

关于对恩施市农村空巢老人生活现状的调查报告

吴甘霖 张丰 王堂华 陈京京 陈士静

(湖北民族学院法学院 湖北恩施 445000)

摘要：我国经济和社会的变迁，所产生的问题之一，农村空巢老人的大量存在，成为应该引起高度关注的弱势群体。本文拟将从经济和社会的视角分析农村空巢老人存在的现状、问题和原因，在对恩施市农村空巢老人基本生活现状深度描述的基础上有针对性的提出富有建设性的政策和措施，以此来增强空巢老人的环境适应能力和发展能力，推动新农村的建设。

关键词：空巢老人 生活现状 政策建议

一、引言

(一) 调查背景

改革开放以来经济和社会的快速变迁打破了原有的城乡隔离与封闭的二元经济结构，并赋予了农民支配自己劳动时间和优化劳动要素配置的权力，充分调动了农民的生产积极性，极大地解放了生产力，同时也加速了农村剩余劳动力的产生。这种农村剩余劳动力的流动与转移在一定程度上改变了农村传统的家庭结构，造成经济劳动能力和社会劳动能力相对较弱的农村老年人留守原地。根据清华大学李强 1999 年所做的农村调查显示，外出农民工的年龄结构为：21-25 岁占 26.6%，26-30 岁占 27.7%，31-35 岁占 18.7%，36-45 岁占 7.8%，46 岁及其以上的仅占 4.1%。(李强，2001)可见，绝大多数的受雇农民工处于最佳劳动力年龄的青壮年。这些青壮年在城市化发展中产生家庭代际、城乡生活方式与思想观念的转变，从而促使过去几代同堂的情况发生变化，最终使农村老年人主观或者客观地选择独居，形成众多的空巢家庭。生活在这种家庭的老年人就是我们说的“农村空巢老人”(注：这里讲的是一种较为狭义的概念。广义的农村空巢老人除了此类之外还包括没有子女“离巢”行为发生的无子嗣的独居老人或老年夫妇；子女另立门户、与老年父母分居却生活在同村或同镇。)

农村空巢老年人与子女长期分居两处，甚至感情淡漠，从而最终被时代甩出主体社会生活圈，使他们无论在生活照料还是在精神慰藉上都处于“无人问津”的地步。那些已经基本丧失劳动能力又无人照顾的农村空巢老人，在原本生活就

一直拮据不堪的情况下，也只能考虑其“基本生存”问题了。这种基本生存保障的不稳定往往又让他们感到孤独，而孤独感的增加通常造成老人对生存的无望，进而表现出身体素质的下降以及抗病能力的减退。

近年来，恩施市的经济快速发展，人口流动的趋势也逐步加强，主要表现为大量的农村青壮年人口流向沿海发达的城市地区，恩施市的农村出现了大量的留守老人，这些留守在农村的老人我们称之为“空巢老人”，他们一方面必须亲自耕地来维持自己的基本生活状况，另一方面，在身体条件差的基础承担起照顾孙辈的重任。这为恩施市新农村的建设提出严重的挑战，关注老年问题刻不容缓。同时农村空巢老人更应该受到关注。因为他们不仅在经济上、医疗卫生方面具有比一般老年人更多的风险，而且情感需求更是得不到满足。

（二）研究意义和目的

本文旨在描述空巢老人在生活料理、医疗保障、精神生活的现状，并探讨存在的问题及原因分析，最终提出相应的政策建议。唤起社会、政府对农村空巢老人这种特殊群体中特殊问题的关注，特别是建立健全保障体制。

其意义主要体现在以下几方面：

1.从个人的角度来讲，加强农村空巢老人的社会化程度，进一步实现其与社会的联系，满足其基本的物质 与精神需求，充分保证其享受到开个开放的成果，使农村空巢老人能在家庭和社会的关爱下颐养天年。

2.从家庭的角度来讲，进一步发挥初级社会群体的正功能，加强家庭关系对于家庭成员的凝聚作用以及家庭养老模式在农村养老中的枢纽作用，建立一个和谐的家庭关系。

3.从社会的角度来讲，关心关爱农村空巢老人问题，是建立新农村的需要，是建立健全社会保障体系的重要组成部分，同时也是构建社会主义和谐社会的必要条件。

（三）研究方法

本文选取湖北省恩施市七里坪乡毛坝村和莲花池村为调查对象。考虑到农村老人的教育程度，这次调查主要采用问卷调查结合访谈来收集资料。问卷调查在2011年6月底进行，由调查小组在七里坪乡毛坝村和莲花池村以走访的方式进行调研，对那里的100个60岁以上老年人进行了问卷调查和访谈。

二、恩施农村空巢老人的生活现状分析

（一）资料来源及基本情况

此次针对恩施农村空巢老人的调研，我们选择了茅坝村和莲花池村，对那里的 100 余名 60 岁以上老年人进行了问卷调查和访谈。其中空巢老人 94 人，详见表 1：

性别 \ 年龄		60—69 岁	70—79 岁	80 岁以上
	人数	48	31	15
	比例	51.1%	33.0%	16.0%
男性	人数	50		
	比例	53.2%		
女性	人数	44		
	比例	46.8%		

表 1 恩施市农村空巢老人各年龄段的比例分布

可见高龄空巢老人占有一定的比例。未生育子女的单身空巢老年人有 2 人，占 2.1%，有配偶空巢老年人 62 人，占 65.9%；丧偶单身独居有 22 人，占 34%。失能半失能的占 74.50%，完全失去自理能力的占 14.90%，健康状况较差的占 83.90%。详细情况请见表 2：

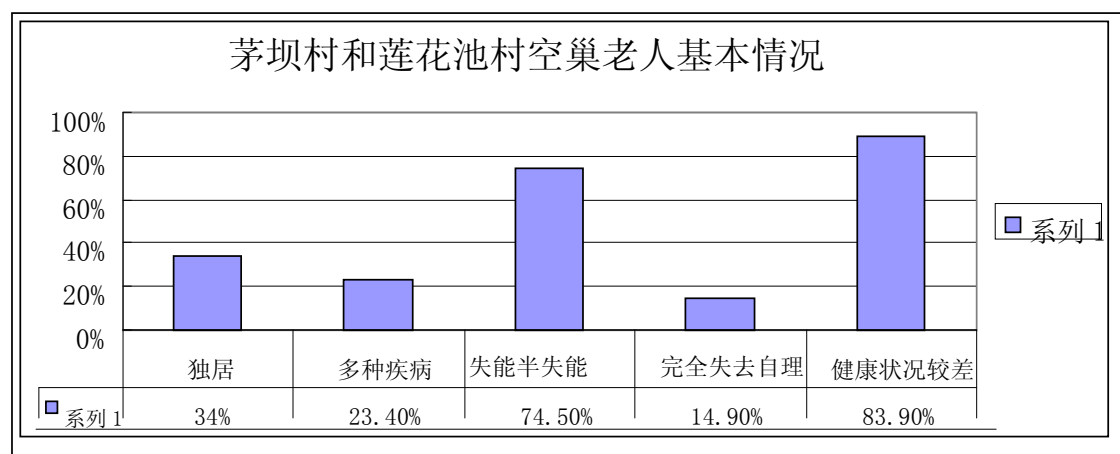


表 2 茅坝村和莲花池村空巢老人基本情况

（二）恩施农村空巢老人的生活料理

1. 经济供养

在对这些空巢老人做关于经济状况的问卷和访谈结合的调查中，被调查老年人的生活来源主要来自子女供养，有 63 人，占 67.0%，有独立经济收入的 28 人，占 29.7%，混合型也占到一定的比例。有独立收入的空巢老人中主要来源是种植和退休金，但是收入都处于较低水平。调查结果显示享受过或正在享受低保的老人有 17 人，比例较低；参加新农合的有 80 人，占 85.1%；尚有部分空巢老人从未享受过社会的任何扶助。

在对自己生活状况的评价调查中，有 11 人认为生活状况好，占 11.7%，63 人认为是生活状况中等，占 67.0%，20 人认为生活状况为差，占 21.2%。结合调查问卷和访谈的结果可以发现，农村空巢老人普遍对自己的生活的满意度不高。这说明他们在物质生活和精神生活上仍然不能满足需要。如图 3 所示：

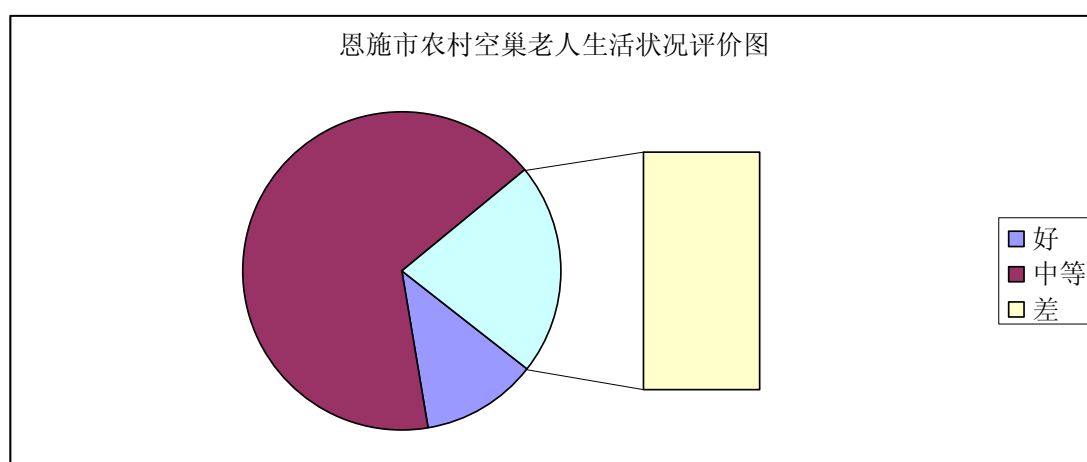


图 3 恩施市农村空巢老人生活状况评价图

被调查的农村空巢老人中必须从事劳动的有 43 人，占 45.7%；必须照顾孙辈的有 22 人，占 23.4%；既需要劳动也要照顾孙辈的有 12 人，占 12.7%。这些说明农村空巢老人的生活负担还比较大。空巢老人子女外出打工的，收入较好的尚能给老人寄些生活费，较差的仅能维持自己的基本生活。由此可以推断，农村空巢老人的经济收入十分有限，基本靠自己劳动所得，生活艰辛。只有少部分老人可以得到“低保”等社会扶助，大部分没得到社会扶助的空巢老人，遇到天灾人祸，连基本的生活都没法保证。

2、生活照料

本次调研针对空巢老人生活照料方面的情况主要从老人日常与子女联系的频度等方面进行考察。从问卷调查数据和访谈中得知，虽然被调查乡村空巢老人中生活能够自理的占大多数(87.2%)，但生活不能自理或半自理的仍然存在。由于子女不在身边，或子女学习、工作繁忙较少跟父母联系，空巢老人患病时缺乏亲人照顾，有时卧床数天，子女都还不知道。生病无人照料正在或将成为他们晚年生活的困扰。尤其值得关注的是农村高龄空巢老人，他们中部分人的子女转移到城市，家中无人照料，农村社区的照料服务基本空白，志愿服务人员数量很少，还没有形成助老服务队伍，远不能适应老年人生活照料服务需求。依靠社会、亲朋、邻里照料，根本不能解决他们的困难。

（三）恩施农村空巢老人的医疗保障

1. 健康状况

调查中认为自己健康状况好的有 15 人，占 15.9%；认为身体健康处于中等的有 36 人，占 38.2%；认为身体健康差的有 43 人，占 45.7%。其中生活能自理的占 87.2%，未失去劳动能力的只有 38 人，处于半失能和是能状态的有 56 人，占 59.5%。身体经常生病的农村空巢老人不在少数，尤其是一些反复发作的慢性病和久治不愈的疑难杂症，如风湿、关节炎、高血压、心脏病、眼耳疾病，皮肤病、痤疮等。部分高龄空巢老人中风后，长期偏瘫在床。

除了身体的健康外，农村空巢老人的心理健康也是我们重点调研的一个方面。在访谈中我们了解到，很多老人由于独居或与子女的关系不和谐，以及自身长期受疾病困扰等多种因素的影响，精神状态不佳。时常会出现孤独、沮丧、烦躁不安、失落甚至绝望的情绪，而在这些情绪的影响下，他们常会伴随着食欲下降、失眠多梦、抵抗力下降等躯体症状和身体机能的降低。但是农村空巢老人容易忽视自己的心理健康，大都没有心理健康的知识，也不知道寻求心理咨询和帮助。子女和家属更注重他们的身体健康，忽视其心理健康，加之社会宣传的缺乏，使得老人的心理问题难以得到及时疏导，这样很容易造成身体和心理健康相互影响和制约的结果。

部分空巢老人常患有一种或多种慢性病，并伴有活动能力和机体功能的下降以及各种社会、心理问题，因此，空巢老年人，特别是那些单独生活或者与病偶生活的老人，往往需要生活护理服务等多种社会服务。

2. 医疗保障

调查中空巢老人加入新农合的占 85.1%，比例比较大，但是尚未完全覆盖，并且受到的补助力度也无法很好满足空巢老人的需要，遇到多发的慢性病和突发严重疾病或事故时，依然相当无助。另外，由于基础医疗设施和医疗队伍建设不够完善，使得农村空巢老人获得的医疗服务和健康保健的水平和质量都不尽如人意。虽然新医改使农村空巢老人获得了一些医疗保障，但是要根本改变“看病难，治病贵”的困境还需要多方长期的努力。

（四）恩施农村空巢老人的精神生活

1. 人际关系

从调查其间对老人或其家人或邻居的访谈中，我们发现大部分空巢老人的日常活动范围比较狭小，与子女和孙辈和临近朋友和邻居的来往占主要部分。但随着年龄的增长和疾病的困扰，空巢老人的人际交往趋于狭小。大部分老人与子女的关系并不是很和谐，甚至部分老人的子女没有尽力履行赡养义务，对老人的物质支持和精神慰藉缺乏主动性。

年龄稍低和身体较好的空巢老年人与朋友和周围人的交往更多些，商店、街市、农田、棋牌室及友邻的家等地方是他们常去的地方。而高龄和身体有疾病缠绕的空巢老人则大部分时间都宅在家中，对外部交往处于有心无力的状态。另外，身体健康状态、居住地的交通和人口密集度也影响着空巢老人的人际交往广度和密度，一般身体状态好、居住地交通便利和人口较密集的空巢老人人际范围更广、交往密度更高。

2. 休闲娱乐

在调查中发现，大多数空巢老人的精神文化生活比较单一。大部分的空巢老人选择看电视、报纸、听广播或玩棋牌，而男性空巢老人从事长期的兴趣爱好和体育锻炼均较为普遍，明显高于女性，男性空巢老人的精神文化生活比女性空巢老人较为丰富。访谈中发现，毛坝村和莲花池村大多数空巢老人精神健康状况较差，几乎所有的空巢老人都或多或少地存在着“有孤独感”的问题，有些人还相当严重，这极大地影响了空巢老人的身心健康。农村空巢老人大多过着“出门一把锁，进门一盏灯”的寂寥生活，如果他们的精神文化生活再得不到丰富和充实，

就很容易生发心理疾病。

在基础文化娱乐设施建设上，虽然两个村都在努力中，但是目前还未能实质改善农村空巢老人的文化娱乐水平，不能完全满足老年人的精神需求。

三、恩施市农村空巢老人存在的问题及原因分析

从调查分析得知，农村中的“空巢老人”都面临着经济供养、医疗健康、生活照料和精神慰藉这“四大共性问题”。目前主要存在六个方面的突出问题。

（一）恩施市农村空巢老人存在的问题

1.空巢老人的收入水平总体偏低

老人生活状况偏差，部分老人生活较为困难。从调查的数据分析得知，大约只有 20%的老人有最低生活保障和政府的生活补贴，绝大部分的空巢老人没有独立的经济能力，只能是依靠子女供养。说明相当一部分“空巢老人”收入水平不高或缺乏独立的经济收入。调查中发现，大部分“空巢老人”生活上没有稳定的经济来源甚至无任何收入，这种状况对当前社会基本养老保障制度提出了严峻的挑战。

2.部分“空巢老人”身患多种疾病，健康状况堪忧。

在这次调查的 100 名对象中，有一半的老人患有明显疾病达一种以上，有 23.4%的老人由于有多种疾病缠身，日常生活处于半自理和不能自理的状况。由于缺乏一定的经济来源，生活上缺乏照料，精神上缺乏亲情，“空巢老人”尤其是农村中的“空巢老人”在物质保障、生活照料、精神慰藉等方面都很难得到解决的情况下，就有可能成为老年群体中的病患高发人群。

3.“空巢老人”的生活照料体系不健全，相应的社会帮扶机制尚未完全建立。

“空巢老人”作为老年人中的一个特殊群体，特点就是身边无子女，日常生活既缺子女的照料，又乏他人照料。调查显示，还有 34%以上的“空巢老人”由于丧偶、离婚、未婚等原因而独居，只能自己照顾自己，有一半以上的“空巢老人”希望得到子女的照料，而实际上子女偶尔或是很少探望的比率达 45%以上。只有 40%的“空巢老人”偶尔受到亲朋好友的帮助，而 42.6%的老人从未受到过

亲朋好友帮助照料。另据 2010 年不完全统计，目前湖北省农村养老机构的总床位供给数为 4.11 万张，相比以前床位数有所下降且下降幅度较大，从湖北省每千人拥有医疗机构床位数来看，2003 - 2010 年间，农村每千人拥有的床位数在 0.5 - 1.0 之间，老年人的实际需求在很大程度上不能得到满足。这也反映出我国农村的医疗服务水平较差。从“空巢老人”对社区（或村）医疗保健服务的满意度和获得政府及社会帮助情况来看，有 70%左右的老人对社区（或村）医疗保健满意度评价为一般或不满意。

4. “空巢老人”的精神文化生活比较单调，导致老人“空巢综合征”。

专家指出，由于“空巢老人”身边无子女，缺乏精神慰藉，易犯孤独、抑郁、恐病、情感饥饿等精神疾患为表现特征的“空巢综合征”。调查结果显示，多数“空巢老人”生活单调，自我封闭，60%以上的老年人从不参与文体及其他活动。只有 10%左右的老年人对所在社区（或村）内的文体设施满意度认为一般。

（二）恩施市农村空巢老人问题产生的原因分析

1. 传统孝道面临挑战

“百善孝为先”这是中华民族的优良传统，也是儒家文化精髓之所在。但是，随着社会主义市场经济的深入发展，传统孝道难以为继。传统的孝道文化依靠伦理和道德的力量长期担负着农村养老的重要角色，而近年来社会经济结构和社会结构的变化严重冲击了农村的孝道文化，农村中的孝道缺失成为农村老人老无所顾，老无所养的重要原因，根据对恩施市莲花池村和茅坝村的调查显示，大量的青壮年外出务工，一方面长期不归，不能给予老人以精神上的慰藉，另一方面一部分农村空巢老人很少或者没有得到最基本的生活费的前提下，还必须照顾孙辈，致使其不得不亲自下田耕作以维持最基本的生活状态。

这种老无所顾，老无所养的道德缺失对农村老龄人的保障产生严重的冲击。

2. 家庭结构的改变

由于计划生育国策的成功实施，独生子女家庭在农村中逐渐占主导地位，传统的大家庭已经逐渐被核心家庭所取代。“四、二、一”家庭结构的独生子女到外地求学、打工或是成结婚后，只留下两位老人独守空房。在这次调查中，31%

的老人是独居，只有 10.6% 的老人是和自己的子女或是亲朋注重一起。随着农民工潮的兴起和发展，空巢老人将增至更多。

3. 思想观念的转变

过去，国人都恪守这“父母在，不远游”的古训，但是，随着改革开放和市场经济的不断深入，人们的思想观念也随之发生了巨大变化。很多年轻人都希望离开家乡，去大城市甚至国外开拓属于自己的一片天地。在这次调查中显示，34% 的子女在外地求学或是打工。而父母也不愿意牵制子女发展，怕影响他们的光明前途，宁愿去养老院安度晚年。不过这次调查中，发现在农村中老人去养老院的并不多，大多数老人都是独居在家。

4. 经济状况及住房条件的改变

随着我国居民生活水平的提高，住房条件也大为改善，多数子女有经济能力来购买新房单独居住，并且不愿意和老人住在一起，怕在一起由于什么纠纷原因，影响家庭和谐。年轻人也是每个月给自己的父母一些生活费用，加上一些具有劳动能力的老人在也有些经济收入。所以这些老人勉强在家度日，谈不上什么小康生活，安享晚年。

5. 农村老年人养老保障体系尚不健全，政府政策落实的公开化、公正性和公平性没有充分的保障。

据这次调查显示，81% 的老人既没有养老保险，也没有政府的最低生活保障，只有极少数存在特殊情况的老人才享受低保。大多数老人反映这不公平，应该有很多的老人都有资格享受低保，但是当地政府却没有将这些有资格享受低保的老人纳进低保范畴。一方面是由于当地政府没有很大的经济开支来支付很多老人的低保，另外一方面是有“富者有低保，贫者无低保”，该享受到低保的没有享受到。主要原因是政策在落实上存在很大的不公平性，所谓山高皇帝远，基层干部落实政策时存在以低保送人情和政策落实没有建立在深入基层调查的基础上，没有调查就没有发言权。据调查显示，有一部分老人房屋破旧，年老体衰、身体多病，却没有享受到任何的补偿和生活保障。

四、解决农村空巢老人养老的相关建议与对策

老人在建设祖国、抚养下一代上贡献自己的青春与心血，在他们年老体迈之

际，无论是政府和社会，还是年轻的子女们，理应积极关注空巢老人的现状，切实解决空巢老人的养老问题，确保老人们老有所依、老有所养。同时，中国正处于社会转型期，人口老年化现象严重，解决农村空巢老人养老问题，也是积极应对老年化，构建和谐社会的重要举措。解决目前农村空巢老人的严重现状，需要政府、社会、家庭等方面的力量共同协调与合作。

（一）加快推进农村社会养老保险，农村养老社会化

目前，农村老人几乎全部由子女赡养，养老方式主要为家庭养老。随着城镇化进程的加快以及户籍政策的放宽，越来越多的年轻农民进城务工，农村空巢老人的队伍越发庞大。农村空巢老人居家养老在经济上得不到援助，精神上得不到慰藉，养老存在很大的风险性与不确定性。推进农村社会养老保险，实现农村养老社会化，赡养老人的责任由家庭转移到社会，可以分算风险，降低不确定性。

（二）发挥社会工作者在农村老年人服务中的作用

社会工作是以助人自助为宗旨，运用专业知识、理论和方法，协调社会关系、预防和解决社会问题、促进社会公正的专门工作。农村空巢老人问题是农村社区建设中亟待解决的问题。在农村空巢老人养老上，社会工作者应积极运用社区工作以及老年社会工作等专业的方法，走进农村社区，深入空巢老人内部，建立老人档案，整合利用社区一切资源，为空巢老人提供专业的服务。恩施市农村社区的建设可以依靠湖北民族学院高校中社会工作专业的学生实践和恩施市政府的合作，充分利用财政资源和人才资源，充分发挥社会工作专业对于恩施市发展的贡献作用。

笔者呼吁建立由政府 and 民族高校联合建立的农村社区老人服务中心，使民族高校社工学生能够深入到基层依靠所学的专业技巧和方法为农村空巢老人提供服务，让社会工作走向农村社区，成为一支社会力量参与到农村老年人保障体系中来，为农村空巢老人提供更为专业的服务，同时为新农村建设贡献力量。

（三）加大财政投入，大力发展老龄事业

鉴于目前农村空巢老人的现状，政府应承担养老的主体。政府财政部门要加大对老龄工作经费的投入，大力发展老龄事业，努力为老人安享晚年创造条件。作为农村社区，应积极加大社区财政投入，对社区工作者培训，提供其服务质量

与水平。同时，还应结合农村社区的实际情况，兴建老年人娱乐运动场所等。

（四）大力宣扬赡养父母美德，提高村民自身素质，用“孝敬父母”的感情去抓。

老人在抚养教育子女上耗费了自己的青春与心血，同时，每一个人都会成为父母而成为老人，作为子女应积极为赡养父母承担义务。中国作为一个礼仪之邦，素以孝文化文明，大力宣扬赡养父母传统美德，提高村民自身素质，使村民乐于为赡养老人承担义务，明确自己将是养老的最终受益人。对待农村老人特别是农村的空巢老人，就像对待自己的父母一样，不仅要实现物质方面的投入，最重要的是感情投入，这样的农村空巢老人才能在马斯洛所阐述的生理需求、安全需求、社交需求、尊重和爱的需求以及自我实现需求方面得到满足。

参考文献

- [1]陈星宇.农村空巢老人生活现状和政策建议[J]前言，2009（7）
- [2]孙启洋.农村“空巢老人”情况分析对策，中国社会报/2007 年/11 月/21 日/第 006 版
- [3] 万君. 以社会化方式解决“空巢老人”问题，陕西日报/2008 年/3 月/8 日/第 003 版
- [4] 王颖，何国平，贺达仁. 空巢老人的健康问题及对策思考[J] 中国医学伦理学,2007(6)
- [5] 侯世标 段贤来 何宏葆. 六大难题困扰“空巢老人”，安徽日报/2007 年/2 月/5 日/第 B04 版

文章来源：作者投稿