

饼”：一方面意识到独生子女家庭的结构性缺陷，对包括独生子女家庭在内的计划生育家庭实行经济补偿；另一方面，还在继续鼓励更多的独生子女的出现。前一种可以看作是风险应对，是对因计划生育而利益受损者的补偿，而后一种则是花钱为未来政府与家庭购买风险，从任何角度考虑此举都是值得商榷的。

参考文献：

- [1] 穆光宗. 和谐社会拒绝“风险家庭”. 社会学家茶座, 2008.11.25.
- [2] 陈友华. 关于进一步完善生育政策的若干认识问题. 市场与人口分析, 2007 (1).

人口政策需要科学调控

□ 李建新，北京大学社会学系副教授、博士

人口老龄化是人口年龄结构变化的一种表现形式，从以往五次人口普查的结果可以看到，我国老年人口比例变化有较大的起伏。1953年第一次人口普查时，我国65岁及以上人口占总人口的比例为4.41%，到1964年第二次人口普查时，65岁及以上老年人口的比例下降到3.56%。从20世纪70年代初期开始，由于我国人口的生育水平随死亡水平下降而下降，致使人口年龄结构开始朝着老龄化方向变化。1982年第三次人口普查、1990年第四次人口普查和2000年第五次人口普查时，65岁及以上老年人口占总人口的比例逐次上升，分别达到了4.91%、5.57%和6.96%，2000年我国人口已跨入了老年型。

从全国来看，我国人口老龄化程度无论是在地区之间还是城乡之间，都存在着较大的差异。从地区差异上看，2000年第五次普查数据显示，东部地区人口老龄化程度相对要高，如上海65岁及以上人口比例高达11.53%；而西部相对较低特别是西北地区，如新疆老年人口比例仅为4.53%。这种差别主要是由于各地区不同生育水平和死亡水平所致。从城乡结构上看，乡村人口的老龄化程度要高于城镇。这一事实似乎与相对较高的乡村生育水平的事实相矛盾，因为一般而言生育率越高，人口老龄化程度越低。事实上，自20世纪80年代以来，我国乡村人口向城镇流动迁移的规模越来越大，而流入城镇的绝大多数为年轻人群。所以，乡村人口的老龄化程度高于城镇主要是人口迁移流动的结果。

对一个封闭人口来说，出生率和死亡率的变化是影响人口年龄结构变化的直接原因。西方人口学家在生育率和



死亡率对年龄结构老龄化进程的影响研究中，已有明确的结论：人口老龄化的决定性因素是生育率下降，死亡率下降对人口老龄化的影响是双向和分阶段的，死亡率初期的下降会导致人口年轻化，而后期即低死亡水平的进一步下降则会促进人口老龄化。^[1]换言之，人口年龄结构老化是出生率持续下降、平均预期寿命不断延长的结果。

那么，生育率和死亡率变动的根本原因又是什么呢？西方人口转变理论从宏观和微观上做了阐释。西方传统人口转变论最初是由法国人口学家兰德里于20世纪初提出的，后来许多学者又做了进一步的研究和发展。二战以后，人口转变的理论体系基本形成，其中美国学者诺特斯坦（F.W.Nottstein）的论点较有影响，他研究了由农业社会向工业社会过渡的人口转变问题，认为决定人口转变的根本因素是工业化、城市化和现代化。到了20世纪80年代，美国人口学家伊斯特林（R.A.Easterlin）在总结前人理论的基础之上，从现代化进程的角度考察了生育率的转变，建立了多因素、多层次的理论分析框架。尽管人口转变的理论或多或少地存在着一些缺陷，特别是对后来发展中国家的人口转变缺乏解释力，但是对于现代化、社会经济发展是人口转变的根本原因这一结论并无疑义。概言之，工业化、现代化或社会发展必然导致人口转变，即人口出生率、死亡率从高到低的转变，而人口转变又必然导致人口的年龄结构变化——人口老龄化。从这个意义上讲，人口老龄化是社会经济发展的必然结果，这也是当今世界各国普遍迎来人口老龄化的社会经济背景。

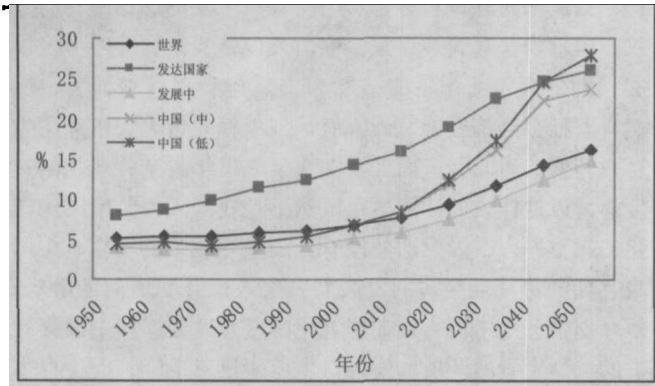
中国人口转变一般被认为始于新中国成立，起先是死亡率明显、迅速地下降，而全国性的生育率转变则始于20世纪70年代初期国家计划生育政策的介入，并迅速由高生育率水平转向低生育率水平。中国人口转变速度之快，为世人所瞩目。尽管对中国人口转变的理论解释有争议，但较为普遍的观点是，中国人口转变是社会经济发展和计划生育相互作用的结果^[2]。就生育率转变而言，固然有着社会经济发展基础，但计划生育政策大大压缩了生育率转变的时间，进而大大加快了人口年龄结构老化的速度。可以说，计划生育虽然不是我国人口年龄结构老化的根本原因，因为即使没有计划生育政策的实施，中国也会伴随着社会经济的发展而发生人口转变走向老龄化；但计划生育是中国人口加速老化的直接原因，即中国强有力的计划生育的开展，使人口生育率迅速下降，而生育水平持续的下降，直接加速了中国人口老龄化的进程。

进而，计划生育对人口年龄结构老化的影响到底有多大？有学者过去进行了这方面的量化研究，研究结果表明^[3]，从20世纪70年代起至1982年第三次人口普查，实施人口控制使0~14岁人口比例，由假如没有人口控制的39.7%降到实际控制之下的33.5%；65岁及以上老年人口

比例则由如果不控制的 4.4% 提高到 4.9%。到 1990 年第四次人口普查时，假如没有计划生育对人口的控制，0~14 岁少年人口比例会降到 36.4%，而实际上则降到 27.7%；65 岁及以上老年人口比例也由如果不控制的 4.8% 上升到 5.6%，促进了中国人口由年轻型转向成年型。事实上，我国计划生育政策对人口老龄化的影响还将持续下去。以联合国不同生育水平的预测方案为例，在假定死亡水平相同的条件下，选择相对宽松的生育政策如总和生育率 1.85，和继续实施较严的生育政策如总和生育率 1.35，其结果有很大不同。可以看到，生育政策越严紧，人口老龄化的速度越快，老龄化的程度越高。预计 2030 年两个方案的老龄化系数差值为 1.2 个百分点，2050 年差值扩大到 4.1 个百分点，这完全是由不同的生育政策所致。

放在世界人口老龄化的背景下考察中国人口老龄化的进程，其老化速度之迅速也是显而易见的。在 20 世纪 50 年代，中国人口老龄化的水平与广大的发展中国家在一个起点上，同属于一个人口发展行列。20 世纪 70 年代起，中国人口老龄化趋势伴随着生育率迅速下降而开始呈现。21 世纪初，中国人口老龄化程度不仅明显高于发展中国家，而且还超过了世界人口老龄化的平均水平。从联合国预测结果看，未来我国人口与世界其他国家一样都会趋于老龄化，但我国人口老龄化的速度则是空前的。2010 年左右，我国人口老龄化速度将出现增长的拐点，即由平缓上升转向急剧加速上升。由图 1 可见，从 2010 年起，中国与发展中国家的人口老龄化速度彻底分道扬镳。2050 年中国人口老龄化程度（按中生育水平方案预测）将接近发达国家的水平；而如果是低生育水平方案，老龄化程度将会超过发达国家的平均水平，是发展中国家的近两倍。

图 1 中国与世界不同地区的老年人口比例变化 (%)



此外，在与两个具有可比性的亚洲大国（印度、印度尼西亚）的比较中也可以发现，我国人口进入老年社会和 65 岁及以上人口比例达到 14% 的时间，比这两个国家差不多要提前了 20 年，足见计划生育对中国人口老龄化的加速作用。

社会经济发展必然带来人口转变，而人口转变必将带

来人口老龄化，人口老龄化是发展的必然变化趋势。但是不可否认的是，在我国，作为“干预”生育行为的计划生育政策在控制人口数量增长的同时，也加快了我国人口老龄化的进程，加重了人口老龄化的程度。我们必须正视这一事实，只有这样，才能更好地发挥好计划生育政策对人口发展的调控作用，才能更好地实现我国人口、社会经济和资源环境的可持续发展目标。

参考文献：

- [1] 李竞能. 现代西方人口理论. 上海：复旦大学出版社，2004：201.
- [2] 顾宝昌. 论社会经济发展和计划生育在我国生育率下降的作用. 中国人口科学，1987 (2).
- [3] 肖立见. 中国人口控制数量、经济效果研究. 成都：西南财经大学出版社，1994:126.

生育政策与人口老龄化的国际比较

□ 杨菊华，中国人民大学人口与发展研究中心教授、博士生导师

人口老龄化是总体人口年龄结构向老龄化发展的一个过程、一种趋势，即 65 岁及以上人口逐渐占到总人口比重的 7% 或 60 岁及以上人口占总人口的 10%。该趋势将是本世纪全人类面临的主要人口问题，也是重大的社会、经济问题。中国在 2000 年开始进入人口老龄化时代，并于此后的快速发展；2005 年伊始，60 岁及以上人口超过 1.44 亿，占总人口的 11.03%；65 岁及以上老年人口数量也突破 1 亿，占总人口的 7.69%。老年人群数量之大、且 60 岁和 65 岁及以上人口都超过 1 亿的国家在世界上是绝无仅有的。同时，出生于 20 世纪五六十年代的“婴儿潮”一代也将在不远的将来步入老年期，受限制性生育政策的影响，他们中的很多人仅有 1 个子女，少数人才有两个子女，中国的人口老龄化程度势必越来越深。



人口老龄化现象始于 19 世纪中后期法国、挪威和瑞典等国家，如今已成为一个普遍的人口趋势影响着绝大多数国家和地区。虽然各地区人口年龄结构起点不同、人口老龄化的步伐有差异，人口老龄化的程度也有高低，但人口老龄化的总体趋势十分明显。日本、韩国、新加坡、中国均为世界上老龄化进程最快的国家或地区，欧洲及世界的平均水平发展平缓。具体来看，1970 年，日本 65 岁及以上人口即占总人口的 7%，成为亚洲第一个进入人口老龄化的国家；韩国和新加坡进入人口老龄化的国家大体一