

active society.

(2) Sequences of the Active Ageing Conferences in Asia/Pacific

I called for the Center on Aging, University of Hawaii, and held the symposium about active aging in Japan, Hawaii, and East Asia since 2005. Dr. Kathryn Braun, Dr. Cullen Hayashida, Mis Rita Barreras, Mr. Anthony Crieg, Dr. Donghee Han, Dr. Seopjoon Shin, Professor Shixun Gui, Mr. Kiyoshi Adachi et al, have responded me. The first meeting will be entitled as "New Community Development: Responding and Prepareing for Aging Society" and it was held in Fukuoka-shi and Suo Oshima-cho, Japan, in 2005. Next meeting in Honolulu was held in 2006, being entitled as "Active Aging in Asia Pacific: Showcasing Best Practices," and, in turn, the conference entitled as "With Love and Reliance: Reconstruction of Social Capital" was held in Fukuoka-shi, Pusan-city, and Shanghai-city. And Namhae County, Korea, succeeds our mission, and was held Namhae Active Aging Conference in Asia Pacific, being entitled as "Re-designing Program and Environment for Aged Society" in 2007. We will exchange our knowledge through meetings, and arrange the subject for enhancing evaluation researches of the active ageing programmes.

(3) Agenda of Active Aging in Asia/Pacific

While we gathered and argued our experiences and knowledge with each other, some agenda have emerged. Although it may be able to be arranged in some subjects, which is "health and welfare", "work and income", "learning and participation", and "living environment", this report will focus on agenda being concerned with "participation" especially.

On the Agenda of "health and welfare" in ageing society, we understood that each regions are interested in "prevention" and "prophylaxis" commonly, which is the intervention for the elderly to become sick or to be cared, although there are differences of the social system like as an universal health insurance system between regions. The society which aims at active ageing has to enable the life in which elderly people do not need to receive medical care

and long term care so long. It could be said that we need converge health and welfare strategy into "prevention" and "prophylaxis" seriously.

In Japan, as a result of introducing public long term care insurance system, many people with a possibility of requiring care were dug up. Therefore, the program of prevention of care is tackled, and bases of the community-based comprehensive support center are provided. In Hawaii, it is very high to concern about the comprehensive service strategy, like as Program for All-Inclusive Care for the Elderly (PACE). In Korea, the long term care insurance system will be introduced in next July like as Japan, and the concern of health enhancement is very strong. In addition, although China is in the stage where system programmes is hurried for dealing with medical treatment and the welfare services, the viewpoint of "prevention" and "prophylaxis" will be harnessed in order to aim at active aging.

Probably, when setting up the policy objective of this field, it will be appropriate to catch the difference of "health expectancy" and "life expectancy." Although old government administration of medical affairs has aimed at the growth of life expectancy, it is rather replaced for the new concept of health expectancy. And both difference will call the required time of long term care. In the United States and Korea, it will be about eight years, and Japan and China is about seven years. The fewer these differences, the better the health and welfare in each society is.

Next, about "work and income", the existence or nonexistence of mandatory retirement or the pension system becomes a problem. However, there are many people who want to work as long as they can, in Japan, Korea, China and Hawaii, it is important for such elderly people to get opportunity to work beyond the existence of governmental efforts, in order to establish active aging in each region. For realizing the purpose, it is necessary to make not only the working form of employment but the various opportunities of working. Probably, it will be required to continue of traditional family farming and self-employment in small businesses, and to utilize of new social enterprise and local money

system. In Japan, social policy for older persons to prolong their employment is begun, and also various programs for senior baby boomers, who were born after World War II, to support debut in local communities are carried out. Although mandatory retirement is severe in China, the program of dispatching retired specialists to remote districts is carried out. The program of elderly people's manpower development is beginning by Korea from the end of 2005. Even in the United States, a strategy will be proposed to activate baby boomer in new labor market after their retirement, as "Boomer Corp."

The indicator of elderly labor force rate will be useful when setting up the policy objective of this field. Excepting China, since China has not reported the labor force rate according by age, it can be said that work incentives are high still in 60 to 64 years-old in Japan, Korea, and the United States. At least, it will be indispensable to make efforts to match the starting time of payment of pension and retirement age.

Furthermore, about "learning and participation", the concept of lifelong learning system spread and various opportunities has increased for elderly people. However, the problem called digital divide is now raised with the spread of the information and communication Technology (ICT), without the ability mastering computer and digital equipment. Under these circumstances, in Korea, the literacy of ICT is raised positively and a measure called "Cyber-Neighbor" and "Cyber-Family" which makes a new relationship among older persons using computer is introduced. In the United States, the Senior Net is developed and such network has spread even in Japan or China. Moreover, the abundance of the volunteerism in Hawaii shows that such activities will originate not only in Western Christianity but in Eastern Buddhism, Dana, and in Traditional Hawaiian culture, Aloha. In Japan, there is the unique welfare commissioner system, and local organizations of residents and non-profit organizations are working for promoting common benefits, and also neighbourhood communities and private sectors in China are working, therefore, it could be said that it will be the trend of reconsidering social capital

for future ageing society.

In order to set up the policy objective of this field, it is necessary to develop the social capital indicator, but there is not good one still now. Then, I will use Gini coefficient as a ready index. This is the index which shows the gap of the society, and it is shown that the gap has spread, so that a numerical value will be large. When it sees now, a gap will be large in China and the United States, and the gap is smaller in Korea and Japan. However, if aging progresses, the monetary gap will be fixed. Furthermore, it will be necessary to improve the social capital indicator which makes active aging possible.

Finally about a "living environment", Chinese elderly people have a high possibility of being exposed to removal. It seems that elderly people have emigrated from the area, in which they used to live, to a new area in remarkable urbanized Shanghai. Although the migration phenomenon was born at the time which accomplished high economic growth even in Japan, elderly people did not leave from the original area, but there was a tendency which only younger people concentrate on cities. And the depopulating and aging areas have arisen as the result in the farm village or the district small city. Furthermore, the phenomena that only elderly people left behind will gradually spread out even in downtown and suburb residential areas. In Korea which is advancing the same urbanization as Japan, it will become the same trend. Moreover, the State of Hawaii has hung up "Livable Community" over the social planning motto, for elderly people, and various types of housing like as retirement communities and assisted living are built and the living environment of various kinds is prepared. Moreover, in order to improve institution environment, such as welfare facilities and geriatric hospitals, the design called "Green House" is introduced. For naturally occurring retirement communities, supportive service programmes will be conceived.

If asked the question whether he wants to move to whether he wants to remain in a house, and somewhere when the physical action fell and a wheelchair and

a care worker are needed, older persons who answer "my wanting to remain in a house" and "my wanting to remain in the house of reforming" will occupy in Korea 82.3%, and in the United States 77.3%. The answer is also 67% even in Japan. It could be said that it is a subject of the society which aims at active ageing how the ideal of "Ageing in Place" is realized. Probably, maintenance of senior migration statistics is needed in order to establish the policy strategy of this field.

(4) In Order to Raise Elderly People's Community Participation

The important agenda towards active aging which obtained from experiences and knowledge through the above meeting is the following.

In order to activate ageing societies, it will be necessary not only to adhere to the relationship of inter-generations like as the filial piety, but to activate elderly people's relationship of intra-generations. Older persons should notice that they are not only the recipients of service, but they will be able to be service-givers.

Under the population ageing, even if labor productivity increases and distribution becomes good, society will be not able to stabilize the life of elderly people. We should notice that we will be affected greatly surroundings in whether there are sense of reliability, reciprocity of the human relations in kind. Therefore, we can say that the development of social capital indicator is an important research task of us.

As there is limitation for professionals to engage in their service, it will be important that older persons who live in ageing society should aware of their situation and make effort to act positively to establish active ageing society. We should conceive the active aging society where elderly people act as wise amateur rather than clients or customers.


It will become impossible for the central government to solve the subject which is attacked to older persons. The wisdom which solves the subject will be searched for participating rather in municipalities and autonomous

grass-roots organizations in which elderly people are living with each other.

We want to extend the Conference in Asia/Pacific further, and to attain sharing of experiences and knowledge.

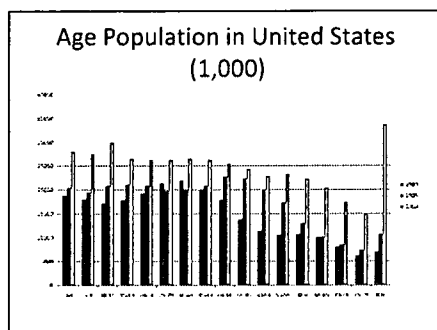
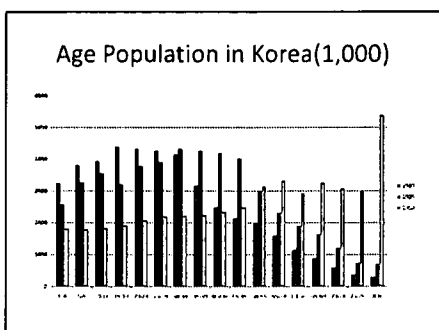
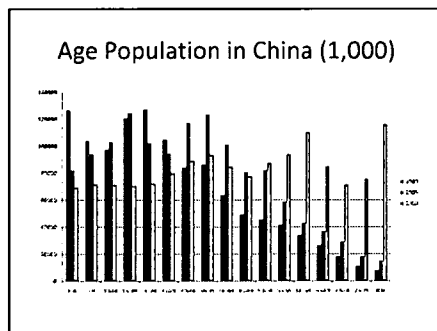
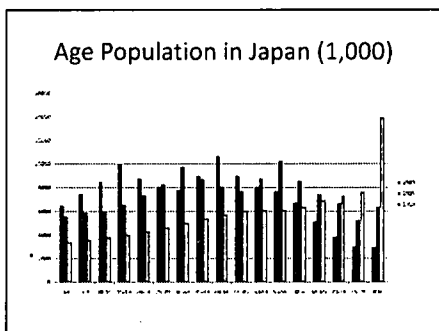
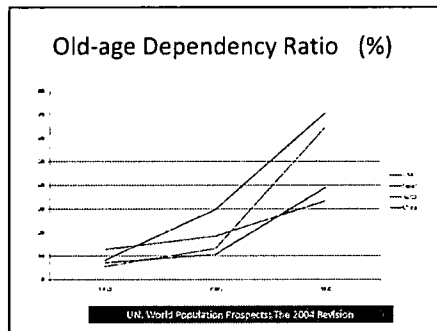
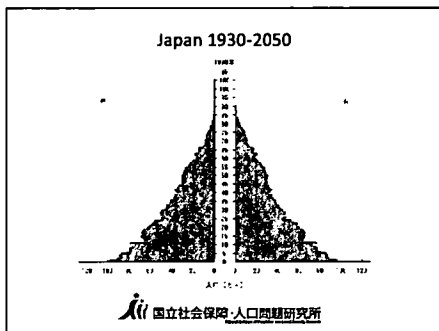
Active Ageing Programmes in Japan, Korea, China and Hawaii

Takeo Ogawa
Professor, Yamaguchi Prefectural University
ogawat@yamaguchi-pu.ac.jp



Purpose

- In order to surviving in aged and low fertility societies in Asia and Pacific, it needs for residents to activate their community life, simply because they cannot depend on governmental supports and/or market bargains and/or inter-generational dependencies.



Conference of Experts of Gerontology

- 2005 (3/5-9), Fukuoka & Suo-oshima, Japan
New Community Development:
Responding and Preparing for Aging Society
- 2006(2/26-28), Honolulu, Hawaii
Active Aging in Asia Pacific: Showcasing Best Practices

- 2006(10/8-15), Fukuoka, Busan, & Shanghai
With Love and Reliance: Reconstruction of Social Capital
- 2007 (5/16-18), Namhae, Korea
Namhae Active Aging Conference in Asia Pacific: Re-designing program and Environment for Aged Society

Agenda for Active Aging in Asia Pacific

- Health and Welfare
Universal Health Insurance
Strategies of Prophylaxis
- Work and Income
Pension Management
Diversity of Working
- Learning and Participation
Digital Literacy and Networking with ICT
Reconsidering Social Capital

- Living Environment
Senior Friendly Communities
Living Arrangement for the Cared with Dignity

Health and Welfare

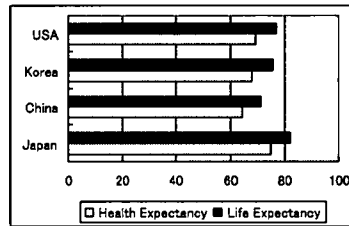
Japan Universal Health Care, Long Term Care Insurance, Preventing Program against falling into the cared, Health Promotion, Community-based Multi-functional Services, Outsourcing Care from Family, Decentralized Pluralism

China Deregulation of Medical Management, Community-based Services, Charity, Reinforcement of Family Care, Localism

Korea Universal Health Care, Long Term Care Insurance (undertaking), Maintaining Family Care, Centralization

USA Health Maintenance Organization (HMO), Managed Health Care, Program of All-inclusive Care for the Elderly (PACE), Workfare, Supporting Family Care, Decentralized Pluralism

Health Expectancy (years)



Work and Income

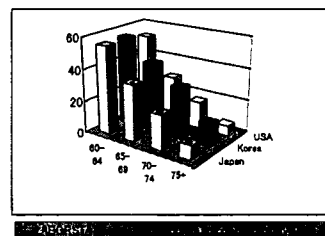
Japan Compulsory Retirement at 60 years old & Prolonging Employment until 63, Diversity of Working, Universal Pension System (Imposed) & Saving type Pension System, 401k type Pension System

China Compulsory Retirement, Volunteerism, Saving type Pension System, Investing

Korea Compulsory Retirement, Development of Job for the Elderly, Productive Welfare

USA Social Security, Age-free Working, Saving and Investing

Activity Rate (%) ILO, Labour Force Survey 2006



Learning and Participation

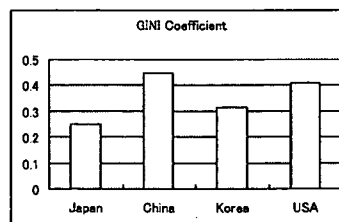
Japan Life-long Education, Senior Colleges, Senior Clubs, Senior Center, Debut in Local Community for Senior Baby Boomers

China Senior Colleges, Community Services, Senior Activity Center

Korea Senior Center, Saloons for the Elderly, Cyber-Neighbor & Cyber-Family

USA Volunteerism, AARP, Senior Net, College-link Retirement Homes, Community Partnership, Boomer Corps

Gini Coefficient



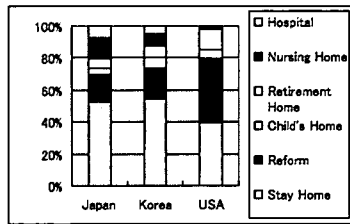
Living Environment

Japan	Universal Design, Barrier Free, Diversity of Housing, Facilities for Community Care, Unit Care in Institutions, Community-based Multi-Functional Care Services
China	Star-light Plan, Diversity of Housing, Retirement Communities
Korea	Silver Industry (Housing, Institutions, and equipments),
USA	Retirement Communities, Green House

Living Environment

Japan	Universal Design, Barrier Free, Diversity of Housing, Facilities for Community Care, Unit Care in Institutions, Community-based Multi-Functional Care Services
China	Star-light Plan, Diversity of Housing, Retirement Communities
Korea	Silver Industry (Housing, Institutions, and equipments),
USA	Retirement Communities, Green House

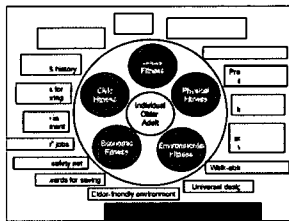
Aging In Place



Advance of Community Participation

- Not only Inter-generations, but also Intra-generations
- Not only economic capital, but also social capital
- Not only professionals, but also laymen
- Not only national government, but also local communities should be activated for the aged society.

From Individual Efforts to Social Challenges



厚生労働科学研究費補助金(政策科学総合研究事業(政策科学推進研究事業))
分担研究報告書

生涯現役社会と高齢者の生きがい

主任研究者 高野 和良 山口県立大学 社会福祉学部 教授

1. 高齢社会の成熟化

2020年の高齢化率は29.2%に達すると予測されている(国立社会保障・人口問題研究所2007)。間もなく3人に1人が高齢者になる日本社会は、高齢人口の増加といった量的側面の変化だけではなく、消費活動や就労、社会参加活動などといった社会生活の様々な場面で高齢者の存在感が必然的に大きくなる質的な変化の局面にある。こうした成熟した高齢社会へ移行するにあたって、高齢者が社会的な役割を維持し、生きがいをもって暮らせる社会の実現が求められている。

しかし、高齢者の生活は多様である。一人暮らしの場合もあれば、子どもや孫とともに生活している三世同居もあり世帯の状況は様々である。また、経済的に豊かな高齢者ばかりとは限らないし、社会参加活動に積極的な高齢者もいれば、閉じこもりがちで孤独のなかで暮らしていることもある。また、都市と農村に暮らす高齢者の日常生活は大きく異なる。高齢者の多様性を軽視し、高齢者を一括りにして生きがいを語ることは、あまりにも単純化した議論である。

高齢者の多様性に配慮した社会を実現するためには、まず何よりも生きがいをめぐる現状を把握し、高齢者の生活実態をふまえた議論を行う必要がある。高齢化の進行は、高齢者自身にとっては、高齢期の生活の長期化を意味しているが、その期間が身体的に健康であるだけでなく、精神的、社会的に安定し、安心して暮らせることが望ましい。この精神的、社会的な安定感を示すひとつの指標として生きがいがある。

2. 生涯現役社会づくりと生きがい

生きがいとは何かといった問には答えにくい。生きがいは、幸福感、充実感、満足感、達成感などといった複数の意識から形成されており、そのなかのどれか一つに限定して、単純に生きがいを定義することは難しい。とりわけ高齢者の生きがいは、それが長い人生経験の積み重ねから生まれ、複雑な感情が加味されて成り立っていることから、総合的に検討する必要がある。こうしたこともあって、生きがいは生活の意味や価値が感じられること、つまり「生きる喜び」という抽象的で主観的な意識として理解されてきた。

生きがいの定義が難しいために、先行研究では、生きがいを幸福な老い（successful ageing）の状態を示す主観的幸福感の測定尺度であるモラール、自尊感情などを用いて分析し、生きがいのある生活とはどのような状態なのか、どのような条件に左右されるのかといった点を明らかにしてきた。

また、生きがいを生活の意味や価値が感じられること、生きる喜びとすると、人々は生活の意味や価値を、家族との交流、友人との付き合いに見いだしたり、趣味や娯楽に打ち込むことや、社会的な活動への参加（ボランティア活動など）に求めたりすることになる。ここから、日常的に耳にする「家族が生きがい」「趣味が生きがい」といった、生きがいの対象を把握する作業も行われてきた。

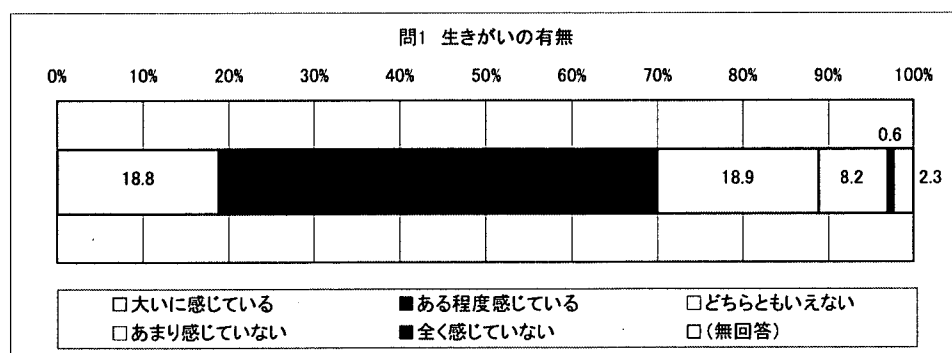
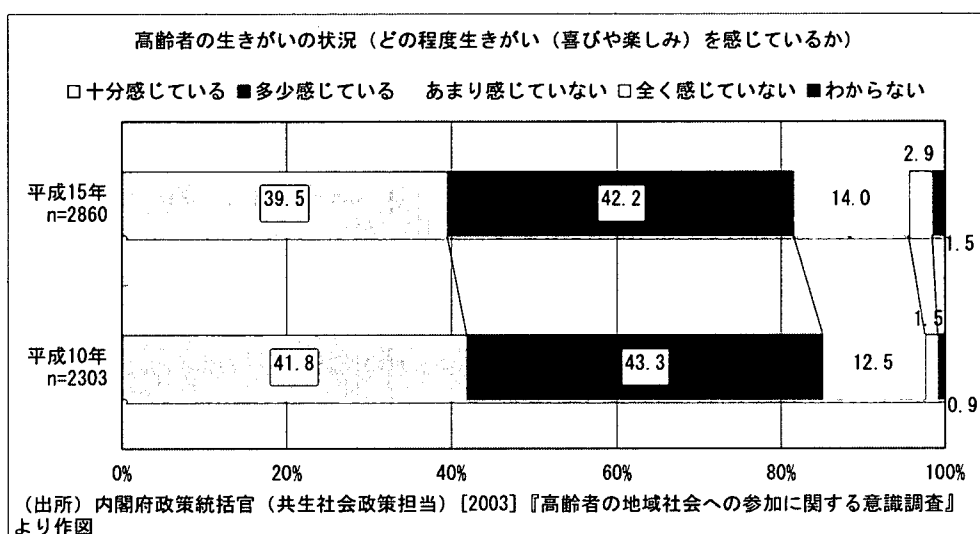
このように生きがいは、主観的で包括的な意識として把握される場合と、そうした生きがいをもたらす対象に注目して把握される場合があり、生きがいの状況を全体として確認したうえで、多くの高齢者が生きがいの対象として何に期待しているかが検討されてきた。これによって、生きがいを維持、向上するための条件の解明が目指されてきたのである。

興味深いことに、生きがいは子どもや若者ではなく、どちらかといえば高齢者をめぐって語られる場合が多かった。そこに認められる「高齢者に生きがいを持って生活してもらうことが必要だ」という考え方の背景には、高齢者が身体的にはもちろん、社会的にも弱い立場に置かれており、生きがいを持って暮らすことが難しいのではないかという不安が顔を覗かせている。もしも高齢者の生きがいを支え、回復を図る必要があるならば、まず現状の確認が必要である。

そこで、全国調査の結果（内閣府政策統括官共生社会政策担当 2003）や、全国的にみても高齢化が進行している山口県での本調査結果をもとに、高齢者の生きがいの実態を確認しておこう。

2-1. 高齢者の生きがいの状況

高齢者が生きがいをもって暮らすことが難しいかといえば、少なくとも現時点ではそのことに不安を覚えなくてもよい。全国調査によれば、高齢者の約4割が生きがいを十分感じており、多少感じているものを合わせると、実に8割以上(81.7%)が生きがいを感じていることがわかる。考えてみれば、多くの高齢者が生きる喜びを失っている社会は、ずいぶん不安定な姿を示すであろう。生きがいを多くの高齢者が持っているからこそ、高齢社会は維持されているのだとすれば、こうした結果は意外なものではない。



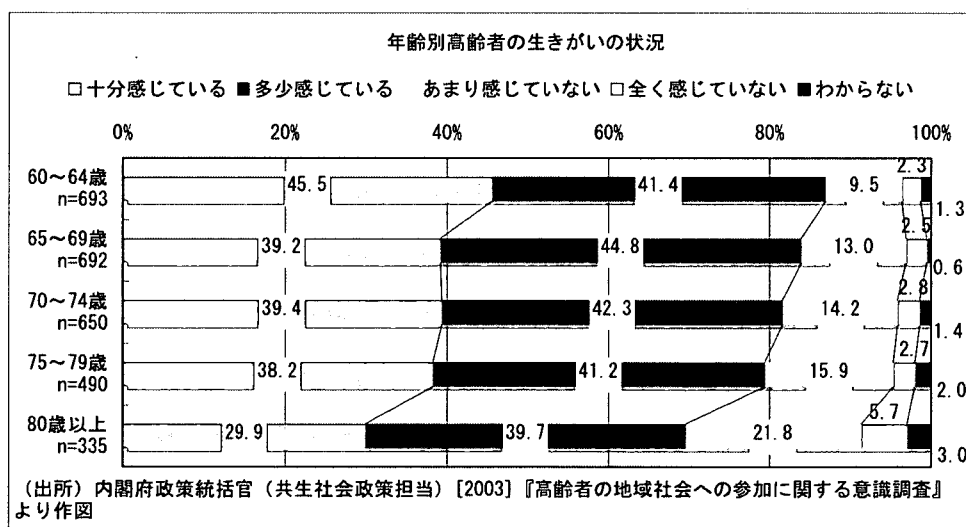
ワーディングは異なるが、今回の調査結果で生きがいを感じている者の割合は、7割程度に留まっている。中高年層、高齢者層全体では、生きがい感がやや低い水準に留まっている。

おそらく多くの高齢者は、日々の暮らしのなかで生きがいをことさら意識せずに暮らしているのであろう。しかし、虫歯の痛みで歯の存在を思い出すように、生きがいを支える条件が変化しつつあるからこそ、生きがいを意識するのかもしれない

い。そうであるならば、高齢者の生きがいについての関心の高まりは、生きがいを失いつつある高齢者の増加を暗示している可能性がある。実際に、5年前の調査と比較して、わずかではあるが生きがいを感じている高齢者の割合は減少している。

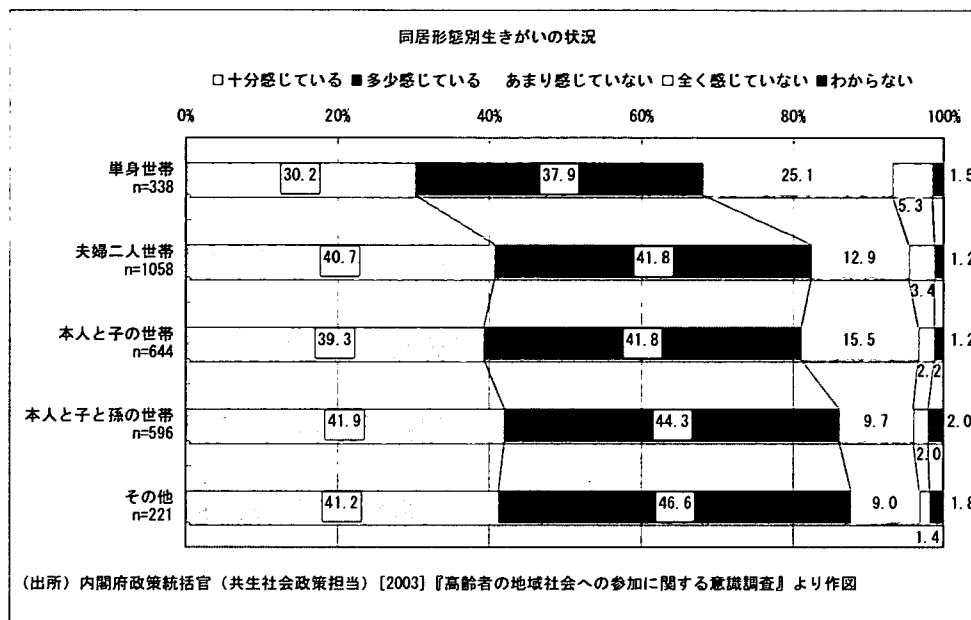
また、ひとり暮らしや夫婦で暮らす高齢者が増加し、加齢によって体調が優れなくなると、社会とのつながりも弱くなり、孤独や閉じこもり問題などが指摘される例は少なくない。いずれにせよ、高齢者が生きがいに乏しい生活を送らざるを得ない社会は問題である。

加齢に伴って高齢者の生活は様々な影響を被るが、生きがいを年齢階層別にみると、「感じている」（「十分感じている」と「多少感じている」との合計）の割合は、後期高齢層でやや低くなり、年齢が高い層で減退傾向にあるため、高齢化の進行による後期高齢者の増加は、生きがいの弱い層の拡大につながるかもしれない。しかし、少なくとも7割以上の高齢者は生きがいを感じており、現時点での課題は生きがいの新たな創造や再生というよりも、高齢者の高い生きがいを維持するための条件の解明にある。それでは生きがいはどのような条件に影響されているのであろうか。



2-2. 生きがいに影響する要因

まず、健康状態との関係を見ると、健康状態が良いという自己評価を持つ高齢者の方が、生きがいを感じる割合が高い傾向にある。もちろん、高齢者にとって、腰や肩が痛むことや、視力や聴力が弱ることは、程度の差こそあれ普通のことである。一方で、健康が優れないという自己評価を持つ高齢者の生きがいは弱くなっている。このように健康状態と生きがいとの間には、明らかな関連が指摘されている。



家族との交流は高齢者の生活にとって重要であるが、同居形態別にみると「単身世帯」で、生きがいを感じていない割合が高いことが指摘されている。もちろん、ひとり暮らしであっても、別居子との交流がかなり維持され、手段的、情緒的なソーシャルサポートが交換されており、これがひとり暮らし高齢者の生活を支えているが(直井 2001)、やはり日常生活での家族との交流は生きがいを支える条件となっている。

また、友人・仲間が多いほど生きがいを感じる割合が高いことも指摘されている。友人や仲間との交流は、趣味や楽しみの活動やボランティア活動といった社会参加活動への参加によっても広がるが、こうした社会参加活動へ参加している高齢者の方が、生きがいを感じる割合が高い。

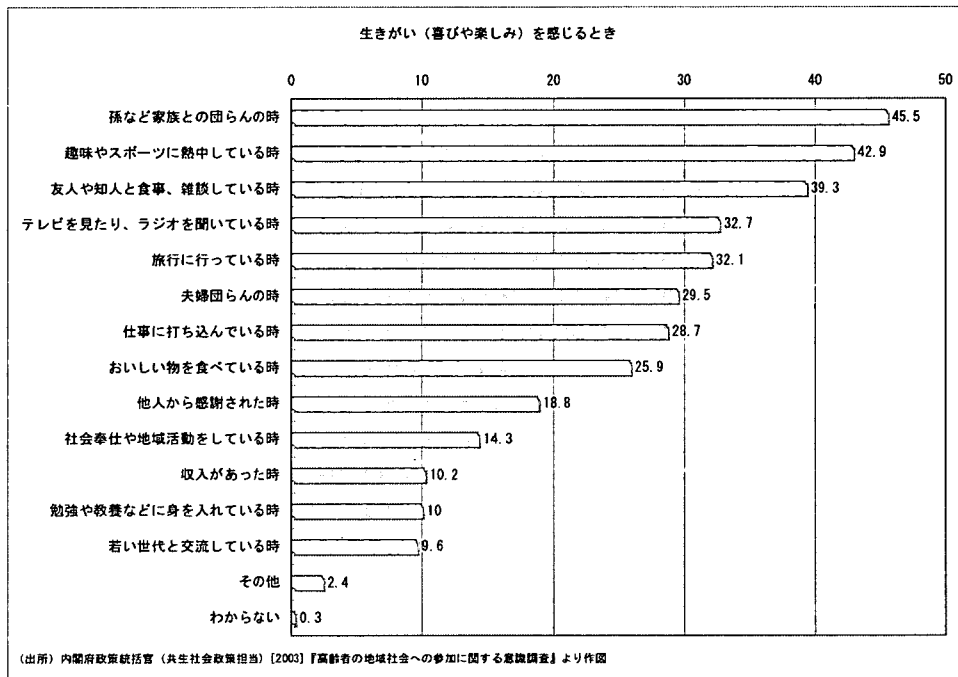
以上からわかることは、家族内をはじめ友人との付き合いといった他者との交流を持つこと、社会参加活動へ参加することが、生きがいに影響を及ぼすということである。

2-3. 生きがいの対象

このように、現時点では多くの高齢者は、生きがいを感じていることが分かったが、高齢者が生きがいを感じているのは、「孫など家族との団らんの時」であり、「趣味やスポーツに熱中している時」、「友人や知人と食事、雑談している時」が続いている。趣味やスポーツも、家族や友人と行うことは稀ではないから、ごく身近な他者

との交流活動が生きがいの源泉となっていることがわかる。

その一方で、「収入があったとき」に生きがいを感じる高齢者はわずかであった。これまでの生きがい研究では、生きがいに、所得や学歴といった社会階層要因はあまり影響しないとされている。もちろん、経済的にゆとりのある人々の方が生きがいを感じる傾向がないわけではないが、ゆとりの有無が生きがいに強く影響していないということも、生きがいを考えるうえで大切な視点である。また、このことは高齢者の就労を考える際にも重要な論点となるが、この点については後述したい。



2-4. 生きがいと社会との交流

高齢者の生きがいは、家族・友人との関係、社会参加活動への参加、自身の健康状態といった条件と関係している。ただし、健康状態は生きがいと関連するが、これは健康状態の悪化によって、就労、社会参加活動への参加が難しくなり、生きがいに影響を与えた結果かもしれない。いずれにせよ高齢者の生きがいを考える際には、他者との交流の継続や維持が大切である。

一方で、「他人から感謝されたとき」、「社会奉仕や地域活動をしている時」に生きがいを感じている高齢者は少ない。他人からの感謝は、もちろん身近な家族からの感謝も含まれるであろうが、社会参加活動に参加し、自らの存在や役割が周りから認められることによって得られるものでもある。他者との交流は、生きがいに大きな影響

を与えているが、その交流が家族あるいは身近な親族や友人の枠内にとどまっており、地域社会をはじめとする社会に広がっていない実態を示している。

ひとり暮らしや夫婦のみ世帯の増加によって、交流の対象としての家族は小規模化している。結果として、家族との量的な接触頻度は減少し、一方で数少ない家族との濃密な交流が求められることとなる。満たされない交流への欲求は、社会参加活動などを通じた社会との交流につながるかもしれない。高齢者の社会参加活動への参加意欲の高まりは、家族や親族との交流の欠落を埋めるものとしても理解できる。しかし、多くの高齢者にとって、社会参加活動への参加意欲はあっても実際の参加につながっていないのが現実である。

3. 高齢者の社会参加と生きがい

社会との関係からみれば、高齢期は役割喪失の過程である。子どもの独立は子育てを行う親としての役割を失うことである。三世同居などの多世代同居は減少傾向にあり、子どもの独立によって夫婦のみの生活がはじまり（空の巣期）、その後配偶者の死亡などによって一人暮らしになれば、夫あるいは妻といった役割も失うことにつながる。また、サラリーマンであれば退職によって職場で果たしていた役割を失う。家族や職場、地域社会での役割が失われていくなかで、役割喪失を補完する社会的な諸活動の必要性が高まっている。

高齢者の生きがいと社会参加活動への参加とは関連が深く、活動へ参加している高齢者の生きがいは高かった。さらに、社会参加活動への参加量と地域関係性の濃淡とは、一般的に相関する。したがって、社会参加活動によく参加する人々、近所付き合いや地域行事への参加を積極的に行う人々、そして生きがいの強い人々は重なり合っている可能性がある。このことは、身近な地域社会で高齢者の多様な社会参加活動の場があることが、結果的に高齢者の生きがいを維持し、高める可能性を示唆している。その際、都市高齢者と農村高齢者との生活構造の相違にも注意が必要である。

3-1. 高齢者の就労と生きがい

日本社会では、高齢者の就労意欲が一般的に高いといわれている。高齢者の経済状況が二極化しつつあるなか、経済的に苦しい高齢者が収入を目的に就労している可能性は否定できないが、就労の持つ経済的意味合いが弱まり、むしろ「働くこと

は楽しい」と実感し、働くことそれ自体を目的とする方向への変化が起こっている。つまり、働くことが生きがいといった意識の広がりである。

社会老年学では、高齢期を離脱理論と活動理論という立場から捉えている。離脱理論とは、高齢期を関係性の減少過程と位置づけ、こうした過程は不可避とする立場である。一方の活動理論は中高年の活動を継続することが高齢者の幸福につながり、退職にあたっては、これを肩代わりする活動を用意することが望ましいとする立場である。日本社会では就労している高齢者の幸福感が高くなる傾向にあり、活動理論が適合するとされていることから、就労を経済的側面からのみではなく、社会参加や生きがいといった側面からも捉える必要がある。

高齢者の就労支援を目的として各地にシルバー人材センターが設立されている。これは、高齢者の知識、経験、能力等を生かして就労機会を提供し、高齢者の社会参加と地域貢献を目的として 1970 年代に設立された高齢者事業団の活動が発展したものである。おおむね 60 歳以上の高齢者が自主運営し、働く意欲と能力を持つ高齢者を会員として、庭木の剪定や建て付けの補修などといった軽作業を中心とした就労の機会を提供している。

3-2. 生きがいの地域性

兼業化が進み農村にも都市的生活様式が広がるなかで、都市と農村といった単純な対比は現実的ではなくなりつつあるが、現在でも農村高齢者は農業という生産活動を軸として社会関係、社会的な役割などを形成している。これは農業を中心とした生活が、転居などの移動が少なく定住型であること、水の管理、農道の維持などの共同作業が必要であること、近年は弱体化しつつあるが青年団や婦人会といった年齢階梯集団が機能していることなどに由来する。

また、サラリーマンと異なり農業には定年が存在しない。農業は、極論すれば身体が動かなくなるまで続けることができ、先に述べたように生きがいが就労と強く結びついていること、さらに農業を通じて社会的な役割が維持されているからこそ、ひとり暮らしや夫婦のみ世帯の急増によって家族が小規模化し、同時に地域社会も弱体化するといった厳しい生活条件にあっても、農村高齢者は生きがいを感じながら生活し得ているとも考えられる。

一方、都市高齢者は、転勤や転職に伴う流動型の生活構造を経験してきた者の割

合が、農村高齢者と比較して大きい。このことは、地域社会との関係が弱いままに、高齢期の生活を送る都市高齢者が多いことを示している。そのため農村高齢者と比較して、都市高齢者は高齢期の社会関係を形成するにあたって、農業のような生活に根ざした活動に乏しく、日常生活のなかに社会的役割が位置づけられにくいことから、自覚的にそうした活動や組織を形成する必要がある。

いずれにせよ、高齢者が地域社会との関係を維持拡大するために、様々な側面からの支援が必要となる。行政や社会福祉協議会などによる社会参加活動に対する支援の理由はここにある。

3-3. 社会参加活動の実際

人々は様々な社会参加活動への参加を通して、社会とつながっている。そうした活動は、地域の清掃、子ども会活動といった地域活動、施設への訪問、点訳・手話などの福祉活動、災害地等への支援や防災活動、民生委員活動、青少年育成などの公的活動、政治に関係する活動や宗教的な活動など、実に多様であり、生涯学習や趣味娯楽、スポーツなども含めて、こうした活動に参加している高齢者の生きがいは参加していない者と比較して高い。なかでも、高齢者を対象とする代表的な社会参加活動の例として、学習活動の機会を提供する「老人大学」や社会奉仕活動等を行う「老人クラブ」がある。老人大学は高齢者の相互交流や学習活動を通じた自己実現を図るために学習活動の機会提供を行うものであるが、公民館などを会場として教養講座や、手芸や文芸活動などの文化活動などが多様に展開されている。

・老人クラブ活動

また、老人クラブは、およそ60歳以上の高齢者をメンバーとする自主組織であり、環境美化、地域文化の伝承・世代間交流、ひとり暮らし高齢者の安否確認といった社会奉仕活動と、趣味や娯楽、スポーツといった健康づくり活動などを幅広く展開している。町内会、自治会程度を範囲とする単位老人クラブと、それらの連合体である市区町村老人クラブ連合会によって構成され、さらに都道府県単位の連合会、全国老人クラブ連合会が組織され全国的な活動が展開されている。

しかし、全国的に加入率は低下傾向（3割程度）にあり、高齢者の多数が参加している状況にはない。加入率低下は、活動内容の問題というよりも、活動の内容があらかじめ

め決められ、活動の内容を検討する過程に参加しにくいために活動組織への一体感を持ってないこと、いいかえれば「自分たちの活動」という意識が弱いかもしれない。

その意味で、全国的に拡大しつつある「ふれあい・いきいきサロン」は、高齢者の地域社会における活動のあり方の例として注目される活動である。

・ふれあい・いきいきサロン活動

ふれあい・いきいきサロンは、2004年に全国社会福祉協議会が「少人数の参加者が、歩いて行ける場所で、住民と参加者とが共同企画して運営していく楽しい仲間づくりの活動」として普及に取り組み、全国的に広がっている。主として高齢者の孤立予防、孤独感の軽減等を目的として、地域社会での高齢者の交流の場を通じて営まれている活動である。地域住民による自発的な活動であるが、民生委員、福祉員等の活動の一環として行われている場合も少なくない。社会福祉協議会によって、立ち上げ時、運営維持に際しての支援が行われている場合もあり、現在では、高齢者にとどまらず、心身障がい者、乳幼児を持つ母親（子育てサロン）などへと対象が広がりつつある。2003年時点で全国3330市町村中1544市町村（46.4%）、22155か所で取り組まれている。

月に1～2回、近所の公民館などに20人前後の高齢者と担い手数人が集まって、数百円の参加費で簡単な手芸や工芸、おしゃべり、会食、健康体操などを行っている。何かをしなければならないというわけではなく、それぞれのサロンごとに自由に時間を過ごしている。

参加者と活動を支える住民が「サービスの受け手と担い手」という役割に縛られず、「誰でも、気軽に、楽しく、無理のない範囲」で実施できることに大きな特徴がある。また、介護予防などの福祉活動の拠点としても期待され、さらに高齢者だけでなく地域住民の様々なニーズに対応できる小規模多機能型の展開も模索されている。

ふれあい・いきいきサロン活動は、高齢者が身近な地域社会で社会的な役割を果たす場となっており、高齢者の生きがいになっていることが指摘されている。

4. 高齢者の生きがいと生涯現役プログラム

ここまでの議論を整理しておこう。高齢者の生きがいは一般的に弱いと考えられているが、実際は必ずしもそうではなく、むしろ大半の高齢者は生きがいを感じていた。しかし、加齢にともなって生きがいはわずかではあるが減退傾向を示し、後期高齢者の増加は生きがいの弱い高齢者の増加を予想させる。また、生活における社会性要因のひとつとしての社会参加活動への参加と生きがいは相互に関連し、活動の性格や活動への関わりの程度によって、生きがいとの関連も変化するが、いずれにせよ他者との交流や社会参加活動に参加している高齢者の方が生きがいは強かった。生きがいは社会性の量と質の豊かさによって規定されているのである。

このように社会参加活動が高齢者の生きがいに大きく影響しているとすれば、高齢者自身の社会参加に対する意欲の向上を図ることと並んで、社会参加の場を地域社会の中に多く設けることが必要となる。

さらに、高齢期の生きがいはそれまでの職歴や移動歴、社会参加活動への参加状況などと無縁ではなく、一朝一夕につくられるものではない。高齢期の生きがいを考えるにあたっては、高齢期の前段階である向老期からの心構えやある程度の準備も必要である。したがって、高齢者だけではなく、多世代交流を視野に入れた対応も求められている。

参考・引用文献

国立社会保障・人口問題研究所、2007、『日本の都道府県別将来推計人口平成19年5月推計』

内閣府政策統括官共生社会政策担当、2003、『高齢者の地域社会への参加に関する意識調査』

直井道子、2001、『幸福に老いるために-家族と福祉のサポート』勁草書房

高野和良、2003、「高齢社会における社会組織と生きがいの地域性」長寿社会開発センター『生きがい研究』第9号

高橋勇悦・和田修一編、2001、『生きがいの社会学-高齢社会における幸福とは何か』弘文堂

山口県社会福祉協議会生涯現役推進センター、2004、『平成15年生涯現役社会づくり県民意識調査報告書』

IV. 研究協力報告