

退休了,和朋友们住在一起

美国依据“人以群分”推出新型养老社区

新兴“亲和居所”

底佑居所公司建在加州养老社区“底佑花园”开张庆典前夕,公司管理层下达紧急指令:全体服务人员的蓝色制服换成绿色;将庭院基座上的五角星装饰刨去五个角。公司 CEO 克拉克解释说,前者是因为在中国文化里,蓝色有“悼念”之意,而绿色代表健康活力;后者是因为“风水不好,会冒犯很多居民”。

如此费心讨好,原因在于“底佑花园”是公司开设的第一个针对美国亚裔人群的养老社区,公司聘有风水师顾问,提供太极拳课程。

美国近年兴起“亲和居所”或“定位社区”潮流,各地涌现“底佑花园”这种针对特定人群的养老社区。选择入住这类社区的人或因相似的文化背景,或有相同的兴趣爱好,也可以因为相近的生活方式……去年秋天,养老社区“清泉树林小屋”在加州开建。它是美国第一个针对老年痴呆症患者服务的社区,50%住房已被预订。

像“底佑花园”这类养老社区,属于美国等发达国家近年兴起的“亲和居所”或“定位社区”潮流一部分。随着老龄化世纪的到来,最理想的退休生活不仅仅意味着找个设施齐全、环境舒适的社区或养老公寓消磨剩余岁月,而是和志同道合的人结伴而居,一起享受生活的乐趣。

“定位社区”崛起

在美国,目前共有 100 来个“定位社区”。“这类社区是住房业的未来,未来 10 到 15 年内将会爆炸式发展。”乔治·梅森大学辅助生活及老年住房管理项目主任卡尔说。

美国出生于二战后生育高峰期

步入老龄的美国“婴儿潮”一代,对退休生活要求更高。市场顺应潮流,依据“人以群分”,推出新型养老社区:周围都是志同道合之人,有完善的医疗保健设施与服务,大家一起健康快乐地老去。专家预见,这种“亲和居所”或“定位社区”将成为未来养老住房市场的大趋势。



■《亲和居所》的居民大多有共同的兴趣爱好,常在一起消磨时间 图 G

的“婴儿潮”一代已步入老年。这 7800 万老人掌握着美国 70% 的财富,意味着“夕阳经济”的蓬勃前景。房地产开发商更是看准了这块蛋糕。但要迎合这一个消费能力较高、对生活质量要求也高的人群并不容易。

早在上世纪 60 年代,美国已开始建设规划性养老社区,集合特殊兴趣爱好人群的“亲和居所”或“定位社区”是体现这种概念的最新实践。发展最快的类型之一是所谓“大学基地养老社区”。它们建在大学校园内部或附近,社区居民可修读大学提供的课程或大学组织的活动。

今年 9 月,一个由非营利房地产机构肯德尔公司开发的养老社区将在芝加哥市中心建成开放。社区计划与芝加哥大学和当地其他学府合作,提供多种大学课程选择。截至 3 月,社区内 80% 的住房已被预订。

专家说,“婴儿潮”一代的庞大规模是“亲和居所”市场兴起的基础,无论你是乡村音乐粉丝、爱狗人士、考古狂、园艺爱好者或素食主义者,都不难找到两三百个同好者组成一个社区。卡尔说,曾有家公司向他咨询,为退休的旅游爱好者打造一艘提供辅助生活设施和高水准看护的居住型游轮是否可行。“选择是无限的。”卡尔说。

定位社区的居民们说,共同的爱好或观念使大家放松自在,彼此间能很快建立友谊。“我从未在别的地方感觉自己属于多数群体,”“彩虹景观”居民拉塞尔说,“而在这里,一切变得理所当然,我都忘了身为一名同性恋者原来是多么不寻常。”

这个社区设有对公众开放的音乐酒吧和休闲中心,客人可以欣赏爵士乐、钢琴、歌唱、现场 DJ 表演,

餐厅、健身房和按摩中心应有尽有。完善的设施和丰富的选择甚至吸引了一些非特殊性向者入住。

潮流不可阻挡

“亲和居所”的潮流似是不可阻挡,但目前持续低迷的经济形势拖延了它的发展步伐。“亲和社区是高风险融资项目,因为没有先例,银行不愿贸然投入。”克拉克说。

乡村音乐协会计划在田纳西州建设一个针对音乐产业退休人员的养老社区“西黑文渐强音”,提供标准公寓或养老中心等各种居住选择,特别配有完善的录音棚和表演场地。因为资金不足,开发商正在考虑缩小计划规模,以便更快开张。

也有人不惧眼下的低迷,看准了亲和居所的未來市场前景,雄心勃勃勾画更大蓝图。纽约的建筑师马赛亚斯·霍尔维希希望他设计的“繁荣”养老社区能在 2015 年底之前开放入住。该社区位于加州棕榈泉,将实践他口中的“新养老”理念。居民可在 40 岁左右就入住,在一个提供多种健康生活方式选择和完善医疗保健服务的社区里一同老去。在霍尔维希的计划中,第一个“繁荣”社区的主要目标住户是同性恋人群,但他的最终目标是吸引所有类型的人。

无论发展速度如何,一些观察家认为,“婴儿潮”一代会推动更多种类的养老社区涌现。“过去 30 年,人们退休后的选择要么是住在高尔夫球场附近,要么住到乡野山顶上去。但‘婴儿潮’是曾经创造了 12 个不同种类可口可乐的一代人,他们不会满足于一个普通的养老社区,或是只有两三个类型(的社区)可以选择。”卡尔说。

沈敏

大学基地养老社区

美国已有超过 50 个“大学基地养老社区”,居民多为七八十岁的老人,还有数十个同类社区正在规划或建设中。在这里,居民除了可以参加大学提供的学习课程和活动,回到社区,还可参加各式讲座或培训班,大学生和教师常参与其中,大学与社区融为一体。

在康奈尔大学附近的“伊萨卡肯德尔”养老社区,大学生帮忙重新设计了社区三个餐饮区,并收集居民和社区管理人员的意见。康奈尔大学还在社区内开展有关老年研究,居民常接受学生采访。大学许多退休教学与行政人员都住在这里,大学在职教学人员则常来社区展示最新研究成果。通过这种频繁互动,大学与前教职人员保持密切关系,一些居民的子孙就读于康奈尔大学。

“大学基地养老社区”的居民也不全是学术界背景。除了“活到老学到老”的氛围,社区提供的丰富资源和多样选择也是吸引居民入住的主要因素。社区配有美术工作室、宠物游戏区和一间藏书达 1.1 万册的图书馆,开设意大利语班和酿酒班等。



■“大学基地养老社区”可共享大学许多资源 图 GJ

做男孩还是女孩,这是个问题

性别认同障碍症新疗法在英引争议

性别焦虑症

艾米从小就不喜欢洋娃娃,反而对汽车、滑轮、滑板等情有独钟。她沉迷于蜘蛛侠,而不是芭比;坚持穿男装,拒绝穿裙子。妈妈凯蒂给她买了不少漂亮裙子,想把她打扮成可爱的小公主,可她对此十分厌恶。

上幼儿园后,她要了男生校服,自称“查理”,美术课上把自己画成男孩。开始,凯蒂并不十分担心。可是到了 5 岁,艾米突然问妈妈:“我什么时候长小鸡鸡?”

随着年龄的增长,她的兴趣指向越来越明确,不再只是要“男孩气”的衣服,而是指定要“男式”衣服,包括男士裤子。去年 9 月,凯蒂同意女儿以男孩身份进入高一。所幸,同学们比较接受她的男孩身份。

延缓青春期

查理自视为男孩,可身体却在往另一个方向发展。她 12 岁了,胸部开始发育,很快就会来月经。“她对自己的女性身体非常不适应。”凯蒂担心地说,她尚未考虑让查理做变性手术。经过一番激烈思想斗争,她艰难地决定:下个月,查理将在伦敦塔维斯托克诊所接受开创性治疗,通过服用药物推迟青春期。

在英国,患有性别认同障碍症的儿童 16 岁前不得接受医学治疗。塔维斯托克诊所却尝试为 12 岁左

右、刚进入青春期的孩子提供治疗,每 28 天给他们注射下丘脑阻滞剂,让孩子暂停发育。

这种治疗方式由荷兰首创,2000 年起为 16 岁以下患者提供治疗,效果明显。在青春期早期延缓孩子性发育意味着,如果将来他们要改变性别,其原有生理性别特征不会太过明显。变性人群第一次有机会在无人察觉的情况下改变性别。

但这种治疗也颇具争议,因为它制造了一个两难局面:未进入青



■一直认为自己是男生的艾米 图 GJ

春期的性别认同障碍症患者中,60%-80%会在进入青春期后放弃先前想法,继续以生理性别生活;而对于已过青春期的患者,情况正相反,60%-80%的人选择变性。

目前,未能在英国接受阻滞剂治疗的 16 岁以下孩子,会前往美国性别专科门诊,向内分泌学专家斯派克医生求助。他一直倡导给 12 岁以下患者提供阻滞剂治疗。

自 20 世纪 80 年代开始治疗青年变性患者以来,一个问题一直困扰

着斯派克:他们来接受治疗时,性别特征已非常明显。如果使用阻滞剂时性别特征尚未显现,自认为是女孩的男孩没有胡子和喉结;自认为是女孩的女孩也没有丰乳翘臀,今后无需切除乳房……那他们会更自信。

治疗惹争议

并非每个治疗性别认同障碍症的医生都认同阻滞剂是解决办法。

加拿大心理学家朱克从上世纪 70 年代开始从事儿童性别认同障碍治疗,是该领域公认的权威。他认为,如果生理是导致性别认同障碍的原因,那它也只是诸多诱因之一,社会、家庭环境等也可能成为诱因:比如由于父母疏忽,男孩在与姐姐的接触中得到过多女性身份认同信息,或者孩子受到虐待而身体产生厌恶等。在他接诊的 3 岁至 12 岁患者中,持续有性别认同障碍的只占 12%。他说,孩子有时是“死板的思想家”,一旦有了某种想法,往往会钻牛角尖;但与此同时,孩子年龄小,思想可塑性强。朱克会鼓励患者用更随和的态度看待性。

目前,凯蒂和查理正家静候治疗开始。凯蒂说,“我愿意支持查理,但我不能确定她最终是否还坚持自己的想法,没人知道会发生什么。使用阻滞剂,我们可以为查理买来 5 年时光,让她更确定自己的选择。”

唐昀

相关链接

“性别认同障碍”诊断标准

根据最新版《精神疾病诊断与统计手册》,被诊断为“性别认同障碍”须达到以下 5 项条件:

1. 必须有证据显示有强烈且持续的跨性别认同感。
2. 跨性别认同感不可以是因为认为另一种性别在文化上有更多优势而产生。
3. 必须有证据显示对于天生性别有持续性的不适应感,或是无法适应自己所属性别的性别角色。
4. 当事人不可同时拥有身体上的跨性别状态(如睾酮不敏感候族或先天性肾上腺增生症)。
5. 必须有临床证据显示当事人在社交、工作或其他重要领域上遭遇显著挫折或伤害。

“性别认同障碍”在英发病率猛增

“性别焦虑”,又称“性别认同障碍”,指某人认定自己的性别与生理性别不符。这一病例过去十分罕见,1998 年英国只有 4000 例。可由英国内政部资助成立的性别认同研究教育协会 2011 年报告显示,从 1998 年至 2010 年,这一病例确诊人数以每年 11% 的速度增长,目前已达 12500 例。儿童患者增速尤其惊人,达 15%。2007 年至 2009 年间,儿童转诊率增幅为 68%。