晚年基本生活。同時，要宣導社會各界救助困難老人，與困難老人結對幫扶。繼續發揚農村鄰裏相

幫的好傳統，最大限度地挖掘村民的互助潛能，提高互助意識和互助水準。

推行協議養老制度。簽訂《家庭贍養協議書》是確保老有所養和老有所醫的有效手段，尤其是“空巢老人”家庭，子女長年在外，平時難以聯繫，在子女與父母分開生活之前或辦理結婚手續之前，農村基層組織和老齡機構應監督子女與父母簽訂《家庭贍養協議書》，協議書內容應在包含提供生活費、必需品、醫療及生活照料的同時，強調精神慰藉等。對子女不及時與父母簽訂協議書，或不及時履行贍養義務的，基層黨政組織和老年協會要及時督促和幫助落實，必要時輔以法律手段解決，以穩定和逐步提高“空巢老人”的收入水準，增強“空巢老人”各方面的經濟支持力。依法維護老年人合法權益。無論是來自社會的歧視、欺負老年人的違法行為，還是來自子女扯皮、拒不贍養老人的失德忘本，均可通過法律程式使自身合法權益不受侵犯。1999年5月29日頒佈的《甘肅省實施〈老年法〉辦法》對贍養人的義務作了具體明確的規定，包括經濟上供養、生活上關心照料以及精神慰藉。因此，必須把《老年法》和《實施辦法》的有關規定落到實處，互相配合，齊心協力，進一步做好“空巢老人”養老保障、醫療保障等合法權益的維護工作，建立老年人合法權益法律援助制度，幫助老年人運用法律武器維護自身的合法權益。

設立老齡事業發展專項基金。有條件的村（居）可學習張掖市各縣的經驗，設立老齡事業專項基金，主要由村級集體撥款，並接受社會各界和村辦企業捐款，每月給老年人發生活補貼，改善老年人物質生活。

6.6 加快小康建設步伐，提高農村經濟水準

解決“空巢老人”問題，需要社會各方面聯動。首先，各級政府要在發展農業生產上找出路，加大對農村的財力與科技的投入，吸引有種養經驗的中青年人留在家鄉從事農業生產，為農村人才提供更多的創業、就業崗位。這樣不僅老人得到贍養，而且子女也得到良好的教育。其次，在外打工一族要常回家看看，經常給父母以物資補助，保障生活費用。

甘肅省農村小康建設典型村蘭州市城關區五裏鋪村在經濟達到一定水準後，注重養老問題，

給老年人每人每月發養老金 850 元，天水市秦安縣北大村每月給老年人發養老補貼 300 元，這種辦法，對“空巢老人”來說，已解決“養”“醫”顧慮，甚至可擠出錢參加各類商業保險，所以只有加快西部農村小康建設步伐，提高農村整體經濟水準，空巢老人的生活才有保障。

6.7 加強對農村老齡工作的組織領導

各級政府要把農村老齡問題納入農村改革發展和社會主義新農村建設，統籌研究和解決。要制定農村養老服務機構、設施發展規劃和推動農村養老服務的政策措施，將相關經費納入財政預算。各級政府有關部門要按照各自職責，將保障農村老年人基本生活，發展農村為老服務納入部門工作安排，切實承擔起為農村老年人提供基本社會保障、福利服務、醫療衛生、安全保護、權益維護、活躍老年人文化生活等方面的責任。要建立健全縣、鄉兩級老齡工作機構，保證必要的人員和經費，發揮好綜合協調和檢查督促作用。在農村基層，要普遍建立起農村老年人協會，在村委會的領導和支援下，實現自我組織、自我教育、自我管理和自我服務，積極調解涉老糾紛，

維護老年人權益，活躍老年人精神文化生活，組織老年人自助互助。

REFERENCES

- 甘肅老年人口報告. (2007. 02). 甘肅省城鄉老年人口狀況抽樣調查領導小組辦. 蘭州: 甘肅省人民出版社.
- 羅淳. (2007. 6). 關注老年貧困. *人口研究*.
- 蘭州市空巢老人狀況調查報告. 蘭州市老齡委. <http://www.xbmutx.net/tzb/zhanshi>
- 劉渝琳. (2007. 08). *中國老年人口生活品質評價與保障制度*. 北京: 商務印書館.
- 張掖市張掖市甘州區空巢老人狀況調查報告.
- 張掖市張掖市空巢老人調查報告.

The author: YAN An (閻安), 女, 碩士, 廣東工業大學文法學院社會工作系副教授, 中國廣東廣州。廣東工業大學“十佳授課教師”、“學生最喜愛教師”。主要研究方向: 老年社會工作、社區社會工作、社會福利思想等。聯繫地址: 廣東廣州天河區東莞莊一橫路廣東工業大學五山教師村 37—4—1502, 郵遞區號: 510643。