

风险视域下基于AHP影响农村老年人社会参与的因素分析及对策

赵耀龙

上海工程技术大学管理学院, 上海

收稿日期: 2022年4月12日; 录用日期: 2022年5月9日; 发布日期: 2022年5月17日

摘 要

随着老年人口规模的扩大, 人口老龄化程度日益加深, 老年人发挥着越来越重要的角色。在国家倡导老有所为理念的基础上, 需逐步推进老年社会参与。农村老年人面临着多种风险的干扰, 在此将其分为经济风险、健康风险、以及社会风险。文章在河南安阳农村地区对老年人的访谈以及调查过程中发现其健康风险影响最大, 经济风险次之, 最后则是社会风险。采用AHP层次分析法进行研究分析, 发现年龄、慢性病、养老金、性别和心理状态是主要影响因素指标, 其社会偏见、消费意愿、公共危机、公共平台和政策执行为次要因素指标。并在此基础上采取相应的措施和建议, 从而为农村老年人社会参与的发展进程做出一定的参考。

关键词

农村老年人, 社会参与, 层次分析法

From the Perspective of Risk, Factors Influencing Rural Elderly's Social Participation Based on AHP Are Analyzed and Countermeasures Are Put Forward

Yaolong Zhao

School of Management, Shanghai University of Engineering Science, Shanghai

Received: Apr. 12th, 2022; accepted: May 9th, 2022; published: May 17th, 2022

Abstract

With the expansion of the size of the elderly population and the increasing aging of the population, the elderly play an increasingly important role. On the basis of the national advocacy of the concept of active aging, social participation of the elderly needs to be gradually promoted. Older people face a variety of risks, which are classified here as economic risks, health risks, and social risks. The article found that health risks are the most influential, economic risks are the second most influential, and social risks are the most influential during interviews and surveys in rural areas of Anyang, Henan Province. Using AHP hierarchical analysis, we found that age, chronic disease, pension, gender and psychological status are the main influencing factors, while social prejudice, consumption intention, public crisis, public platform and policy implementation are the secondary factors. And on the basis of this, corresponding measures and suggestions are taken, so as to make some reference for the development process of social participation of rural elderly.

Keywords

Rural Elderly, Social Participation, Analytic Hierarchy Process

Copyright © 2022 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

当前我国老龄化趋势不断加深,老年问题越来越受到国家的重视[1]。自第七次全国人口普查调查结果显示,65岁以上人口的数量已达1.9亿人,所占比13.5%,已接近深度老龄化的14%。表明目前在我国,每四个或五个人之中就有一位老人,人口老龄化带来的老年问题已然影响到社会发展。在2021年国家所发布的《关于加强新时代老龄工作》通知中,其中明确指出要大力支持老年人的社会参与力度,参与到社会的发展过程中。以老防老成为我国积极应对老龄化的重要措施,可以发挥出老有所为的优势。在老年人发展过程之中,老年风险逐渐多样化,通过总结文献可以大致归纳为三种风险。老年健康风险,经济风险以及社会风险。为了探析在多元风险中老年人社会参与的影响因素,本文以层次分析法通过对农村老年人群体调查进行社会参与现状及因素分析。在对河南安阳农村地区的老年人进行走访和调查研究,粗略了解当地农村老年人的社会参与现状及影响因素分析。通过采用层次分析法对所形成的指标进行权重分析排序。然后基于这些指标,对农村地区老年人社会参与进一步做出相关的理论贡献。

1.1. 概念界定

在老年人社会参与方面。社会参与这一概念目前还没有明确的界定。有学者将老年人社会参与界定为只要在闲暇时间从事的各种正式或者非正式活动,并在此活动中实现自身的人生价值(彭定萍,丁峰,2020)[2];还有其他学者以更为广泛的角度界定社会参与的概念,即不论是生产性的活动还是非生产性的活动,有报酬还是无报酬性的活动,其只要与其他社会成员产生联系,在与其他社会成员的互动过程中能够实现其自身的价值(杨华,项莹,2014)[3];在社会参与的类型上也有学者在早期做了分类[4],如(杨宗传,2000)将社会参与的类型分为经济活动,休闲活动,文化活动,人际交往活动以及娱乐活动等。目前在许多学者所做的社会参与的影响因素也是主要以杨教授所提出的分类法进行。除了对社会参与这

一概念进行涵义界定外,也可以通过相关的量表进行测量。基于上述学者的讨论,社会参与主要可以分为三个维度进行讨论,即以日常生活休闲娱乐的生活维度,经济报酬活动参与的经济维度以及社会性网络交往的社会维度。通过以上维度立足与风险视角初步建立起影响老年人社会参与的二级指标体系即生活类的健康风险因素,报酬性活动的经济风险因素以及社会性特征的社会风险因素。

1.2. 文献回顾及指标确定

社会参与的讨论自上世纪90年代就被国家所重视,很多学者在老年人社会参与领域有所贡献。研究范围主要集中在某类因素对老年人社会参与的影响因素上。上述学者其(彭定萍,丁峰,2020)就已在文章中指出社会参与能够促进老年健康的作用,健康对社会参与的影响约束较大。其中陈红艳(2022)得出研究结果表示老年人社会参与对晚年生活质量和意义具有非常显著的效果,并能够促进老年心理健康的作用[5]。在社会参与对年龄的影响上也有学者指出了其适度的社会参与能够增加老人对自身年龄的认同感(汪然,李挺,李刚,2021);其表明年龄与社会参与的影响密切相关[6]。耿爱生,丛瑜(2014)在有关研究中,发现性别是健康风险的重要原因之一,农村男性由于比女性参与的劳动复杂且量大,其健康风险程度相较于女性更大,女性也相比男性更加长寿[7]。同时指出年龄的增长致使老人患病几率的加大促进了其医疗保险支出费用在慢性病治疗中的增加,从而导致老年人慢慢退出社会转而受到他人的照顾过程。在[8](位秀平,吴瑞君,2015)老年人社会参与的因素分析调查过程中发现,慢性病不仅对老年健康产生了很大影响,对老年人的死亡风险也是极其显著的。因此需要在满足老年人老有所养的基础上进行老有所为,健康因素不言而喻。毛雪(2021)指出了影响老年人社会参与活动的相关因素在经济方面认为主要是养老金的领取和子女的经济支持[9]。并在此基础上进行了城乡之间的对比分析,在农村地区其更加突出。这也反映其目前我国养儿防老和养老金在农村地区还有待发展的现象。鉴于考虑的对象群体为农村老年群体,[10]其消费习惯与城市老年人相比更为保守,因此将消费意愿作为指标之一加入其经济风险中。徐凯(2022)指出以新冠疫情为代表的公共危机对老年人的健康产生了副作用,通过社会歧视效应导致其老年抑郁症状的上升,从而影响其社会参与的进程[11]。农村老年人由于发展的相对落后,以及基于老年脱离理论和老年群体的传统认知观念,农村老年人经历着社会偏见和社会疏离的现象(陈涛,2020)[12];基于社会资本理论,社会信任是社会发展和合作的重要因素,其中有学者研究其社会参与和社会信任对老年人健康程度的影响(石桦,石静,2021)[13];并将社会信任划分为政府信任和一般信任,在政府信任中主要分为政府的相关政策出台和服务力度。在本文中社会信任划分为两个社会因素指标,政策支持指标以及社会平台指标。

基于以上文献回顾及分析,本文将上文所描述的三个维度基础上生成的二级指标外,再进一步划分为11个三级指标,其中健康风险包括其年龄、性别、慢性病和心理状态。经济风险包括子女经济支持,养老金和基于农村地区特征在内的消费意愿因素。社会风险包括社会偏见即社会歧视、公共危机、社会平台以及政策支持,健康层面主要受个体特征影响较大,经济层面受老年人收入来源影响为主,社会层面风主要受社会信任的影响。

2. 影响农村老年人社会参与的因素分析

2.1. 影响因素

此篇文章主要以文献为基础,对农村地区进行走访调查并开展问卷形式的资料收集,综合分析考虑,最终形成目标层、中间层、方案层的三层指标体系。并通过德尔菲法以及咨询专家建议打分结合到已有的数据之中。最后形成了影响农村老年人社会参与一级指标,社会风险、健康风险、经济风险的二级指标体系以及11个三级指标体系。具体指标如表1所示。

Table 1. Indicators of influencing factors of social participation of the elderly in rural areas
表 1. 影响农村老年人社会参与因素指标

一级指标	二级指标	三级指标	
影响老年人社会参与因素	经济风险	养老金	
		消费意愿	
		子女收入	
	健康风险	年龄	
		慢性病	
		心理状态	
	社会风险	性别	
		社会偏见	
		公共危机	
			社会平台
			政策支持

2.2. 构建指标体系层次图

基于上述表 1 的数据和内容，因此建立了图 1 所示的层次结构分析模型。

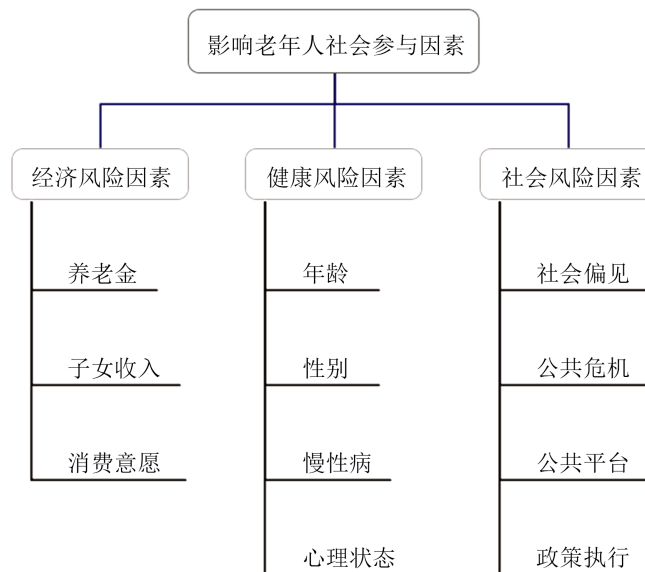


Figure 1. The hierarchical structure of influencing factors on rural elderly's social participation

图 1. 影响农村老年人社会参与的影响因素层次结构

2.3. 构造判断矩阵

通过由美国教授萨蒂所提出的多层次权重解析结构分析法，构造判断矩阵 A。其具体公式如下所示：

$$A = (a_{ij})_{n \times n}, \quad a_{ij} = \frac{1}{a_{ji}} (i, j = 1, 2, \dots, n), \quad a_{ij} = 1 \text{ 对于 } a_{ij} \text{ 的取值, 采用了从 1 到 9 的评分标准。然后根据}$$

据 1~9 的评分评价标准建立各个目标层次的判断矩阵，如下所示：

$$A = \begin{bmatrix} 1 & a_{12} & \cdots & a_{1n} \\ a_{21} & 1 & \cdots & a_{2n} \\ \vdots & \vdots & \ddots & \vdots \\ a_{n1} & a_{n2} & \cdots & 1 \end{bmatrix}$$

2.4. 进行一致性检验

层次分析法是一种定性和定量相结合的一种研究两两要素之间的因果关系的方法。在构建矩阵的过程中具有一定的主观性。为了克服主观性的干扰，需要满足一致性检验的计算。在计算的过程中，要分别把各自矩阵的最大特征值以及向量计算出来并且进行归一化处理，在获得各层级指标权重后在进行一致性检验。一致性检验指标只有在 CR 值小于 0.1 时方可证明其判断矩阵合理。 $CR = \frac{CI}{RI}$ ， $CI = \frac{\lambda - N}{N - 1}$ ，其中 RI 值是固定的，由其固定的阶数矩阵表示。具体关系如下图所示。当 CI 值越小时，其 CR 值也会越小，判断矩阵的效果则更好。反之，效果则更差。

3. 计算各层结果

此次运用计算的软件为 EXCEL 表格进行方根法求出其权重，常用软件方法快捷容易计算。计算权重采用方根法，具体运算步骤如下所示。首先在每行元素按行相乘 $u_{ij} = \prod_{j=1}^n a_{ij}, ij = 1, 2, \dots, n$ 由此所计算出来的积相继开 N 次方的根： $u_i = \sqrt[n]{u_{ij}}$ ，然后将所得出的方根进行归一化的处理 $W_i = \frac{u_i}{\sum_{i=1}^n u_i}$ ，在进行一致性

检验之前首先要求其判断矩阵的最大特征向量的根 $\lambda_{\max} = \sum_{i=1}^n \frac{(AW)_i}{nW_i}$ ，当求出最大特征向量后计算一致性的指标公式为 $CI = \frac{\lambda_{\max} - n}{n - 1}$ ， $CR = \frac{CI}{RI}$ ，当 CR 值小于 0.1 时则通过其一致性检验。

3.1. 影响农村老年人社会参与因素目标层打分、权重及一致性检验

中间层对目标层的判断矩阵计算极其权重一致性检验由下表 2 可知。

Table 2. Criterion layer to target layer weight and consistency test

表 2. 准则层对目标层的权重及一致性检验

农村老年人社会参与因素	社会风险	经济风险	健康风险	ω_i
社会风险	1	1/2	1/4	0.1373
经济风险	2	1	1/3	0.2395
健康风险	4	3	1	0.6232

$CI = 0.0092, CR = 0.0176 < 0.1$ 一致性检验通过。

3.2. 影响农村老年人社会参与因素中间层打分、权重及一致性检验

其中间层包括健康风险，经济风险和社会风险三部分，其构建最终方案层对中间层的判断矩阵，再通过各自计算权重和各自的一致性检验，如表 3、表 4、表 5 所示。在所有权重计算后，最后得到权重总排序，见表 6。

Table 3. Economic risk factors**表 3.** 经济风险因素

经济风险因素	养老金	子女收入	消费意愿	ω_i
养老金	1	3	3	0.5889
子女收入	1/3	1	2	0.2519
消费意愿	1/3	1/2	1	0.1593

$CI = 0.0270$, $CR = 0.0518 < 0.1$, 一致性检验通过。

Table 4. Health risk factors**表 4.** 健康风险因素

健康风险因素	年龄	慢性病	性别	心理状态	ω_i
年龄	1	3	3	3	0.4736
慢性病	1/3	1	2	3	0.2473
性别	1/3	1/2	1	3	0.1820
心理状态	1/3	1/3	1/3	1	0.0971

$CI = 0.0725$, $CR = 0.0647 < 0.1$, 一致性检验通过。

Table 5. Social risk factors**表 5.** 社会风险因素

社会风险因素	社会偏见	政策执行	公共危机	公共平台	ω_i
社会偏见	1	3	2	2	0.4092
政策执行	1/3	1	1/2	1/3	0.1104
公共危机	1/2	2	1	2	0.2654
公共平台	1/2	3	1/2	1	0.2150

$CI = 0.048$, $CR = 0.0429 < 0.1$, 一致性检验通过。

Table 6. Overall ranking of influencing factors of social participation of the rural elderly**表 6.** 影响农村老年人社会参与因素总排序

总目标	社会风险因素	经济风险因素	健康风险因素	总体权重	总排序
	0.1373	0.2395	0.6232		
养老金	0	0.5889	0	0.1410	3
子女收入	0	0.2519	0	0.0603	6
消费意愿	0	0.1593	0	0.0381	8
年龄	0	0	0.4736	0.2951	1
慢性病	0	0	0.2473	0.1541	2
性别	0	0	0.1820	0.1134	4
心理状态	0	0	0.0971	0.0605	5
社会偏见	0.4092	0	0	0.0561	7
政策执行	0.1104	0	0	0.0151	11
公共危机	0.2654	0	0	0.0364	9
公共平台	0.2150	0	0	0.0295	10

4. 结论与建议

通过以上结果因素分析可知，主要影响农村老年人社会参与的为年龄因素，占比将近 30%，其次则是老年人患慢性病的影响因素与此同时性别以及养老金的发放和心理健康程度也是影响老年人社会参与的重大因素。其中间层中，老年人的健康风险严重的制约了其社会参与的程度，从总表不难看出其中影响较大的因素中均是在健康风险中。健康因素对老年人的活动产生了很大影响，不仅由于其年龄的加大身体器官的衰竭，而且由于其疾病的增加，多数老人都有慢性病以及失能半失能状态的呈现。而在社会风险中政策执行、公共危机以及公共平台等因素占比很低。根据农村老人的生活习惯以及上表数据显示结果，在此做出以下建议对策。

4.1. 建立全生命周期健康管理

目前，健康管理越来越受到人们的关注和重视。人的机体器官的衰竭是一种自然发生的过程，不可避免，随着年龄的增加，机体活动性越差。老人可行动性会大幅度降低。社会活动范围有限。年龄越大社会参与越少，但我们可以尽早做好健康人生规划。从幼年时期到青年时期在到中年时期每个阶段的健康自我管理就是能让老年生活期间更加健康。目前人口老龄化的高速发展并不代表老年人口的长寿化。国际老龄协会先前宗旨是健康老龄化，现在更加强调积极老龄化。鼓励农村老年人就是在贯彻积极老龄化的理念，但首先要树立在健康发展的过程中。因此，在农村地区中要积极引导老年人建立全生命周期的健康管理。

4.2. 完善医疗保险相关制度

当前我国医疗体系已有非常完善的系统，在 2022 年参保人数经国务院统计已达 13.6 亿人。但在城乡之间医疗资源分配的不均等，医疗保险待遇的差距还有待改善与提高。在总权重排序中，其慢性病的影响比例很大。可以为老年人提供长期护理保险以及家庭医生预约上门服务政策。国家卫生健康委员会在 2022 年 3 月所颁布的《关于推进家庭医生签约服务高质量发展的指导意见》中加快了老年医疗卫生的保障。这不仅需要政策的支持也需要老年人内心自愿接受。其中有关老年人药价的合理制定，如慢性病的药物定价以及重大医疗报销清单逐步放开比例等。

4.3. 宣传社会参与知识，打破传统习俗制约

农村地区老年人受以往思想意识的影响，健康风险中女性老人往往比男性老人更加长寿，但社会参与的主体一般经常以男性老年人为主。这是由多方面原因造成的。中国传统文化强调男主外女主内的思想意识延续到了上一代的老年群体之中。多数女性老年人不愿进行社会参与，据调查，女性老人多数以走访邻居闲聊为主。在社会政策上虽然受到支持，但要积极宣传新时代老年社会参与的意义，逐渐打破原有的思想束缚，构造健康积极友好的老龄化社会，并在农村地区建立良好的老年生活环境。

4.4. 保障农村养老金

健全农村地区养老金保障体系，经济是制约老年人社会参与的重要因素，其中养老金的发放有力的保证了老年人自我价值实现的保证。即使大多数老人消费意愿不高，但养老金的发放会给老人安全感的实现。在养老保险的进度中，目前只有 10.3 亿人参保，相比医疗保险参保人数还有较大差距。要鼓励农村地区老年人积极缴纳养老保险，完善养老金发放的政策体系，继续调高其养老金发放比例，为农村地区老年人社会参与提供经济支持与保障。

4.5. 建立多元养老体系

目前我国大多数老年人更偏爱居家养老,达 90%以上。社区养老和机构养老作用微弱,形成了其“9073”的格局。尤其是农村地区老年人更加信任养儿防老,这也是上述养老保险参与还有差距的重要原因之一。在其经济因素中,其子女收入影响因素也占比较高。子女对老年人的保障为经济风险的第二大因素。经济上的有利保障是鼓励老年人进行社会参与的根本,在社会参与的各项活动中,政府除了加大政策的支持力度还要建立多层次多保障的养老体系,在参与基本养老保险与养儿防老之外,可以实施邻里互助养老以及时间银行等新形势的养老服务。

4.6. 加大社会信任

关于老年人社会参与,当前有许多理论支撑,其中就有老年脱离理论和与之相对立的老年活动理论。在积极倡导老有所为理念的今天,老年群体拥有更多的智慧资源,为社会发挥更大的作用。但社会的支持力度与信任力度较低。对老年人社会参与的不信任感以及对“老年人”群体的固有偏见,主观的认为老年人即是需要受到照顾的群体。缺乏社会的支持与信任造成了对老年人社会参与的偏见现象,在农村地区,老人生活相对简单,更容易受到其他群体的评价。因此整个社会要改变对老年群体的认知,随着老龄化进程的不断加深,老年人生命周期的延长为老年社会参与提供了基础,老年群体的概念会随着医疗技术和经济的发展将年龄这一分界线判断标准进一步推迟。

5. 结语

本文的研究证明农村老年群体社会参与是符合国家政策理念支撑,积极老龄化的今天,其积极两字赋予了更多含义。但还有很多影响因素需要共同克服。三大风险的约束造成农村地区老年群体社会参与呈现较低的状态。基于此,本文通过研究论证,从生命周期管理、完善医疗保险、保障养老金、加大社会信任支持以及建立多元养老服务体系提出一些可行的建议,从而让农村地区的老年人继续参与社会,发挥余热。

致 谢

感谢我在完成这篇论文时朋友老师以及调查对象对我的信任与配合。

参考文献

- [1] 郇宜飞. 积极老龄化视角下老年人社会参与现状及影响因素研究[J]. 农村经济与科技, 2021, 32(13): 292-294.
- [2] 彭定萍, 丁峰. 社会参与影响老年人健康的信任机制研究——基于 2015 年 CGSS 数据的实证分析[J]. 北方民族大学学报, 2020(1): 91-98.
- [3] 杨华, 项莹. 浙江农村老年人社会参与影响因素研究[J]. 浙江社会科学, 2014(11): 147-152+160.
<https://doi.org/10.14167/j.zjss.2014.11.020>
- [4] 杨宗传. 再论老年人口的社会参与[J]. 武汉大学学报(人文社会科学版), 2000(1): 61-65.
- [5] 陈红艳. 社会参与对老年人心理幸福感的影响: 生命意义和家庭关怀的作用[J]. 中国健康心理学杂志, 2022, 30(3): 321-326. <https://doi.org/10.13342/j.cnki.cjhp.2022.03.001>
- [6] 汪然, 李挺, 李刚. 中国老年人的社会参与模式及其对年龄认同的影响——基于 2016 CLASS 数据的实证分析[J]. 人口与发展, 2021, 27(6): 151-161.
- [7] 耿爱生, 丛瑜. 老年人健康经济风险研究述评[J]. 老龄科学研究, 2016, 4(3): 34-45.
- [8] 位秀平, 吴瑞君. 中国老年人的社会参与对死亡风险的影响[J]. 南方人口, 2015, 30(2): 57-69.
- [9] 毛雪. 城乡老年人社会参与及其影响因素的比较分析——基于 CHARLS 数据[J]. 农村经济与科技, 2021, 32(7): 221-223.

-
- [10] 张岭泉, 郭沧萍, 段世江. 解读农村老年人的“零消费”现象[J]. 甘肃社会科学, 2008(1): 211-214.
- [11] 徐凯. 疫情防控常态化时期新冠病毒认知对老年人抑郁的影响: 歧视知觉和风险感知的链式中介作用[J/OL]. 中国健康心理学杂志, 1-10. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5257.R.20220113.1908.018.html>, 2022-04-11.
- [12] 陈涛. 积极老龄化视角下农村老年人社会参与研究——兼论如何更好提高农村老年人精神养老工作水平[J]. 社会福利(理论版), 2020(12): 10-14.
- [13] 石桦, 石静. 社会参与和社会信任对老年群体健康状况的影响[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(5): 401-404. <https://doi.org/10.16770/J.cnki.1008-9985.2021.05.001>