

社 2000.

2 陈玉璞. 健身房消费者健身活动风险认知研究(D). 山西大学, 2009.

3 侯婵莉. 初中生体育活动风险认知研究(D). 山西大学 2009.

4 石 岩, 侯婵莉. 体育活动风险认知特征及其影响因素的理论研究(J). 体育科学 2008; 10: 66-73.

5 石 岩, 宋洲洋. 中老年人体育锻炼风险认知研究(J). 体育与科学 2010; 1: 73-80.

6 常 芸, 高晓麟, 熊正英, 等. 中国不同项目优秀运动员安静心率研究(J). 中国运动医学杂志 2007; 1: 34-8.

7 冯连世, 张 漓. 优秀运动员训练中的生理生化监控实用指南(M). 北京: 人民体育出版社 2007: 201.

8 李宗浩. 运动训练学(M). 北京: 高等教育出版社 2002: 197.

(2012-06-13 收稿 2012-10-10 修回)

(编辑 曲 莉)

老年心理健康程度影响因素及其对子女社会属性作用的影响

周 莹¹ (中科院心理所, 北京 10010)

【摘要】 目的 探讨老年心理健康程度影响因素及其对子女社会属性作用。方法 选取 2011 年 3~6 月在北京协和医院进行健康体检的 320 名老年人作为研究对象, 应用问卷调查的方法分析影响老年心理健康的主要因素, 并对该因素进行干预, 对比研究干预前后子女社会属性的改变情况。结果 老年心理健康的影响因素中婚姻状况、对子女满意程度、现居住情况、家庭和和睦情况两组间人数比例均有统计学差异 ($P < 0.05$); 现居住情况、家庭和和睦情况是老年心理健康主要影响因素。对以上主要影响因素干预一年后子女的相关社会属性中除经济收入之外均有明显的改善, 有统计学差异 ($P < 0.05$)。结论 应尽可能避免老年人中空巢家庭的产生, 重视家庭成员间的和睦情况对老年心理健康的影响; 老年人良好的心理健康状态可有效促进子女社会属性。

【关键词】 心理健康; 子女; 社会属性

【中图分类号】 R2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1005-9202(2013)22-5678-03; doi: 10.3969/j.issn.1005-9202.2013.22.088

我国人均国民生产总值仍旧较低, 呈现出“未富先老”现象, 增加了老年人心理健康问题解决的难度⁽¹⁾; 其次我国巨大的人口基数导致巨大的老年人口总数, 老年其种类繁多, 增加了其对老年人心理健康影响研究的困难程度⁽²⁾。本次研究旨在从老年人心理健康相关影响因素出发, 研究其主要影响因素并进行改善, 对改善前后老人及子女社会属性的改变进行性研究。

1 对象与方法

1.1 对象 2011 年 3 月至 2011 年 6 月北京协和医院进行健康体检的 320 名老年人作为研究对象, 其中 135 例诊断有心理问题, 185 例心理健康。应用自制的《老年人心理健康影响因素调查问卷》对本次研究的老年人进行问卷调查, 记录调查结果。经老年人同意后取得其联系方式和家庭住址。

1.2 研究工具

1.2.1 老年人心理健康诊断标准 依据《精神疾病的诊断与统计手册》(美国精神病学会, 1994 年)中“老年人心理问题诊断标准”, 符合以下五项以上即可判定有心理问题: (1) 情绪压抑、心境低落; (2) 没有愉悦感, 缺少活动兴趣; (3) 体重显著上升或下降; (4) 睡眠质量降低, 易出现失眠或嗜睡; (5) 精神运动性阻滞或兴奋; (6) 有自责或自罪感, 对生活感觉无意义; (7) 易感觉疲劳、乏力; (8) 时常出现死亡念头; (9) 集中注意力

困难, 认知减退。

1.2.2 老年人心理健康影响因素调查问卷 通过查阅国内外大量相关文献资料, 结合老年人心理健康常见影响因素而自行设计, 经有关专家修订并预调查之后确定, 其中本次研究将居住情况划分为三个维度: 空巢家庭(自己独住和与配偶生活)、主干家庭(与子女(包括其配偶)同住)、隔代家庭(隔代同住)。

1.2.3 子女社会属性调查问卷 根据我国年轻人具体情况, 结合大量相关文献资料自行设计, 经有关专家修订并预调查之后确定。

1.3 研究方法

1.3.1 研究思路 见图 1。

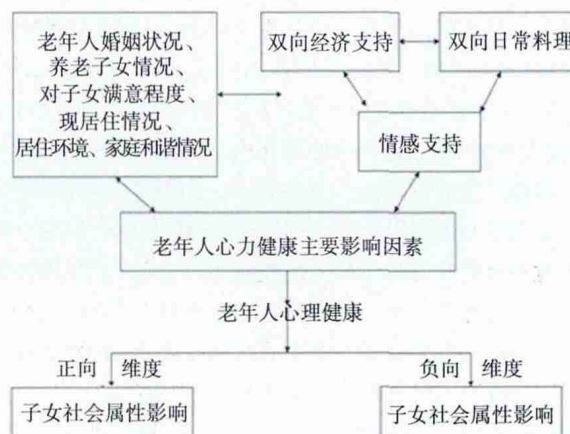


图 1 研究思路

基金项目: 北京市自然科学基金资助项目(No. 71220103)

1 中科院研究生院

第一作者: 周 莹(1983-) 女, 硕士, 主要从事应用心理学研究。

1.3.2 老年心理健康对子女社会属性作用研究 对135例诊断有心理问题的老年人发放《子女社会属性调查问卷》,督促其子女填写完毕后送回,并给予一定物质奖励,参与问卷调查子女126人,有效问卷114份,有效率90.48%。对影响老年人心理健康的主要因素进行干预,1年之后进行家庭随访,再次调查记录子女社会属性,对比干预前后子女社会属性的变化情况。

1.4 统计学方法 采用SPSS16.0软件进行分析,计数资料采用 χ^2 检验,多因素分析采用Logistic回归分析。

2 结果

2.1 影响老年心理健康的相关因素分析 见表1。老年心理健康的影响因素中婚姻状况、对子女满意程度、现居住情况、家庭和睦情况两组间人数比例均有统计学差异($P < 0.05$)。

2.2 影响老年心理健康的相关因素 Logistic回归分析 现居住情况、家庭和睦情况是老年心理健康主要影响因素。见表2。

2.3 老年心理健康对子女社会属性的影响 对82例有空巢家庭或家庭关系问题的心理非健康有子女的老年人进行干预,主要干预内容为督促空巢家庭老人的子女和老人同住或定期看望老人,在日常生活中多和老人沟通,了解其生活和内心的需要;对于关系不和睦的老年家庭,找专业人员化解其家庭矛盾,并督促其子女多关心老人。结果表明,干预1年后子女的相关社会属性中除经济收入之外均有明显的改善。见表3。

表1 影响老年心理健康的相关因素分析 (n(%))

调查问卷项目	心理健康组 (n=185)	有心理问题组 (n=135)	χ^2 值	P 值
婚姻状况	已婚	76(41.1)	10.307	0.000
	分居/离婚	60(32.4)		
	丧偶	49(26.5)		
养育子女情况	无子女	24(12.9)	0.466	0.495
	有子女	161(87.1)		
对子女满意程度	满意	101(54.6)	34.584	0.000
	一般	53(28.6)		
	不满意	31(16.8)		
现居住情况	空巢家庭	20(10.8)	97.047	0.000
	主干家庭	95(51.4)		
	隔代家庭	70(37.8)		
居住环境	好	69(37.3)	0.652	0.461
	一般	62(33.5)		
	差	54(29.2)		
家庭和睦情况	和睦	97(52.4)	37.584	0.000
	一般	57(30.8)		
	不和	31(16.8)		

表2 影响老年心理健康的相关因素 logistic 回归分析

相关因素	β 值	SE	Wald 值	P 值	OR 值	95% CI
现居住情况	0.894	0.426	9.031	0.007	0.796	2.814 ~ 4.137
家庭和睦情况	0.538	0.175	6.239	0.034	0.681	1.905 ~ 2.377

表3 老年心理健康对子女社会属性的影响 (n=82 n)

调查问卷项目	干预前	干预后	χ^2 值	P 值
现有工作的满意程度	满意	13	15.035	0.000
	一般	35		
	不满意	34		
月人均经济收入(元)	900~1260	16	0.442	0.817
	1260~4000	54		
	>4000	12		
		19		
对事业发展的信心	很有信心	8	52.803	0.000
	有信心	8		
	信心不足	51		
	根本没有	15		
身体状况	好	47	2.174	0.027
	一般	26		
	差	9		

3 讨论

本次研究结果提示家庭环境是影响老年人心理健康的重要因素。另外,空巢家庭及家庭氛围不和睦是应该重点解决的问题。对该问题进行有效干预之后,对老年人子女的社会属性影响情况研究显示,随着老年人心理健康状况的改善,其子女社会属性主要表现为对工作及人生的态度更为积极,身体状况也有明显的改善。

导致以上结果的原因主要有以下几点:(1)老年人由于年龄因素,多数不再担任社会角色,其大部分时间在家度过,老年人长期生活在不和睦的家庭中会导致焦虑、抑郁等不良心理状态,进而产生心理疾病^[3];(2)老年人由于生理机能的下降,导致其生活自信心降低,更需要依靠,而不同居住安排子女和老年人之间的代际支持情况有所不同,对生活满意程度的影响也不同,主干家庭中子女和老年人之间有双向的经济支持、情感支持,并且对老年人的日常料理效果更好,进而可以有效地避免老年人心理疾病^[4];隔代家庭中老年人通过照顾孙子女的日常生活而体现出其生活价值,对于老年人心理健康也起到十分有益的作用^[5];以上所述在空巢家庭中均无法提供;(3)老年人心理状态改善,对于子女的心理负担减轻十分有益,可以将更多精力放在社会行为中,对子女生活和工作态度产生积极的影响。(4)子女的经济收入和教育水平、从事行业以及个人能力有密切的关联,由于本次研究时间较短,因此经济收入水平没有显著提高。

综上所述,居住安排和家庭氛围是影响老年心理健康的主要因素,主干家庭、隔代家庭和良好的家庭氛围直接或间接地体现出了子女对老年人的孝敬,有效提高了老年人心理幸福感,对于子女提高社会属性也产生显著的作用;相反空巢家庭和不好的家庭氛围有悖于中国传统养老和敬老的文化,对于老年心理健康产生不利影响,同时也会反作用于子女社会属性的提高。

4 参考文献

- 高蓓. 居住安排对农村老年人心理健康的影响分析(D). 西安科技大学, 2011.
- 李建民. 中国农村计划生育夫妇养老问题及其社会养老保障机制研究(J). 中国人口科学, 2004; (3): 40-8.
- 张河川, 张晓芬, 郭思智, 等. 独居老年人心理健康状况与社会支持

关系 (J). 中国公共卫生 2010; 26(4): 466-7.

4 Logan JR, Bian FQ. Tradition and change in the urban Chinese family: the case of living arrangements (J). Social Forces 2011; 76(12): 851-82.

5 Williamson GM, Schulz R. Pain activity restriction and symptoms of de-

pression among community-residing elderly adults (J). Gerontol 2008, 47(6): 367-72.

(2012-06-13 收稿 2012-10-10 修回)

(编辑 徐杰)

老年女性骨质疏松性骨折的影响因素

何斌 王玉环¹ 陆宁¹ 张苇¹ (石河子大学医学院第一附属医院骨一科,新疆 石河子 832008)

〔摘要〕 目的 分析老年女性骨质疏松(OP)性骨折的影响因素。方法 采用现场调查的方法,对2010年10月至2011年7月在石河子大学医学院第一附属医院和石河子市人民医院住院的60岁及以上OP性骨折252例老年女性患者进行一对一问卷调查。结果 多元线性逐步回归分析,年龄、体质指数、父母亲髌部骨折史、当前吸烟、每日饮酒大于3个单位、服用肾上腺皮质激素、高血压史、类风湿性关节炎(RA)病史是影响本地区老年女性OP性骨折的主要因素。结论 影响本地区老年女性OP性骨折的因素是多方面的,其影响因素可为干预本地区未骨折的社区老年女性高危人群提供科学参考依据。

〔关键词〕 骨质疏松;骨折;知行信

〔中图分类号〕 R683 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 1005-9202(2013)22-5680-04; doi: 10.3969/j.issn.1005-9202.2013.22.089

男女骨质疏松(OP)性骨折的比率为1:1.6^[1]。其中1/4的女性在椎体骨折后一年内会再次发生骨折^[2]。OP性骨折也是导致老年人丧失自理能力的主要原因^[3]。在中国,随着年龄的增加,至少有150万妇女发生椎体骨折,女性OP性骨折的发病率远远高于男性^[4]。影响OP性骨折的因素有很多^[5]包括吸烟、饮酒等在内的可控因素^[6]和遗传、既往骨折史、绝经等不可控因素,本研究通过对石河子地区252例住院OP骨折老年女性(其中髌部骨折119例),运用FRAX工具计算出其髌部骨折的概率值并分析影响其骨折的主要因素,为下一步干预本地区社区老年女性OP性骨折高危人群提供科学参考依据。

1 资料与方法

1.1 研究对象 2010年10月至2011年7月在石河子大学医学院第一附属医院和石河子市人民医院骨科住院的脆性骨折且符合纳入标准的老年女性252例。纳入标准:①研究对象对本调查知情同意并配合调查;研究得到石河子大学医学院附属医院学术伦理委员会同意;②年龄≥60岁;③在石河子地区居住≥30年;④所有老年女性患者均有因摔倒或其他非暴力骨折病史,有明确骨折时间及部位,且均经本院放射科X线片证实,经管医生诊断并且未经过OP的正规治疗。排除标准:①非OP性骨折患者②神志不清、智力障碍,无法配合完成调查者。

1.2 调查工具 主要采用问卷调查:①WHO(世界卫生组织)推荐的FRAX骨折风险因子评估工具:在FRAX测评工具中,可以依据体重指数(BMI)或股骨颈骨密度值(BMD)结合骨折风险因子进行风险评估,由于本地区目前还没有双能X线骨密度测定仪(DXA)设备进行BMD测量,故依据BMI进行评估。

基金项目:兵团重点领域科技攻关项目(No. 2012BA045)

1 石河子大学医学院

第一作者:何斌(1971-),男,硕士,副主任医师,硕士生导师,主要从事骨质疏松与脊柱创伤研究。

具体操作:登陆互联网站(<http://www.shef.ac.uk/FRAX/index.htm>)在语言栏中选择“Chinese Simplified”随后点击中文界面的测评系统,选择亚洲-中国-中国,出现中文界面的FRAX测评工具。②自设问卷部分:此部分问卷是在阅读大量文献的基础上自行设计而成。Cronbach为0.74,CVI为0.93。问卷内容包括:一般的人口学特征和女性的月经史、生育史、绝经年龄、生产次数、是否母乳喂养等。

1.3 质量控制 调查员经统一培训,合格后方可入院调查。在调查现场,调查员一对一询问调查。调查完毕,随机抽取5%的问卷检查,发现错误和遗漏项目及时补充更正。

1.4 统计学处理 采用SPSS17.0进行统计学分析,对数据为计量资料的描述性分析采用 $\bar{x} \pm s$,对数据为计数资料的描述性分析采用百分比,多组比较采用独立样本非参数检验,多因素分析采用多元线性回归。

2 结果

2.1 一般资料 一对一发出问卷270份,回答完毕现场收回252份,有效问卷回收率93.3%。老年女性平均年龄(71.7±6.6)岁;民族:汉族243(96.4%)维吾尔族2(0.8%)其他(哈萨克、回族、蒙古族等)7(2.8%)。婚姻状况:已婚145(57.5%)非在婚(离婚、丧偶、独居)107(42.5%)。文化程度:文盲121(48%)小学96(38.1%)初中27(10.7%)高中及以上8(3.2%)。目前工作情况:在岗0(0%)非在岗(离休、退休、无业)252(100%)。在职时职业:工人223(88.5%),国家公务员及专业技术人员20(7.9%)其他(无业、个体、自由职业者)9(3.6%)。工作性质:体力劳动为主231(91.7%),脑力劳动为主10(4.0%),两者兼有11(4.3%)。月收入(元):无15(6.0%)<1500元111(44%)≥1500元126(50%)。医疗保障:有241(95.6%)无11(4.4%)。医疗保障属于:基本医疗保险170(70.5%)劳保医疗68(28.3%)农村