

# 改革开放 40 年来中国老龄研究的 进展、创新及展望

陆杰华 刘 芹

(北京大学 北京 100871)

**摘 要** 改革开放的 40 年,不仅是中国经济快速发展的重要历史时期,同时也是中国人口结构由成年型向老年型过渡的关键转型时期。与人口老龄化的进程相伴而行,中国老龄研究在 40 年中取得了较为丰硕的研究成果。从分析改革开放 40 年来中国老龄化变化的宏观背景出发,对 40 年来老龄研究的进展进行初步梳理,在总结老龄研究文献基本特征基础上,以研究主题为依据,将中国 40 年老龄研究进程划分为三个阶段:老龄趋势及其原因探索的研究阶段、老龄社会特征及其政策应对的研究阶段和跨学科与本土融合的研究阶段,并对改革开放 40 年来中国老龄研究的创新、不足及其未来展望进行了较为充分的探讨。

**关键词** 改革开放 老龄型社会 老龄研究 新型养老模式

中图分类号 C922

文献标识码 A

文章编号 1008-4088(2018)12-0076-10

DOI:10.15993/j.cnki.cn35-1198/c.2018.12.011

## 一、引言

2018 年是我国改革开放 40 周年的重要历史节点。改革开放的 40 年,不仅是中国经济快速发展的重要见证时期,同时也是中国人口结构由成年型向老年型过渡的关键转型时期。与人口老龄化的进程相伴而行,中国老龄研究在 40 年中取得了较为丰硕的研究成果。老龄研究从最初对老龄实践、理论及其相关概念界定的探索起步,到 21 世纪迈入老龄型社会后对我国老龄社会主要特点及其影响机理等主题的深入和系统分析。近年来,学界重点从跨学科的视角关注和研究人口老龄化背景下的老龄事业、老龄产业及其中国语境下老龄健康、智慧养老等问题,也从一个侧面反映了中国老龄研究所取得的主要进展。

习近平总书记指出,要加强老龄科学研究,借鉴国际有益经验,搞好顶层设计,不断完善老年人相关政策,增强政策制度的针对性、协调性、系统性。<sup>[1]</sup>老龄研究是一门具有跨学科、理论性与应

收稿日期 2018-11-15

**基金项目** 本文为教育部人文社会科学重点研究基地重大项目“实现人口经济社会健康老龄化的对策研究”(项目编号:16JJD840004)、国家自然科学基金“健康老龄化——老年人口健康影响因素及有效干预的基础科学问题研究”(项目编号:71490732)的研究成果。

**作者简介** 陆杰华(1960-)男,博士,北京大学中国社会和发展中心研究员、社会学系教授,主要研究方向为人口社会学。

刘芹(1991-)女,北京大学社会学系博士研究生,主要研究方向为健康社会学。

用性特点的研究领域,其研究的宗旨在于通过正确把握老龄人口发展的主要特点及其规律性,科学预测人口结构和老龄化趋势,深度挖掘老龄人口需求,准确判断老龄化对经济、社会、文化、科技、政治等多重影响,为科学制定老龄政策以及积极应对人口老龄化提供决策参考和技术支持。

本文重点聚焦改革开放 40 年来中国老龄化变化的宏观背景,梳理和概括 40 年来中国老龄研究的阶段性特征及其代表性的成果,全面和动态地展现 40 年老龄研究的发展脉络。之后,客观提炼 40 年来中国老龄研究的创新特点及其主要不足。最后,对未来老龄研究走向进行前瞻性的展望。

## 二、改革开放 40 年来中国人口老龄化变化的宏观背景

改革开放 40 年,中国实现了人口再生产的历史性转变,人口再生产类型从“高出生率、低死亡率、高自然增长率”的过渡型转变为“低出生率、低死亡率、低自然增长率”的现代型。<sup>[2][3]</sup>出生率和死亡率下降、生育结构和死亡结构改变、平均预期寿命延长共同导致中国老龄化进程加速发展。因此,改革开放的 40 年是中国人口结构由成年型向老年型过渡的关键时期。

统计数据资料显示,1978 年改革开放至今,我国 65 岁以上老年人口数量和比重持续增长(详见图 1),65 岁及以上老龄人口的增长速度在 40 年间先快后慢,再逐渐加快。2000 年,我国 65 岁以上老年人口总数 8821 万人,占总人口数的 7%,至此,我国正式迈入老龄型社会。

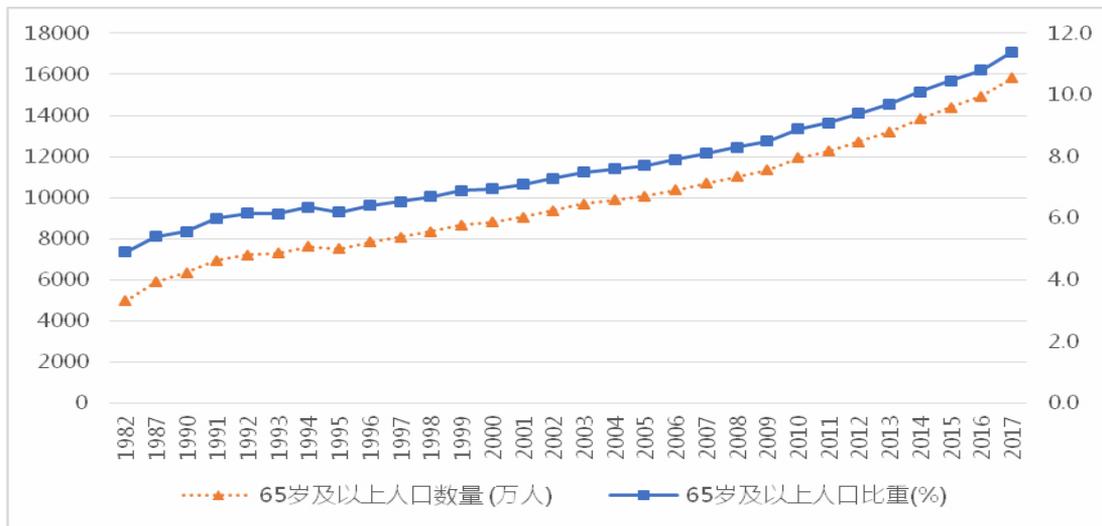


图 1 1978 年以来中国人口老龄化发展变化情况

资料来源:中华人民共和国国家统计局官网。

按照改革开放 40 年来人口老龄化的变化趋势,我国人口老龄化进程大致划分为累计期、起步期和加速期三个阶段。第一阶段为累计期(1978—1995 年),在此期间,65 岁及以上人口持续增长,增长速度逐年减慢,年均增长率为 3.19%,老年人口总体呈累计增长态势。第二阶段为起步期(1996—2000 年),人口老龄化进程加快,年均增长率为 2.97%,2000 年,我国 65 岁及以上老年人口总数 8821 万人,占总人口数的 7%,至此,我国正式迈入老龄型社会。第三阶段为加速期(2001—2018 年),新中国成立后第一次生育高峰人群于该时期进入老龄行列,此阶段老年人口年均增长速度达 3.28%,大大超过总人口年均 0.66%的增长速度,人口老龄化进程呈现明显加快的态势。

2018 年后,中国人口老龄化发展将进入急速期,老龄化进程持续加快。根据 21 世纪中国人

口老龄化变动趋势预测显示,在21世纪前半叶,我国的老年人口规模将以较快的速度持续攀升,而在21世纪后半叶,将以相对较慢的速度持续下降。其中,60岁及以上老年人口规模将于2053年左右攀升至整个21世纪的峰值,约4.82亿人。<sup>[4]</sup>

中国老年人口占世界总量的1/5,中国人口老龄化关系到全球人口老龄化的发展进程。人口老龄化给中国的经济、社会、政治、文化、科技等方面的发展带来了深刻影响,庞大的老年群体在养老、医疗、社会服务等方面的需求压力越来越大。因此,人口老龄化已成为贯穿我国21世纪的基本国情,积极应对人口老龄化是国家的一项长期战略任务。自1996年《中华人民共和国老年人权益保障法》出台至今,老龄政策陆续发布,从早期的老龄福利、老龄工作、老年人优待等相关政策,到中期农村五保供养、养老服务、养老机构等制度改革,至近期城乡养老保险、老年住房、老年宜居环境、医养结合等意见规划,国家相关公共政策在老龄化发展进程中起着不可或缺的重要作用。中国老龄事业改革发展已贯穿我国“十一五”和“十二五”规划,如今依然是我国“十三五”规划和全面建成小康社会的重要内容。在人口结构动态变化和老龄政策持续更新的基础上,老龄研究通过所掌握的理论、信息和数据,为科学制定老龄政策和应对老龄社会问题提供决策参考和技术支持。

### 三、改革开放40年来老龄研究进展的阶段性及其代表性成果

改革开放40年来,随着我国经济发展、人口变动和政策调整,老龄研究无论在理论上还是实践上都在不断拓展与丰富。为探究中国老龄研究40年研究进展脉络,本文在中国知网(CNKI)数据库以“老龄化”为关键词检索1978—2018年的中文期刊文献和硕博论文,共检索出文献22389篇,其中期刊文献16655篇,硕博论文5734篇。

文献分析结果显示,老龄研究基本特征可以概述为如下三个方面。首先,老龄研究文献数量总体呈逐年增加的趋势(详见图2)。其中期刊文献的比重呈现下降的趋势,而硕博论文比重上升,反映出高层次的学位论文对老龄研究的关注度逐渐上升,高校逐渐成为老龄研究的主要力量。其次,老龄研究基金投入逐年增长,表明国家和社会对老龄研究的重视程度不断提高。再次,老龄研究学科40年中基本保持稳定,总体可分为四类:社会、经济、政治、医疗。其中社会和经济学科文献比重随时间进展逐渐增加。

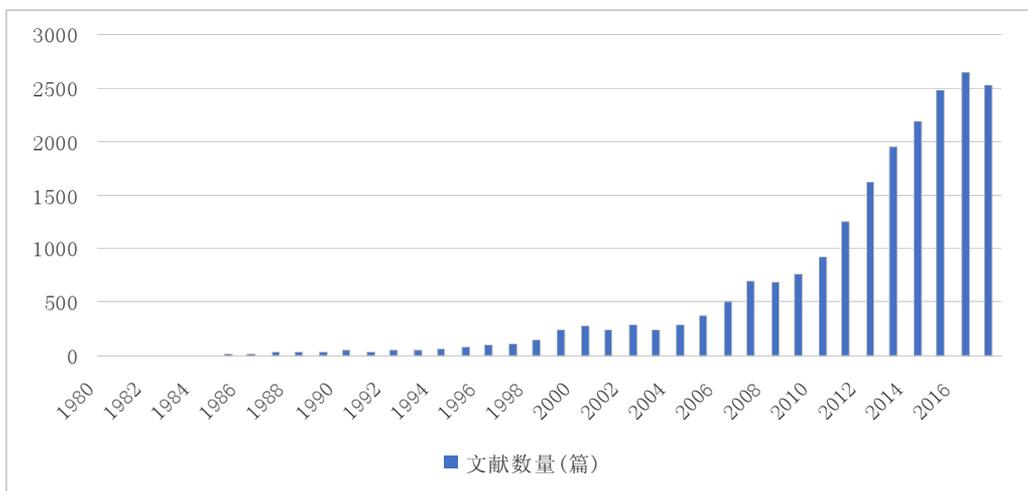


图2 1978年以来CNKI老龄研究文献年代分布情况

纵观 40 年老龄研究的历程,我们认为,老龄研究主题变更呈现阶段性发展,大致可划分为三个阶段:老龄趋势及其原因的探索研究阶段、老龄社会特征及其政策应对的研究阶段和跨学科与本土融合的研究阶段。需要注意的是,三个阶段并没有绝对的区分,有的研究主题贯穿三个阶段始终,只是随着时间的进展,不断有新的研究理念提出,老龄研究主题不断得到更新和充实。

### (一)第一阶段:老龄趋势及其原因的探索研究阶段(1978—1999 年)

这一阶段我国尚未正式进入老龄化社会,1982 年老龄问题世界大会后,学者通过分析我国人口结构现状和发展趋势,逐渐开始重视老龄问题研究,主要探究方向包括:老龄化理论和概念辨析、老龄化人口学原因、趋势、特点和战略对策分析、老龄问题国际对比和经验借鉴、养老相关问题初探。

老龄化理论和概念的辨析关系到对老龄问题研究的深入性、老龄工作方向的针对性、政府决策的科学性,甚至国家发展战略的准确性。<sup>[5]</sup>有学者指出,“老龄”是进入老年期的人和其动态演进的年龄特征,“老龄化”的原始涵义指的是“增龄过程”或“增龄现象”,而“老龄问题”是指正处在增龄和衰老变化中的老年人的问题。对于老龄问题需要全面理解,既包括老年人自身的问题,也包括老年人所处环境关系问题,涉及从家庭到社区到国家的养老支持体系和助老服务体系的建设。<sup>[6]</sup>与此同时,“健康老龄化”“成功老龄化”“生产性老龄化”等概念在国际社会提出后传入中国,受到学术界的广泛关注,但这些概念主要来自于西方背景,是否符合中国国情和文化习惯需进一步求证。<sup>[7][8]</sup>

研究人口老龄化趋势首先要重视人口老龄化的指标和老年人口的划分标准。邬沧萍建议以人口中 65 岁及以上人口比例达总人口的 7%为标准,若缺乏 65 岁及以上人口数据,则以 60 岁及以上人口数据为标准,需要将 65 岁及以上人口占 7%的标准换算成 60 岁及以上人口的相应比例,具体比例在分析中应注意综合各项指标进行确定。<sup>[9]</sup>

对于中国老龄化成因,学者从中国国情出发,发现由于计划生育政策的推进,生育率大幅和持续下降是中国人口老龄化快速进展的根本原因,<sup>[10][11]</sup>此外,人口死亡率大幅下降,平均预期寿命延长,也导致老年人口的增多<sup>[12]</sup>。该阶段我国老龄化特点主要包括:人口基数大、发展速度快;各地区发展不平衡,在经济未发展的背景下发生,老龄人口素质差,适应老龄化能力低,受人口政策影响大等。<sup>[13]</sup>同时,学者们还积极参考和学习国际老龄化经验,如日本<sup>[14]</sup>、美国<sup>[15]</sup>等,并提醒研究者从国情出发、量力而行,避免盲目照抄西方经验。同时,需要明确,控制人口增长与应对人口老龄化并行不悖,不可偏废,老龄问题归根结底是发展问题,提高劳动生产率、加速经济发展是应付人口老龄化的根本保证。<sup>[13]</sup>

老龄化快速进展的过程中,学界也开始认识到其对传统养老模式的冲击。有研究在分析传统和现实状况下,对家庭养老在人口老龄化过程中的重要作用及其面临的挑战进行介绍,提出家庭养老的不可或缺,建议完善老龄化形势下的家庭养老方式。<sup>[16]</sup>但该时期养老问题研究相对后两阶段较少。有趣的是,这一阶段老龄研究开始呈现跨学科的特点,比如建筑和环境学科开始关注老龄问题,进行了一系列老龄居住环境和户外环境规划建设的研究,如老龄化城市居住环境研究<sup>[17]</sup>、适宜城市老人的户外环境研究<sup>[18]</sup>、老龄化城市无障碍绿色步行系统分析研究<sup>[19]</sup>等。

### (二)第二阶段:老龄社会特征及其政策应对的研究阶段(2000—2009 年)

2000 年,我国正式迈入老龄社会,国家和社会开始积极关注老龄化。2000 年 8 月 27 日,中共中央国务院出台《关于加强老龄工作的决定》,2006 年老龄事业发展被纳入中国“十一五”规划,在此政策背景下,老龄研究逐年增加。此阶段主要探究方向包括:21 世纪老龄趋势、特点和对策分析,老龄化对养老保障制度影响探析(含保险、医疗)。

有学者认为,我国21世纪上半叶人口老龄化主要特征为“二高三大”。“二高”指高速、高龄,“三大”指老年人数量大、老年抚养比大、地区差异大。<sup>[20]</sup> 邬沧萍、陶立群等学者也相继分析了中国老龄化的主要特征,基本表现为老年人口规模巨大,老龄化发展迅速,地区发展不平衡,城乡倒置显著,未富先老等。<sup>[21][22]</sup> 此外,研究机构相继预测21世纪老龄化百年趋势,如全国老龄工作委员会办公室将2001年到2100年中国的人口老龄化发展趋势划分为三个阶段:快速老龄化阶段(2001-2020年)、加速老龄化阶段(2021-2050年)和重度老龄化阶段(2051-2100年),每个阶段预判人口发展趋势及其主要特点,预计2051年,中国60岁及以上老年人口规模将达到峰值4.37亿。<sup>[23]</sup> 中国老龄科学研究中心将老龄化发展进程划分为三个阶段:过渡阶段(1982-2000年)、发展阶段(2000-2025年)和高峰阶段(2025-2055年)。预计高峰阶段60岁以上老年人口将由2.84亿增长到4.4亿。<sup>[22]</sup> 中国人民大学老年学研究所以2000年普查数据为基础进行预测,结果显示在未来100年时间里中国人口都在不断老化,最高峰值预计将会出现在2055年,60岁及以上老年人口总数为4.3亿。<sup>[24]</sup> 从上述研究可知,21世纪我国老龄化将以较快速度持续增长,于2050年左右达到峰值,其后增长速度减缓。

进入老龄社会之后如何利用公共政策应对老龄化所引发的相关问题是这一阶段的热点研究问题。其中重点是老龄保障制度的研究,主要包括养老保障体系、养老保险制度、医疗保险制度。养老保障体系方面,人口老龄化使传统的家庭养老保障功能进一步弱化,老年人口抚养比增大,使养老保险基金面临危机,与此同时养老相关保障与服务缺失严重,<sup>[25]</sup> 具体影响体现于养老保险制度和医疗保险制度。养老保险制度方面,学者对我国老年人养老经济意愿纵向研究发现,老年人养老经济意愿发生了根本变化,由选择依靠子女转变为社会养老保险,社会养老保险已经成为我国老年人的主要养老经济意愿。<sup>[26]</sup> 但由于老龄化进程加剧,领取养老金的退休职工相对于向养老基金缴费的在职职工的比率不断提高,从而中国养老保险基金的收支平衡受到直接影响。<sup>[27]</sup> 对此,学者通过借鉴国外应对老龄化的养老保险制度改革方法,<sup>[28][29]</sup> 提出符合我国国情的养老保险制度改革对策。包括:发展多层次养老保险体系,改革和完善现行的城镇职工基本养老保险制度,妥善解决养老保险的转轨成本问题,适时适度提高法定退休年龄,创造就业机会,积极推进农民工养老保险制度建设,合理提高农村社会养老保险制度的保障水平,协调好城乡社会养老保险的关系,建立城乡一体化养老保险制度等。<sup>[30][31][32][33][34]</sup> 医疗保险制度方面,参保人员老龄化促使医疗保险基金供给减少、支出增加,给医疗保险制度的持续稳健运行带来了挑战。学者们提出的应对策略包括:设置享受退休后基本医疗保险待遇的最低缴费年限,扩大基本医疗保险覆盖面,进一步明确财政的医疗保险责任,建立基本医疗保险基金储备,鼓励和发展以社区为中心的老年人医疗保障体系,扩展医疗保险基金的来源渠道,医疗保险与医疗卫生体制改革配套进行,加强医疗费用监控,合理控制医疗费用上涨等。<sup>[35][36][37]</sup>

### (三)第三阶段:跨学科与本土融合的研究阶段(2010年至今)

伴随人口老龄化加速,许多重大问题日益突出,单纯从一个角度难以将问题研究清楚。通过多学科对老龄问题全方位的关注和研究,实现老龄问题的解决,是较为可行的。此阶段主要研究方向包括:老龄跨学科研究,老龄化顶层设计研究,本土化养老模式研究。

跨学科交叉研究是老龄研究发展的必然方向,全面或深入研究老龄化现象与过程,需要进行综合性的研究。早在1969年,国际老年学会明确提出老年学的四大支柱是:生物学、临床医学、心理学、社会服务和应用社会问题研究。<sup>[38]</sup> 现今可将进行老龄研究的学科主要划分为社会科学和自然科学。参与老龄研究的社会科学学科主要包括经济学、政治学、伦理学、心理学、法学、教育学等,具体研究内容包括老年社会经济状况、老年人平等、老年人法律保护、老年人犯罪、老

年人精神健康、老年人制度研究(如退休保障)等。例如研究人口老龄化对经济发展的影响,分析人口老龄化对经济增长、国民收入分配、消费、储蓄、劳动生产率、产业结构、养老保障和医疗费用等的影响;<sup>[39]</sup>老年人社会权利研究,以《老年人权益保护法》为基础,分析享有权利的理论基础及正当性<sup>[40]</sup>。而老龄研究的自然科学学科主要包括临床医学、护理学、基础医学、生物学、建筑学等,具体研究内容包括老年人疾病的诊断和治疗、老年疾病(如痴呆、跌倒)的护理、基因与老龄化关系、老年人生物学指标、养老建筑研究等。如探究 ACE 基因 I/D 多态性与 80 岁以上人群成功老龄化的关系,分析基因-生活方式间的交互作用,为成功老龄化的干预研究提供依据<sup>[41]</sup>;积极老龄化视角下我国城市老年人精神赡养研究,分析城市老年人精神赡养中存在的家庭精神养老弱化、政府投入偏低和精神自养能力不足等问题,并提出对策和建议<sup>[42]</sup>。虽然各学科都积极参与老龄研究,但是我国跨自然和社会科学研究仍较为薄弱,由于受到自然与社会科学研究分离的管理体制局限,我国在跨学科研究领域发展受阻,与国家和社会重大需求极不适应。<sup>[43]</sup>

我国人口老龄化问题的特殊性、严峻性,决定了必须从国家战略层面加强顶层设计,共同积极应对人口老龄化的挑战。2016 年 2 月 23 日,新华社发表习近平总书记关于加强老龄工作的重要指示,提出有效应对人口老龄化必须“要立足当前、着眼长远,加强顶层设计,完善生育、就业、养老等重大政策和制度”<sup>[44]</sup>。有学者提出,顶层设计的基本模式应当是“基本国策+中长期规划+基本制度+老龄工作体制”,首先将积极应对人口老龄化上升为基本国策,其次尽早制定应对人口老龄化的中长期规划,同时继续加强养老、医疗等基本民生保障制度的顶层设计,并加快老龄工作体制改革。<sup>[45]</sup>党的十八大以来,党和政府高度重视老龄事业,对涉及老龄事业和老龄产业发展相关领域进行了深层次、多维度的改革,并出台了一系列应对人口老龄化及其老龄型社会的重大方针政策,并已经获得一系列的改革成果。<sup>[46]</sup>顶层设计必须建基于对老龄科学的扎实研究论证之上,<sup>[47]</sup>因此未来老龄研究将作为顶层设计的决策参考和技术支持,并在积极应对人口老龄化顶层设计上探索更多的新思路。

在老龄化顶层设计研究的基础上,本土化养老模式研究也积极展开,包括传统养老模式的变更和新型养老模式的探索。传统养老模式主要为三种形式,即居家养老、社区养老和机构养老。中国传统养老模式以家庭养老为主,随着家庭结构核心化趋势,家庭养老功能逐渐减弱,依托社区的居家养老开始受到重视。<sup>[48]</sup>老龄化急速发展促使机构养老需求增大,但其发展存在诸多问题。<sup>[49][50]</sup>社区养老是对上述两种养老方式的折中,使老年人不脱离所生活的家庭、社区,既能保证老人和家人相处的时间,同时享受社区为老年人提供的各种服务。<sup>[51]</sup>我国于 2017 年发布的《“十三五”国家老龄事业发展和养老体系建设规划》明确提出,要建立“以居家为基础,社区为依托,机构为补充”的多层次养老服务体系,促进社会养老资源的合理利用。在此基础上,学者们积极探索新型养老模式,如医养结合养老模式和智慧养老模式。2013 年出台的《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》提出,推动医养结合发展,探索医疗机构与养老机构合作新模式。而如何促进医养结合的发展,更好实现传统养老模式与医养结合融合,成为目前老龄研究的热点主题。<sup>[52]</sup>结合我国国情,医养结合养老模式目前存在诸多问题,包括医养模式不成熟、管理主题不明确、人才队伍缺失等问题,通过贯彻落实养老政策,从顶层逐步明确管理责任,有效整合养老与医疗资源,加快人才队伍的培养等举措将有助于我国医养结合养老模式的健康快速发展。<sup>[53][54]</sup>2015 年国家发改委、民政部和老龄办联合下发《关于进一步做好养老服务业发展有关工作的通知》,提出要“加快发展现代养老服务业,应紧密跟随信息化前沿,大力运用互联网、大数据、云计算、物联网等现代信息技术手段,探索并创新养老服务模式”。智慧养老模式利用物联网、智能云计算等技术,实现各类传感器终端和计算机网络的无缝连接<sup>[55]</sup>,从而为老人提供全方位、快捷性、

灵活性、及时性、低成本的养老服务<sup>[56]</sup>。如长沙市建立虚拟养老院,社区内的老年人通过社区养老服务信息平台,及时获取社区的养老服务资源。<sup>[57]</sup>至此,伴随科技的发展,老龄化背景下新型养老模式的探索将持续进行。

#### 四、改革开放40年来中国老龄研究的创新特点及其不足

纵观改革开放40年来我国老龄研究发展历程,老龄研究从最初对老龄实践、理论及其相关概念界定的探索起步,到21世纪迈入老龄型社会后对我国老龄社会主要特点及其影响机理等主题的深入和系统分析,到近年来学界重点关注和研究加速人口老龄化背景下老龄事业、老龄产业及其本土化养老服务体系等领域,取得了较为丰硕的研究成果。

综合而言,改革开放40年来我国老龄研究的主要创新点在于以下五个方面。一是宏观与微观视角相结合。微观视角由日常着手,宏观全局增强统筹效果。老龄研究既包括宏观视角下的中国人口结构变化、老龄化百年发展趋势、养老保障体系改革和养老模式变更,也进行诸如某省市养老问题调查等微观视角的研究,做到研究内容广泛,研究角度多样。二是理论与实践紧密结合。老龄研究在借鉴西方老龄理论和我国老龄政策的基础上,积极进行实践研究。研究者将国外老龄相关理念应用于我国实践,以便在理论分析中实现对我国国情下老龄社会的理解,如健康老龄化背景下医养结合的发展状况研究。同时紧跟国家政策发布动向,明确政策需求和社会发展方向,如2013年和2014年,国家出台大量养老相关政策,包括国务院《关于加快发展养老服务业的若干意见》、民政部《关于开展公办养老机构改革试点工作的通知》等,养老问题研究数量大幅上涨,为解决社会养老问题提供研究基础。三是与民生关注点相结合。老龄研究的方向都是社会的热点问题,如“空巢化”“养老保险制度”“医养结合”“智慧养老”等,以期研究成果能够具有实用性和前瞻性,及时用于社会最亟待解决的问题。四是定量与定性研究相结合。定量研究通过调查法和实验法等,将问题与现象用数量来表示。定性研究运用历史回顾、访问、观察等方法获得处于自然情境中的资料,并用非量化的手段对其进行分析。老龄研究将定量和定性研究相结合,既采用定量方法宏观分析我国老龄化成因、特点、趋势和影响,又使用定性方法研究老龄化进程中产生的社会问题,如“养老保障”“农村养老”“延迟退休”等。五是国际化视野与本土化模式相结合。纵观改革开放40年老龄研究历程,我国老龄研究起步较晚,最初老龄化认识均来自于国际老龄大会抑或其他国家的老龄化状况,比如日本、法国等,从老龄基本理论到老龄特征、发展趋势、社会影响、应对措施,都首先参考其他国家的社会状况和研究工作进展,然后将国际化手段与中国国情进行本土化结合,以解决中国老龄化社会的相关问题。

此外,在明确研究创新点的同时,我们也要清醒认识到此项研究的不足,主要有以下五个方面。一是尚未构建老龄学科的理论体系。理论源于实践,而实践需上升到理论,才能得到提炼。我国从2000年迈入老龄社会,至今不到20年时间。我国老龄研究起步晚,积累少,因此当前主要应用国外老龄理论。而我国改革开放以来以经济建设为中心,社会建设相对滞后,导致老龄理论构建也相对滞后,缺乏中国特色老龄理论。二是基础性研究重视不够。基础性研究是为一般理论提供方法论的基础。通过改革开放40年文献分析,老龄研究中社科类基础研究的比例逐年下降,从1978-1999年的51.93%下降到2010-2018年的41.38%,表明对基础性研究重视不够。三是跨学科研究亟待加强。通过上述结果可知,我国老龄研究50%来源于社会科学,从事研究的主要为老龄工作机构和各大高等院校,学术背景主要为人口学和社会学专业,研究单位和研究人员较为单一,导致老龄研究在深度和广度上难以适应社会发展的需求。四是研究热点较为局限,深度

缺乏。通过文献分析可知,目前的研究主要集中于人口结构和养老保障,对于老龄化对经济、科技、社会、文化、家庭等方面的影响虽然有所涉及,但深度不够。文献数量虽然可观,但内容较为散乱,质量参差不齐,能够采纳于国家政策的成果更是微乎其微。五是各部门调研数据和研究成果共享不及时。近年来,各科研机构在全国范围内开展了各种综合调查,取得了可观的科研数据和研究成果,如中国健康与养老追踪调查(CHARLS)、中国老年人健康长寿影响因素调查(CLHLS)、中国老年社会追踪调查(CLASS)等,但不同研究部门和群体之间的数据、资源不能实现有效沟通,较为分散,不能集中建立起规范的老龄研究数据库,从而限制了研究的进一步发展。

### 五、未来中国老龄研究的走向展望

本文从分析改革开放 40 年来中国老龄化变化的宏观背景出发,对 40 年来老龄研究的进展进行初步梳理。按研究主题的倾向性,可将中国 40 年老龄研究进程大致划分为三个阶段:老龄趋势及其原因的探索研究阶段、老龄社会特征及其政策应对的研究阶段和跨学科与本土融合的研究阶段。总体上看,老龄研究文献数量总体呈逐年增加的趋势,其中高校老龄研究文献逐年增加,高校已成为老龄研究的主要力量,同时国家和社会对老龄研究的重视程度不断提高。

未来将是我国人口发生急剧变化的时期,也将是老龄问题集中爆发的时期。为进一步落实习近平总书记提出的及时、科学、综合应对人口老龄化的要求,老龄研究必须根植于我国基本国情,结合社会经济发展情况,突出研究的多样性、基础性和前瞻性。具体来说可以表述为以下五个方面。

一是积极构建中国特色老龄理论体系。作为世界上老龄人口最多的国家,我国的老龄化存在自身的特点,如老龄人口基数大、发展速度快、城乡倒置等,有异于国外老龄社会发展的特点,这对我国老龄研究既是挑战,又是机遇。挑战在于需要从无到有开辟新的研究方向和理论体系,而机遇在于特殊的实践内涵为研究提供了充足的材料,有利于新理论、新视角的发展。因此未来老龄研究应当在积极借鉴国外老龄研究理论成果的基础上,加强我国实践研究中的理论提炼,积极构建中国特色老龄理论体系。

二是进一步增加基础性研究,夯实理论发展基础。基础性研究是为一般理论提供方法论的基础,在未来老龄研究中,应进一步重视并增加基础性研究的比例。我国老龄问题较为复杂,仅从国家普查或其他现有的调研数据库中获取数据进行分析可能较为局限,研究者应针对不同的老龄问题积极进行实地调研或访问,获取第一手资料进行分析。通过增加基础性研究,为老龄理论体系的建立夯实根基。

三是加强跨学科老龄研究发展,打破单一格局。老龄化对社会造成全方位影响,与各学科均关联紧密。例如随着我国经济社会发展和人口家庭文化变迁,老年人在精神健康方面面临的问题越来越多,认知功能和心理健康需要心理学专业知识。另外,老龄研究离不开健康和医疗,因此如何将老龄社会特点结合生物医学指标、遗传、护理、环境等研究方向,也成为未来需要重点关注的部分。

四是紧密联系政策和民生需求,注重研究的实用性和前瞻性。在构建中国特色老龄理论体系的基础上,发展适合于中国实践的老龄研究。在紧密联系国家政策和民生需求的前提下,注重研究的实用性,能够将根植于理论的研究成果应用于实践。同时研究应走在实践的前列,通过人口预测,提出未来可能的发展方向和问题解决途径。

五是加强各部门调研数据和研究成果及时共享,积极推进“智慧”老龄研究。建立老龄研究

机构中心作为桥梁,搭建规范的老齡研究数据库,以促进不同研究部门和群体之间的数据、资源实现有效沟通。在信息技术飞速发展的背景下,构建老齡大数据平台,开展老齡大数据理论研究,组织实施全国老齡相关调查,并通过建立云平台,为政府和社会积极提供老齡研究相关数据。同时,通过智能技术,继续探索“智慧养老”等新型养老模式,从而在养老行业充分发挥科技的作用,最大限度满足老年人的需求。

参考文献:

- [1]新华社.习近平 推动老齡事业全面协调可持续发展[EB/OL].[http://www.xinhuanet.com/politics/2016-05/28/c\\_1118948763.htm](http://www.xinhuanet.com/politics/2016-05/28/c_1118948763.htm),2016-05-28.
- [2]李通群,朱亚丽,邵红梅等.人口经济学(第二版)[M].北京:清华大学出版社,2008.
- [3]陈卫.改革开放30年与中国的人口转变[J].人口研究,2008(6).
- [4]翟振武,陈佳鞠,李龙.2015-2100年中国人口与老齡化变动趋势[J].人口研究,2017(4).
- [5]陶立群.再谈人口老齡化若干问题的辨析——兼与穆光宗等同志商榷有关人口老齡化的几个理论和概念问题(之一)[J].人口学刊,1997(6).
- [6]穆光宗.人口老齡化问题和老齡问题的再讨论——兼答陶立群同志[J].人口学刊,1998(1).
- [7]邬沧萍.创建一个健康的老齡社会——中国迎接21世纪老齡化的正确选择[J].人口学刊,1997(1).
- [8]陶立群.再谈人口老齡化若干问题的辨析——兼与穆光宗等同志商榷有关人口老齡化的几个理论和概念问题(之二)[J].人口学刊,1998(1).
- [9]邬沧萍,杜鹃.对中国人口老齡化趋势的再认识[J].中国人口科学,1992(3).
- [10]曲海波.中国人口老齡化的口学原因[J].人口研究,1989(4).
- [11]杜鹃.中国人口生育率的下降与人口老齡化[J].中国人口科学,1995(2).
- [12]顾耀德.论中国人口老齡化的特殊性和养老方式的多元化[J].人口学刊,1997(1).
- [13]邬沧萍,徐勤.对中国人口老齡化趋势和特点的新认识及对战略对策的新思考[J].中国人口科学,1990(2).
- [14]尹豪.日本人口老齡化与老齡化对策[J].人口学刊,1999(6).
- [15]陈泉.美国人口老齡化与老年人口再就业[J].人口学刊,1991(4).
- [16]姜向群.家庭养老在人口老齡化过程中的重要作用及其面临的挑战[J].人口学刊,1997(2).
- [17]胡仁禄.老齡化城市居住环境初探[J].建筑学报,1994(10).
- [18]张剑敏.适宜城市老人的户外环境研究[J].建筑学报,1997(9).
- [19]李锡然.老齡化城市无障碍绿色步行系统分析[J].城市规划,1998(5).
- [20]曾毅.中国人口老齡化的“二高三大”特征及对策探讨[J].人口与经济,2001(5).
- [21]邬沧萍,王琳,苗瑞凤.中国特色的人口老齡化过程、前景和对策[J].人口研究,2004(1).
- [22]陶立群.我国人口老齡化的趋势和特点[J].科学决策,2006(4).
- [23]全国老齡工作委员会.中国人口老齡化发展趋势预测研究报告[J].中国妇运,2007(2).
- [24]杜鹃,翟振武,陈卫.中国人口老齡化百年发展趋势[J].人口研究,2005(6).
- [25]凌文豪.人口老齡化对养老保障体系的挑战及对策[J].求索,2009(10).
- [26]王武林,陈瑶.谁来养老:中国老年人养老经济意愿及影响因素研究[J].中共福建省委党校学报,2018(1).
- [27]左学金.面临人口老齡化的中国养老保障:挑战与政策选择[J].中国人口科学,2001(3).
- [28]蒋岳祥.面对人口老齡化的措施——瑞士和日本政府的养老保险制度改革评析[J].社会,2002(2).
- [29]王桂新,林志宗.“人口老齡化”挑战下国外养老金制度改革模式及其借鉴[J].人口学刊,2005(2).

- [30]张运刚.人口老龄化与我国养老保险制度改革[J].四川师范大学学报(社会科学版),2005(2).
- [31]刘同昌.人口老龄化背景下建立城乡一体的养老保险制度的探索[J].山东社会科学,2008(1).
- [32]黄瑞.人口老龄化趋势下的中国城镇养老保险制度研究[D].武汉:华中科技大学,2008.
- [33]张松.中国人口老龄化背景下的养老保险研究[D].长春:吉林大学,2009.
- [34]田文军.老龄化背景下中国农村社会养老保险制度探析[D].成都:西南财经大学,2004.
- [35]张媛.人口老龄化对医疗保险的影响[J].中国卫生经济,2006(4).
- [36]仇雨临.人口老龄化对医疗保险制度的挑战及对策思考[J].北京科技大学学报(社会科学版),2005(1).
- [37]何文炯,徐林荣,傅可昂等.基本医疗保险“系统老龄化”及其对策研究[J].中国人口科学,2009(2).
- [38]杜鹏,郭沧萍.跨学科交叉研究与 21 世纪老年学的发展[J].中国人民大学学报,2001(3).
- [39]刘畅.人口老龄化对经济发展的影响研究——以湖北省为例[D].武汉:武汉大学,2013.
- [40]梅文英.老年人社会权利研究——以深圳市为样本[D].深圳:深圳大学,2017.
- [41]耿昕,赵丽.ACE 基因 I/D 多态性与 80 岁以上人群成功老龄化的关系[A].2018 年中国生理学会运动生理学专业委员会会议暨“科技创新与运动生理学”学术研讨会论文集[C].2018.
- [42]杨垚,罗霞.积极老龄化视角下我国城市老年人精神赡养研究[J].山东行政学院学报,2018(4).
- [43]曾毅.老龄健康影响因素的跨学科研究国际动态[J].科学通报,2011(35).
- [44]新华社.习近平 加强顶层设计完善重大政策制度 及时科学综合应对人口老龄化[EB/OL].[http://www.xinhuanet.com/politics/2016-02/23/c\\_1118132709.htm](http://www.xinhuanet.com/politics/2016-02/23/c_1118132709.htm),2016-02-23
- [45]李志宏.老龄化顶层设计四方面着手[N].中国经济导报,2013-12-21.
- [46]陆杰华.新时代积极应对人口老龄化顶层设计的主要思路及其战略构想[J].人口研究,2018(1).
- [47]党俊武.应对人口老龄化顶层设计刍议[J].老龄科学研究,2017(1).
- [48]张波.我国居家养老模式研究综述与展望[J].四川理工学院学报(社会科学版),2013(4).
- [49]穆光宗.我国机构养老发展的困境与对策[J].华中师范大学学报(人文社会科学版),2012(2).
- [50]姜向群,丁志宏,秦艳艳.影响我国养老机构发展的多因素分析[J].人口与经济,2011(4).
- [51]李学斌.我国社区养老服务研究综述[J].宁夏社会科学,2008(1).
- [52]加瑞芳,张雨薇,袁芳.我国“医养结合”居家养老模式探讨[J].中国市场,2018(29).
- [53]何鑫超,陈晓燕.浅谈我国“医养结合”的发展现状[J].江科学术研究,2018(3).
- [54]黄佳豪,孟昉.“医养结合”养老模式的必要性 困境与对策[J].中国卫生政策研究,2014(6).
- [55]席恒,任行,翟绍果.智慧养老:以信息化技术创新养老服务[J].老龄科学研究,2014(7).
- [56]睢党臣,彭庆超.“互联网+居家养老”智慧居家养老服务模式[J].新疆师范大学学报(哲学社会科学版),2016(5).
- [57]张益林.基于物联网的智慧养老模式研究——以长沙市为例[J].中国管理信息化,2018(19).

[责任编辑 吴燕霞]