

北川当地居民对羌族非物质文化遗产了解情况调查

钟梅¹ 谭姣² 张宵³ 陈学利¹ 尹文⁴

川北医学院 1 麻醉学系 2 口腔医学系 3 法医学系 4 临床医学系 四川南充 637000

〔摘要〕目的 调查北川当地居民对羌族非遗的了解情况及传承发展现状。方法 在北川以擂鼓镇居民及北川中学部分高中学生为调查对象,采用询问式及自填式问卷调查 345 人。结果 北川当地居民对羌族非遗一般了解(41.57%)和了解一点居多(48.8%),半数以上的人赞成与时俱进发展羌族非遗(51.2%)。结论 北川当地居民对羌族非遗了解程度不高,当前羌族非遗传承发展的现状主要是人们意识不够及保护机制缺乏。

〔关键词〕北川当地居民;羌族非遗;了解情况;现状

〔中图分类号〕C913.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0162-02

0 引言

非物质文化遗产(以下简称非遗),它是一个民族特有的文化印记,是区别本族与他族的一项重要标识。国内外对非遗保护都非常重视,我国已初步建立非遗保护制度,及形成全民非遗保护意识等重要举措。羌族是一个古老的民族,有着多彩的非遗及深厚的文化底蕴,北川当地羌族非遗是中华非物质文化的重要组成部分。在 5·12 汶川地震后,国家政府和社会各界为当保护当地非遗做了许多措施,如何在灾后重建羌族文化,社会各界也从不同角度进行了许多研究,然而在新旧杂糅、族群混居的新北川^[1],羌族文化保护与传承依旧任重道远^[2]。因此开展此课题来调查北川当地居民对非遗的了解程度,进而得出北川县非遗的传承及发展现状,并通过数据分析从中找出相应的影响因素,为羌族非遗更好地传承与发展、弘扬与传播提出合理性以及可实施的建议。

1 调查对象与调查方法

1.1 调查对象

抽取北川县擂鼓镇及附近居民和北川中学部分高中生合计 345 人。

1.2 调查内容

包括基本情况(含性别、年龄、是否羌族人);北川当地居民对羌族非遗的了解程度(是否知道文化遗产日,了解多少羌族非物质文化遗产,从何了解非遗);北川当地居民对羌族非遗的态度(如何看待非遗,赞成以怎样的方式宣传羌族非遗,阻碍羌族非遗发展及传承因素);如何发展(发展前景,政府及学校措施)。

1.3 调查方法

本次调查采用问卷形式,对擂鼓镇及附近居民以问卷填写和询问形式进行调查,对北川中学高中生采用问卷自填方式进行调查,完成后当场收回问卷。

1.4 统计学方法

剔除无效问卷后,采用问卷星进行数据录入,将其导入 spss17.0 软件进行数据分析。

2 结果

2.1 基本情况

本次调查共发放问卷 345 份,回收 340 份,有效问卷 332 份,回收率 98.6%,有效率 97.6%。其中,男生 115 人(34.64%);女生 217 人(65.36%),17 岁以下 112 人(33.73%);18-44

岁 176 人(53.01%);45-59 岁 28 人(8.43%);60 岁以上 16 人(4.82%),羌族人 196 人(59.04%);非羌族人 136 人(40.96%)。

2.2 北川当地居民对羌族非遗了解程度

统计结果显示,有 55.72% 的人表示不知道我国文化遗产日,其中羌族人占了 57.8%;明确知道文化遗产日和模糊记得的分别仅有 19.28%、25%。有 138 人表示一般了解羌族非遗(41.57%),其中羌族人有 97 人(49.49%),有 162 人(48.8%)表示对羌族非遗了解一点,其中羌族人有 83 人(42.35%),经秩和检验, $P < 0.01$,差异有统计学意义,用 SNK 法得出两两比较结果。可见,北川当地是否羌族人一般了解羌族非遗和了解一点羌族非遗有差异。北川当地居民了解非遗的途径有:学校或工作点,亲人朋友,书籍,电视广播,相关活动等,其中最高的为学校或工作点 175 人(56.63%),多数人从书籍,电视广播,相关活动了解非遗,三者百分比差距不大。北川当地居民知道多种羌族非遗,包括羌笛,“瓦尔俄足节”,羌绣,羌年,多声部落民歌等,了解羌绣的人数最多,高达 242 人(72.89%),而知道多声部落民歌的人数最少仅 78 人(23.49%)

2.3 北川当地居民对羌族非遗的态度

近一半的人认为羌族非遗丰富多彩,应以发扬为主,45.18% 的人认为其有精华也有糟粕,接受要有所扬弃,且不同性别对羌族非遗的态度有差异。对于宣传羌族非遗,赞成以拍成纪录片,在电视台播放的有 158 人(47.59%),其中女性占一半,有 135 人(40.66%)赞同通过组织开展各种活动来宣传,羌族人大都赞同这两种方式。阻碍羌族非遗传承的主要因素是人们意识不够及保护机制的缺乏。

2.4 如何发展羌族非遗

大多数人认为羌族非遗应该与时俱进,对其发展前景而言,认为比较乐观和较为一般的人数几乎相等。为更好地保护与传承羌族非遗,46.39% 的人认为当地政府应该鼓励当地民间团队举办相关活动,加大宣传;认为当地政府应该给予奖励来鼓励民众约占 27.71%。就当地学校而言,可采取多种措施,其中最受欢迎的为开设相关公开课,其比例高达 74.7%。

3 讨论

3.1 北川县居民对羌族非遗的了解程度

北川当地居民明确知道文化遗产日的人并不多,不到五分之一,即使羌族人也有半数以上的人不知道,这可能与当

地不注重此节日有关，可能当地在开展相关非遗活动时，并没有特别提及而导致。当地居民对非遗了解程度普遍偏低，了解一点占大多数，说明目前羌族非遗的传承保护面临巨大挑战，这可能与北川当地居民居住环境及缺乏继承人有关。北川羌族非遗种类多，其中羌绣在当地居民心中拥有最高的知名度，其次为羊皮鼓舞、羌年。

3.2 北川居民传承及保护羌族非遗的现状

阻碍羌族非遗传承的主要因素是人们意识不够及保护机制的缺乏，这与张欣的研究结果相似^[3]。大多数当地居民赞成羌族非遗与时俱进发展。在现如今这个大数据时代，将近半数的居民赞成拍视频的方式来保护和宣传羌族非遗，这与陶长江等人的研究相似^[4]。当地镇府及当地学校应该积极发挥其宣传保护羌族非遗的带头作用。政府加大宣传，非遗传承从娃娃抓起。

3.3 建议及对策

3.3.1 当地居民应提高自身意识

民众自身应该意识到羌族非遗对本族的重要性，多多关注，积极参与相关活动，从自身做起，保护与发展羌族非遗。

3.3.2 当地学校应积极普及非遗教育。

学校可开设相关讲座，公共课，征文比赛等，教育孩子们保护非遗从小做起，以此可减轻甚至消灭羌族非遗传承人老龄化的问题。

3.3.3 当地政府扩大参与度

政府不仅应该积极组织开展相关活动，为非遗传承与发展提供机会与平台，还充分发挥监督作用，不能让继承发扬羌族非遗只是停留在喊口号阶段。

[参考文献]

- [1] 邱月. 新北川：羌族文化再造进行时[J]. 文化纵横, 2015, 0(3):96-103.
- [2] 郭凤鸣. 北川羌族非物质文化遗产的保护现状调查分析. 贵州民族研究, 2010, (2):17-21
- [3] 张欣. 浅议中国非物质文化遗产保护工作现状[J]. 音乐时空, 2015(07):67.
- [4] 陶长江, 鲁敏, 王颖梅. 基于电视传媒视角的羌族非物质文化遗产保护与传承[J]. 四川师范大学学报(社会科学版), 2015, 42(01):70-76.

(上接第 160 页)

精神分裂症是一种严重的精神障碍疾病，其受到患者心理易感素质、生物学因素以及外界环境刺激等因素的影响，导致其感知、思维以及情感出现障碍，进而影响其认知，出现行为异常，存在严重的社会功能缺陷。精神分裂症不仅给患者患者的生理和心理造成损害，同时增加了家庭和社会的负担和压力。在药物治疗精神分裂症的过程中，通过修复神经认知功能缺陷，恢复其日常生活活动能力及社会功能^[2]。利培酮是临床上普遍应用的非典型抗精神病药物，其对于 5-HT、多巴胺 D₂ 受体具有拮抗作用，阻断 5-HT_{2A} 受体活动，同时激动 DA₂ 和 5-HT_{1A} 受体，进而改善患者的精神症状。阿立哌唑是一种新型精神分裂症治疗药物，同属于非典型抗精神病药物，其作用机制与利培酮基本一致，治疗效果相仿^[3]。但是其副作用较小，用药后的不良反应发生率相对较低，在该方面优于利培酮。总体来说，两种药物对于精神分裂症的治疗均具有良好的疗效^[4]。

综上所述，在精神分裂症的临床治疗当中，阿立哌唑和利培酮均具有良好的疗效，极大的改善了患者的精神症状，其疗效确切。两种药物的疗效相仿，而阿哌利唑的不良反应发生率相对更低，更适用于精神分裂症的药物治当中。

[参考文献]

- [1] 田小元, 向永红. 阿立哌唑与利培酮治疗精神分裂症的临床疗效对比分析[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014, 17(01):48-50.
- [2] 范洁, 徐晓燕, 奚娟, 贺文. 阿立哌唑与利培酮改善精神分裂症认知功能的疗效比较[J]. 中国医院药学杂志, 2013, 33(24):2059-2062.
- [3] 杨永秀, 陈斌华, 徐小杰, 等. 阿立哌唑联合利培酮治疗慢性精神分裂症对照研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2013, 29(06):419-422
- [4] 程道猛, 刘靖雯, 黄鹏, 等. 阿立哌唑与利培酮治疗精神分裂症的疗效与安全性对比分析[J]. 医学理论与实践, 2013, 26:1825-1826.

(上接第 161 页)

2.3 我国医疗保障社会化程度较低

在现行体制下，我国医疗保障的覆盖面比较窄，有百分之七十的农村人口和部分城市弱势群体没有任何医疗保障。而对于企业来说，劳保医疗几乎还是企业的自我保障，因此企业还要承担一定的风险。在一些企业，因为不同行业，不同地域，不同工种，不同数量的离退休员工数量都导致了不同医疗保障的负担，这些都使得企业不能适应市场经济体制的要求。

2.4 医疗保障制度存在明显缺陷

我国原有的农村合作医疗制度在八十年代初期崩溃，农村的医疗保障问题至今仍然是我国医疗保障制度的薄弱之处。许多农村人口因为经济收入较低，一旦生病，就会产生“因病致贫”的后果。这个问题如果不能得到妥善的解决，将会大大危害到我国经济的发展。而现行的城镇医疗保险制度的目标人群只包括就业人员及符合条件的退休人员，将绝大部分少年儿童、相当一部分老人以及其他无法就业的人员排除

在外。这样的制度设计必然导致如下结果：一是上述人群的医疗需求难以得到制度化的保障，个人及家庭面临的医疗风险难以化解，从而带来经济、社会方面的消极后果。二是在一部分人有医疗保障而另外一部分人没有医疗保障的情况下，无法避免体制外人员以各种方式侵蚀体制内医疗资源的问题。

3 医疗改革中的对策

- 3.1 面对上述十大严重问题，此次重提医改，我们必须客观冷静的分析原因，然后才能对症下药。
- 3.2 在本次大会上，习总书记强调，“当前医药卫生体制改革已进入深水区，到了啃硬骨头的攻坚期。
- 3.3 事实上，医改出现的种种问题以及对问题的原因认识不清，致使改革陷入怪圈，都是源于对医改理论上的错误。
- 3.4 事实上，真正的“公益性”就应该是，政府买单让病人用脚投票，而不是政府去大包大揽，亲自上阵。
- 3.5 实际上，要想解决医疗这个民生难题，必须摒弃计划经济的思维，取消导致上述种种问题的不当管制，创建一个公平竞争的市场环境。