

的人能够投身于养老照护工作,从而整体提高养老照护人员的素质与服务水平。

4.2 出台相关政策法规,规范家政服务、养老机构的经营管理要推行家政服务市场准入制度。要规范家政服务经营行为,明确机构、从业人员与雇主之间责权利关系。要推行职业准入制度。国家要制订家政服务员、养老护理员岗前培训与健康检查规范,明确健康检查内容,岗前培训时间、内容和考核管理办法。要推行按岗取酬的分配制度,使高素质、高等级从业人员能够得到相应的报酬,从而吸引和留住人才。要建立从业人员社会保障制度,维护其合法权益,解除其后顾之忧。要推行家政服务企业化管理,使员工服务在家庭,考核、分配、管理在企业。要兑现兴办社会福利事业的优惠政策,激励更多社会资本投入老年人社会福利事业,改善老年人住养条件,提高从业人员素质与服务质量,加速福利社会化进程。

要加强家政服务与养老机构经营监管和劳动执法。加快公办养老机构人事制度改革,彻底打破“双轨制”,实行竞聘上岗,按岗取酬,同岗同酬。

4.3 加强从业人员职业道德与诚信教育 这是一个特殊的职业,从某种角度上讲,从业人员的职业道德、诚信度比职业技能更加重要,因此,要加强教育并建立从业人员诚信档案。坚决辞退道德败坏、缺乏诚信的从业人员。

4.4 让老人学些与养老照护人员相处之道 “将心比心”,老人能设身处地体谅从业人员的甘苦,尊重从业者的劳动。

4.5 加快老年人服务专门人才培养 国家要鼓励学校开办老年人服务类专业,同时也要规范专业办学,尽快成立专业建设指导委员会,组织专家制订统一培养目标、教学大纲和办学规范,编写统一教材,使专业办学逐步走向正规化、科学化。

4.6 加强就业指导 要帮助学生认清我国人口老龄化形势与专业发展前景,正确看待发展过程中的工资待遇问题,克服目前存在的心浮气躁的短视行为。

5 参考文献

- 1 梅桑榆. 保姆啊保姆,何时让我心不烦 [J]. 中国老年, 2001; 6: 8-13.
- 2 梅桑榆. 老人与保姆面面观 [J]. 山西老年, 2003; 5: 4-5.
- 3 贾晓九. 中国老年社会福利事业现状与发展思路 [J]. 社会福利, 2002; 5(1): 4-9.
- 4 陈卓颐, 黄岩松. 老年人服务与管理专业办学存在的问题与对策研究 [J]. 中国老年学杂志, 2004; 24(3): 282-3.
- 5 黄岩松, 陈卓颐. 老年人服务与管理专业学生就业心态分析 [J]. 当代教育论坛, 2005; 7(1): 63-5.
- 6 林子樱. 家政服务:想说不容易 [J]. 开放潮, 2003; 3(1): 39-40.

[2005-05-08 收稿 2005-10-20 修回]

(编辑 张 慧)

心理测试在老年人健康评定中的作用和应用

吴振云 李德明 陈天勇 韩布新 (中国科学院心理研究所心理健康重点实验室,北京 100101)

〔关键词〕 老年人;健康;心理

〔中图分类号〕 R884.4 〔文献标识码〕 A 〔文章编号〕 1005-9202(2006)02-0281-02

世界卫生组织(WHO)早在1948年就提出健康包括身体健康、心理健康和社会功能良好。但是,这种整体健康观直到近期才被人们逐渐认识和接受。然而,如何科学、客观、可操作性地考察心理健康仍是难题。本文结合北京市第一届和第二届“健康老人之星”的评选活动中主持心理测试工作的情况,简述心理测试在老年人健康评定中的作用和应用。

1 心理测试在老年人健康评定中的作用

近十余年来,“健康老龄化”的理论和实践在发达国家受到普遍的重视。随着我国人口老龄化进程的迅速发展,国内有关专家对于如何评价和实现健康老龄化的探讨也十分活跃,但多数限于理论上的讨论。作者最近完成的一项实证性研究表明,健康老龄化的基本要素是身体健康、心理健康、认知效能和文体社会活动;这四个因子相对独立,但又相互影响^[1]。这不仅为“健康老龄化”的基本要素提供了实验依据,而且说明心理健康和认知效能是实现健康老龄化过程中起重要作用。

根据“健康”的完整概念及对于“健康老龄化”基本要素的分析,在对老年人进行健康评价的时候,显然不能只考察身体健康,而必须同时对心理健康、认知效能及参与文体社会活动等情况进行全面的考察。身体健康可以通过健康状况、患病及就医等情况的自评,以及体检、体能(如身高、体重指数、脂肪指数、握力等)测定的客观评价,得到较全面的考察。心理健康和认知效能,除了主观评价外,还应该通过测试进行客观评定,尤其是认知效能。例如,老年人一般都感到自己的记忆不如以前,但这是属于正常的年老减退,还是异常的病理性变化,靠自我评价是无法判断的,必须通过严格的记忆测验才能做出正确的评价。在科研及临床实践中经常观察到,记忆能力的自评结果与测试结果往往不一致。认知效能是人脑认知和反映客观事物的心理机能,除了记忆能力外,还包括感知觉、注意、思维、言语等能力,这些能力都很难自我评定,必须通过规范化的测验才能做出客观的评价。因此,对于心理功能,尤其是认知效能,客观的测评比主观的自评重要得多。在临床上,关于心理健康状态和认知功能障碍的诊断,在有条件的医院,标准化的心理健康、智力、认知、记忆等量表和测验已广泛应用。但是,对于心理测试在老年人健康评定中的作用还普遍认识不足,重

作者简介:吴振云(1937-),女,研究员,博士生导师,从事老年心理学研究。

视不够,并且如何科学地、客观地、可操作性地考察心理健康和认知效能也比较困难。因此,有必要强调心理测试在老年人健康评定中的重要作用,应引起重视,并期望在开展老年人健康评定的活动中逐步推广应用。

2 心理测试在老年人健康评定中的应用

北京市老龄工作委员会于 2003年 7~9月和 2005年 6~8月先后在北京开展了两届百名“健康老人之星”评选活动。首先根据老年人在身体健康、心理健康、社会适应良好、人际关系和谐、积极参与公益活动五个方面的自评结果,由全市的社区基层单位评选出 1万名健康老人,从中评选出 200名“健康老人之星”候选人,再请专家进行身体、心理、体能、才艺四个方面的测试和评审,综合评选出 100名“健康老人之星”。最后的测试和评审工作在“健康老人之星”评选活动中起决定性作用,其中心理测试为心理功能的评价提供了客观的标准和可靠的结果。

2.1 北京市第一届“健康老人之星”评选活动中的心理测试工作 我们根据多年来关于老年心理健康和认知功能研究积累的资料和经验,设计了简短实用的测试材料,包括词语流畅性、图形想象、倒背字词、倒背数字及应对方式共 5项分测验,在北京市第一届“健康老人之星”评选活动中应用^[2],这份老年心理测试材料是有效的,具有简便、易行、直观、可操作性、可量化等特点。但是,进行群众性心理测试是首次尝试,当时由于时间仓促,在测试内容的设计方面尚存在一些不足。例如:“倒背字词”与“倒背数字”分测验方法类同,测试成绩几乎相等,花费了双倍的时间测验几乎相同的能力。此外,“词语流畅性”分测验,“日常生活用品”的范围太广,则出现界定不够清楚的情况。

2.2 北京市第二届“健康老人之星”评选活动中的心理测试工作。

2.2.1 心理测试内容的改进 在北京市开展第二届“健康老人之星”评选活动时,我们针对上述问题对心理测试内容作了

进一步的修改和补充。修改后的心理测试仍包括 5项分测验,测查注意、空间知觉、运动速度、记忆、言语及应对能力。其中,“倒背数字”和“应对方式”2项分测验全部保留;“词语流畅性”分测验也保留,但内容改为要求被试者尽快说出“蔬菜”的名字,“蔬菜”的界定清楚,城乡老年人都很熟悉;增加“图像延时回忆”和“数字连线”2项分测验;删除“图形想象”和“倒背字词”2项分测验。各分测验的顺序及增加和修改的分测验的内容如下:分测验 1(图像延时回忆):为了适当增加难度,测定延时记忆能力,主试者以每 4 s呈现一张图片,间隔 2 s,共呈现 8张图片,要求被试者边看边记,测验 5结束后再让被试者回忆图像。回忆限时 1 min,正确回忆一个图像得 1.25分,满分 10分。分测验 2(词语流畅性):要求被试者尽快说出蔬菜的名字,操作和计分方法同文献^[2]。分测验 3(应对方式):同文献^[2]。分测验 4(倒背数字):同文献^[2]。分测验 5(数字连线^[3]):测定注意、空间知觉能力及运动速度。在一张纸上散在分布 25个小圆圈,圈内标有数字,从 1至 25,要求被试从“1”开始按次序连线,不可跳着连线,不要遗漏,直到“25”结束。限时 1 min,根据完成连线数量进行评分,满分 10分。上述各分测验的满分均为 10分,总分 50分。

2.2.2 心理测试情况 除了百岁老人及少数老年人因其它原因未参加测评外,共 181名“健康老人之星”候选人参加了心理测试,结果见表 1。总体居中等以上水平,其中,词语流畅性的成绩最好,数字连线和图像延时回忆的成绩较好,应对方式、倒背数字的成绩中等。虽然“健康之星”组的平均年龄(72.9 ± 7.7岁)显著高于“非健康之星”组(69.5 ± 6.4岁)($t=3.15, P < 0.01$),但“健康之星”组仍然在词语流畅性、应对方式、倒背数字分测验及测验总分显著高于“非健康之星”组,可见该测试材料具有较好的区分度。我们在测试工作中体会到,修改后的心理测试材料更为全面、合理、有效、适用,但在操作、评分等方面不免还有不足之处,期待在今后的老年人健康评定活动中再进一步完善。

表 1 第二届“健康老人之星”心理测试得分($\bar{x} \pm s$)

组别	图像延时回忆	词语流畅性	应对方式	倒背数字	数字连线	总分
健康之星	6.81 ± 1.68	8.21 ± 1.49 ¹⁾	5.78 ± 2.51 ³⁾	5.37 ± 2.27 ¹⁾	7.59 ± 1.85	33.76 ± 5.65 ²⁾
非健康之星	6.67 ± 1.77	7.73 ± 1.69	4.55 ± 2.06	4.77 ± 1.79	7.55 ± 2.17	31.30 ± 5.59
总体	6.75 ± 1.72	7.99 ± 1.60	5.22 ± 2.39	5.09 ± 2.08	7.57 ± 2.00	32.63 ± 5.74

1) $P < 0.05$, 2) $P < 0.01$, 3) $P < 0.001$

3 讨论

2003年我们设计了心理测试材料,并首次在老年人群体健康评定活动中应用,可以说做了一次比较成功的尝试,但仍存在一些不足。2005年对该心理测试材料进行认真分析,做了进一步的修改和补充,再次在老年人群体健康评定活动中应用,取得了很好的效果。北京市老龄工作委员会在整体健康观指导下开展的两次老年人群体健康评定活动,大大推动了健康老龄化和积极老龄化进程。在今后老年人健康评定活动中应将心理测试工作做得更好,更规范化,以便于推广应用,也期望上述工作为其他省市地区和单位开展有关活动提供参考。

志谢 李贵芸、管林初、王菁华、杨萍同志分别参加北京市

第一届和第二届“健康老人之星”评选活动的心理测试工作,特此致谢。

4 参考文献

- 李德明,陈天勇,李贵芸. 健康老龄化的基本要素及其影响因素分析 [J]. 中国老年学杂志, 2005; 25(9): 931-3.
- 吴振云,李德明,管林初,等. 北京市百名“健康老人之星”心理状况及其相关因素分析 [J]. 中国老年学杂志, 2004; 24(3): 197-9.
- 汤慈美. 神经心理学 [M]. 北京:人民军医出版社, 2001: 356.

[2005-09-29收稿 2005-11-21修回]

(编辑 牛铁兵)