

·心理测量与评估·

中国高龄老人的心理状况及其影响因素

李德明 陈天勇 吴振云

【摘要】目的：分析我国高龄老人的心理状况及其影响因素。方法：依据北京大学老龄健康与家庭研究中心 2002年中国老年人健康长寿调查数据库，分析高龄老人的心理状况及其影响因素。结果：大多数高龄和低龄老人（65.9% - 98.9%，中位数 93.1%）心理状况的评分在一般及以上，其中生活满意度的评分随增龄呈增高趋势，心理特点的评分随增龄明显下降。受教育程度高、居住在城市、主要经济来源靠自己或配偶的退休金以及住养老院的高龄老人生活满意度和心理特点的评分相对较高（平均分 >3.82 , $F = 34.19 \sim 190.88$, $P < 0.001$ ），男性的心理特点评分高于女性（ $3.75 \pm 0.58/3.59 \pm 0.59$, $F = 151.04$, $P < 0.001$ ），与配偶同住者的心理特点评分高于无配偶同住者（ $3.81 \pm 0.57/3.62 \pm 0.59$, $F = 139.66$, $P < 0.001$ ）。对于三个方面社会支持，来自社会工作者的高龄老人生活满意度评分最高（平均分为 $3.82 \sim 3.91$, $F = 46.99 \sim 71.49$, $P < 0.001$ ），社会支持主要来自于配偶的高龄老人心理特点评分最高（平均分为 $3.82 \sim 3.85$, $F = 29.31 \sim 42.55$, $P < 0.001$ ）。结论：当前我国大多数高龄老人的心理状况较好，人口学变量和社会支持等是影响高龄老人心理状况的重要因素。

【关键词】 高龄老人；心理状况；生活满意度；横断面调查

中图分类号：B884.4 文献标识码：A 文章编号：1000 - 6729 (2007) 09 - 00614 - 04

Mental Status of the Oldest-Old in China and Its Related Factors

LIDeMing, CHEN Tian-Yong, WU Zhen-Yun

Key Laboratory of Mental Health, Institute of Psychology, Chinese Academy of Science, Beijing 100101

【Abstract】Objective: To analyze mental status of the oldest-old in China and its related factors. **Method:** A large data set derived from Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey in 2002 was analyzed, which including 11, 175 oldest-old (aged 80 and above) and 4, 845 young-old (aged 65 to 79). **Results:** The average rating scores of life satisfaction and mental characteristics in Chinese oldest-old were well above the neutral level (65.9% - 98.9%, with median of 93.1%). The life satisfaction slightly increased with age, while the scores of mental characteristics decreased with age apparently. Both life satisfaction and mental characteristics were better for elderly with well-educated, residence in city, main financial source from pension, and living in elderly room ($F = 34.19 \sim 190.88$, $P < 0.001$). Mental characteristics were better for male elderly as compared with female elderly ($3.75 \pm 0.58/3.59 \pm 0.59$, $F = 151.04$, $P < 0.001$), and were better for elderly living with spouse as compared with living alone ($3.81 \pm 0.57/3.62 \pm 0.59$, $F = 139.66$, $P < 0.001$). In addition, with spouse as compared with living alone ($3.81 \pm 0.57/3.62 \pm 0.59$, $F = 139.66$, $P < 0.001$). In addition, life satisfaction was best for elderly with social supports from social workers as compared with from other sources ($3.82 \sim 3.91$, $F = 46.99 \sim 71.49$, $P < 0.001$), and mental characteristics were best for elderly with social supports from family members as compared with from other sources ($3.82 \sim 3.85$, $F = 29.31 \sim 42.55$, $P < 0.001$). **Conclusion:** The mental status of most oldest-old in China was relatively high, and its related major factors were demographic variables and social supports.

【Key words】 the oldest old; mental status; life satisfaction; cross-sectional study

随着人口老龄化进程的加速，我国面对老龄问题的挑战愈加严峻。尤其值得关注的是，我国高龄人口增加的速度明显快于老龄人口增加的速度^[1]。高龄老人是老年人中的重要群体，但目前国内有关高龄老人心理状况的研究甚少。本文以北京大学老龄健康与家庭研究中心提供的 2002年中国老年人健康长寿调查数据库，着重分析中国高龄老人的心理状况及其影

响因素。

1 对象与方法

1.1 对象 2002年在全国 22个省、自治区和直辖市大约一半以上的县、市，调查所有百岁老人、人数和性别大致相匹配的 80 - 99岁的高龄老人，以及随机抽样 65 - 79岁的低龄老人。该调查是目前在发

展中国家开展的最大的纵向研究项目，取样具有较好的代表性^[2]。入户调查 80 岁以上的高龄老人 11175 人（80 - 89 岁 4239 人、90 - 99 岁 3747 人、100 - 120 岁 3189 人，平均 92.7 ± 4.6 岁），其中男性 4388 人（39.3%），女性 6787 人（60.7%）；65 - 79 岁的低龄老人 4845 人（平均 72.0 ± 4.3 岁），其中男性 2432 人（50.2%），女性 2413 人（49.8%）。共计 16020 人，其中男性 6826 名，女性 9194 名。受教育情况：文盲 9854 人，小学 4502 人，中学以上 1558 人，情况不详的 106 人。居住地：城市 3836 人，镇 3538 人，农村 8646 人。

1.2 方法 由北京大学老龄健康与家庭研究中心设计中国老年人健康状况调查问卷并完成调查。有关心理状况包括生活满意度和 7 道心理特点的问题，即“遇事是否想得开”、“是否喜欢干净整洁”、“是否经常感觉紧张害怕”、“是否经常觉得孤独”、“自己的事是否自己说了算”、“是否觉得越老越不中用”、“是否觉得与年轻时一样快乐”，扼要反映老年人的应对能力、行为方式、情绪、自立和老化态度等 5 个方面的心理特点。所有问题均按 5 级评分，并将负向

计分转化为正向计分，即高分为好，低分为差。

社会支持包括 3 道题，即“平时与谁聊天最多”、“有心事最先向谁说”、“遇到问题或困难最先找谁解决”，其选项均为：配偶、家人亲属、朋友邻居、社会工作者、无人。

1.3 统计方法 ² 检验、方差分析、秩和检验等。

2 结果

2.1 调查样本的缺省值分析

未能全部回答 8 道心理状况问题者 2511 人（占总人数的 15.7%）。缺省值的比例随年龄的增高而增大，80 岁以上高龄老人缺省值的比例为 20.8%。进一步的分析表明，被调查者未回答心理状况问题的主要原因是听觉障碍、智障或其他疾病（1834 人，占缺省值总人数的 73.0%），以及文盲（1888 人，占缺省值总人数的 75.2%）。两种原因相互重叠，囊括了缺省值总人数的 79.1%。

2.2 高龄与低龄老人心理状况比较

表 1 高龄与低龄组老人心理状况各题评分比较 (%)

项目	高龄组 (N = 11175)					低龄组 (N = 4845)					z 值	P 值
	差	较差	一般	较好	好	差	较差	一般	较好	好		
生活满意度	1.1	6.3	31.3	47.3	14.0	0.7	5.6	35.4	44.0	14.2	- 1.94	0.052
心理特点												
遇事想得开	0.4	4.7	18.2	66.4	10.2	0.5	4.2	17.1	66.6	11.6	- 2.89	0.004
喜欢干净整洁	0.1	1.9	24.1	60.6	13.3	0.1	1.0	22.2	61.8	14.9	- 4.31	0.000
感觉紧张害怕	1.2	4.2	23.7	35.7	35.2	1.0	3.4	19.9	36.2	39.5	- 6.38	0.000
经常觉得孤独	2.3	7.1	27.2	30.2	33.2	1.8	4.5	20.1	31.2	42.4	- 13.14	0.000
自己事自己做主	5.8	12.9	25.8	25.4	30.0	3.6	7.6	17.9	26.2	44.8	- 19.69	0.000
越老越不中用	10.2	18.5	38.1	18.1	15.1	8.1	12.6	35.5	21.8	22.0	- 13.67	0.000
与年轻时一样快乐	8.8	25.3	25.1	12.3	28.5	7.8	21.9	24.1	13.2	33.1	- 6.56	0.000

从图 1 可以看出，老年人 4 个年龄组生活满意度和心理特点的评分均在中上水平；其中，生活满意度随增龄呈增高趋势；而心理特点评分随增龄明显下降。表 1 进一步显示，大多数高龄和低龄老人（65.9% - 98.9%，中位数 93.1%；前 5 题高于 90%，后 3 题低于 90%）心理状况 8 道题的评分在“一般”及其以上。秩和检验表明，高龄与低龄组心理特点 7 道题的评分差异显著，生活满意度评分差异接近显著。高龄组对心理特点 7 道题选择“好”或“较好”的比例小于低龄组（分别为 33.2% - 76.6%，中位数 63.4%；43.8% - 78.2%，中位数 73.6%），选择“一般”的比例大于低龄组（分别为 18.2% - 38.1%，中位数 25.1%；17.1% - 35.5%，中位数 20.1%），选择“差”或“较差”的比例基本上也都大于低龄组（分别为 2.0% - 34.1%，中位

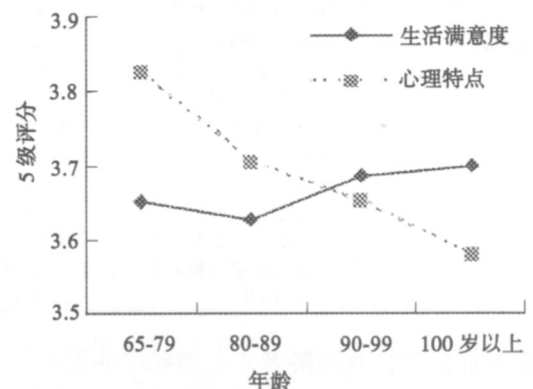


图 1 老年人心理状况评分的增龄变化

数 9.4%；1.1% - 29.7%，中位数 6.3%）。

2.3 人口学变量对高龄老人心理状况的影响

表 2 高龄老人的人口学变量数据显示，与低龄老

人相比, 高龄老人女性的比例较高 (60.7% /49.8%, $\chi^2 = 168.87$, $P = 0.000$), 文盲的比例较高 (67.2% /48.5%, $\chi^2 = 561.69$, $P = 0.000$), 自己有经济来源、与配偶同住的比例很低 (15.5% /47.4%, 16.1% /59.9%, $\chi^2 = 1383.45$ 、 3126.43 , 均 $P = 0.000$), 以及独居和住养老院的比例略高 (14.0% /12.3%, 6% /2.2%, $\chi^2 = 106.67$, $P = 0.000$)。

方差分析表明, 人口学变量对高龄老人生活满意度和心理特点影响的趋势基本一致。其中, 教育程度高、居住在城市、主要经济来源靠自己或配偶的退休

金, 以及住养老院的高龄老人生活满意度和心理特点的评分相对较高, 与其他组的高龄老人相比差异显著。此外, 男性的心理特点评分显著高于女性, 与配偶同住者的心理特点评分显著高于无配偶同住者。各人口学变量的影响相对独立, 不存在统计学意义的交互作用。

人口学变量对低龄老人心理状况的影响基本类似。所不同的是, 生活满意度和心理特点评分都是与家人同住的低龄老人最高, 养老院组居中, 独居组最低。

表 2 人口学变量对高龄老人心理状况的影响 ($\bar{x} \pm s$)

人口学变量	组别 (N)	生活满意度	F值	P值	心理特点	F值	P值
性别	男 (4388)	3.68 \pm 0.82	1.91	0.167	3.75 \pm 0.58	151.04	0.000
	女 (6787)	3.66 \pm 0.84			3.59 \pm 0.59		
教育程度	文盲 (7509)	3.64 \pm 0.84	34.19	0.000	3.60 \pm 0.58	130.11	0.000
	小学 (2729)	3.67 \pm 0.82			3.73 \pm 0.58		
	中学以上 (836)	3.90 \pm 0.83			3.93 \pm 0.58		
城乡居住	城市 (2653)	3.82 \pm 0.85	61.67	0.000	3.86 \pm 0.59	190.88	0.000
	镇 (2584)	3.69 \pm 0.83			3.67 \pm 0.58		
	农村 (5938)	3.59 \pm 0.82			3.56 \pm 0.57		
经济来源	自己或配偶 (1728)	3.85 \pm 0.82	79.63	0.000	3.91 \pm 0.57	180.87	0.000
	家人或亲戚 (8318)	3.66 \pm 0.81			3.60 \pm 0.58		
	政府或其他 (1129)	3.43 \pm 0.93			3.64 \pm 0.59		
养老方式	家人 (8979)	3.71 \pm 0.81	138.40	0.000	3.67 \pm 0.58	37.81	0.000
	养老院 (633)	3.85 \pm 0.77			3.75 \pm 0.59		
	独居 (1563)	3.34 \pm 0.91			3.53 \pm 0.61		
是否与配偶同住	是 (1796)	3.64 \pm 0.84	1.59	0.207	3.81 \pm 0.57	139.66	0.000
	否 (9379)	3.67 \pm 0.83			3.62 \pm 0.59		

表 3 社会支持对高龄老人心理状况的影响 ($\bar{x} \pm s$)

社会支持	组别 (N)	生活满意度	F值	心理特点	F值	P值	
聊天最多	配偶 (1271)	3.65 \pm 0.84	46.99	0.000	3.82 \pm 0.57	52.05	0.000
	家人亲属 (5596)	3.75 \pm 0.78			3.62 \pm 0.57		
	朋友邻居 (2852)	3.60 \pm 0.87			3.70 \pm 0.59		
	社会工作者 (198)	3.90 \pm 0.73			3.72 \pm 0.57		
	无人 (119)	3.36 \pm 0.93			3.44 \pm 0.64		
心事向谁说	配偶 (1388)	3.64 \pm 0.84	71.49	0.000	3.83 \pm 0.57	42.55	0.000
	家人亲属 (7579)	3.73 \pm 0.79			3.64 \pm 0.57		
	朋友邻居 (927)	3.48 \pm 0.90			3.63 \pm 0.61		
	社会工作者 (246)	3.91 \pm 0.75			3.72 \pm 0.56		
	无人 (921)	3.26 \pm 0.98			3.48 \pm 0.68		
困难求助	配偶 (740)	3.60 \pm 0.86	76.78	0.000	3.85 \pm 0.58	29.31	0.000
	家人亲属 (9314)	3.70 \pm 0.80			3.65 \pm 0.58		
	朋友邻居 (233)	3.22 \pm 1.02			3.53 \pm 0.60		
	社会工作者 (469)	3.82 \pm 0.83			3.75 \pm 0.60		
	无人 (330)	2.96 \pm 1.03			3.45 \pm 0.71		

2.4 社会支持对高龄老人心理状况的影响

表 3 显示高龄老人对 3 个问题求助最多的都是家人亲属, 而低龄老人往往依靠配偶的比例多一些 (分别为 44.2%, 50.2%, 32.2%)。此外, 高龄老人依靠社会工作者的比例较低龄老人略高。方差分析表明, 有人聊天、有人诉说心事、有人帮助解决问题或

困难的高龄老人, 其生活满意度和心理特点的评分显著高于无人聊天、无人诉说心事、无人帮助解决问题或困难的高龄老人。进一步看, 生活满意度评分最高的是上述支持主要来自于社会工作者的高龄老人、其次是支持来自于配偶、家人亲属和朋友邻居的高龄老人; 而心理特点评分最高的是上述支持主要来自于配

偶的高龄老人、其次是支持来自于社会工作者、家人亲属和朋友邻居的高龄老人。无人聊天和无人诉说心事的高龄老人的比例均接近 10%，无人帮助解决问题或困难的高龄老人比例为 3%。

社会支持对低龄老人心理状况的影响与高龄老人基本类似，但低龄老人生活满意度和心理特点评分最高的社会支持均来源于配偶。

3 讨 论

北京大学老龄健康与家庭研究中心设计的问卷涵盖面广，内容丰富全面。并于 1998年开始在全国对高龄老人的健康长寿状况进行抽样调查，2002年第三次调查除了高龄老人外，还增加了 65 - 79岁的低龄老人。该项调查取样科学，调查中较大的缺省值与部分老年人（特别是高龄老年人）存在听觉等障碍且不识字有关。总的来看，该项调查的相关数据可靠，有较好的代表性。问卷中有关心理状况的项目虽不多，但包括生活满意度和五个方面的心理特点，可以概括高龄老人心理状况的基本情况。因此，本文的分析结果大致反映当前我国高龄老人的心理状况及其主要影响因素。

本研究表明，当前我国大多数高龄老人的心理状况居中上水平，生活满意度随增龄呈上升趋势，而心理特点的评分随增龄明显下降，评价“好”或“较好”的比例下降，评价“一般”的比例增多。对国内 7个城市 2225例 60 - 99岁老年人心理状况的研究结果表明，大多数城市老年人的心理状况较好，生活满意度和主观幸福感较高，其物质生活满意度随增龄有所增高，而精神生活满意度随增龄有所下降，心情为平静满足的比例随着年龄的增高而增高^[3]。李娟等对北京城区 55 - 96岁老年人心理健康状况的研究结果表明，北京城区老年人的心理健康评分随增龄呈下降趋势，但始终保持在中上水平^[4]。综合这些结果说明，我国大多数高龄老人的心理状况较好，其心态随着年龄的增高而更趋于平静满足。提示较好的心理状况和平静满足的心态，可能是高龄老人健康长寿的重要原因之一。高龄老人具有这样的心理特点，可能与他们一个世纪左右丰富沧桑的生活阅历有密切的关系。

本研究发现，性别、教育、是否与配偶同住等人口学因素对高龄老人的心理状况有显著的影响，与以往对老年人的研究结果一致^[5-7]。需要注意的是：经济靠政府或其他来源的高龄和低龄老人生活满意度的评分都低，提示来自于政府相关机构的经济支持目前

还不能确保经济困难的老年人满意。此外，住养老院的高龄老人比例虽不大（5.7%），但他们的生活满意度和心理特点的评分最高，提示在养老院安度晚年对于某些高龄老人不失为一种较好的选择。研究结果还显示，农村高龄老人的心理状况评分显著低于城镇高龄老人，这与胡军生等关于我国农村老年人的主观幸福感远较城市老年人低的研究结果一致^[8]。我国农村老年人数远多于城镇老年人数，他们的生活和心理状况需要全社会给予更多的关心和帮助。

需要指出的是，高龄老人的心理状况受社会支持的影响显著，除了家人亲友外，社会工作者（比例虽不大）的帮助对于改善高龄老人的心理状况也起到了非常积极的作用。随着社会的发展，以及老龄化、高龄化和家庭小型化的迅速进程，社会工作者的作用必然会更加重要。遇困难时无社会支持的高龄老人的生活满意度很差，这部分高龄老人应是社会工作者关心和帮助的重点。

致谢：北京大学老龄健康与家庭研究中心提供 2002年《中国老年人健康长寿调查数据库》，特此致谢。

参考文献

- 1 郭沧萍, 杜鹃. 我国人口老龄化现状、趋势预测和战略选择. 见: 陈可冀. 主编. 老龄化中国: 问题与对策. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2002. 1 - 12.
- 2 Zeng Y, Vaupel JW, Xiao Z, et al. Sociodemographic and health profiles of the oldest old in China. *Popul Dev Rev*, 2002, 28 (2): 251 - 273.
- 3 李德明, 陈天勇, 吴振云, 等. 城市老人的生活和心理状况及其增龄变化. *中国老年学杂志*, 2006, 26 (10): 1314 - 1316.
- 4 李娟, 吴振云, 许淑莲. 北京城区老年人心理健康状况及其相关因素分析. *中国老年学杂志*, 2002, 22 (5): 336 - 338.
- 5 李德明, 陈天勇, 吴振云, 等. 健康老龄化的基本要素及其影响因素分析. *中国老年学杂志*, 2005, 25 (9): 1004 - 1006.
- 6 李德明, 陈天勇, 李贵芸. 北京市老年人生活满意度及其影响因素分析. *中国临床心理学杂志*, 2006, 14 (1): 58 - 60.
- 7 李德明, 陈天勇, 李贵芸. 空巢老人心理健康状况研究. *中国老年学杂志*, 2003, 2 (7): 405 - 407.
- 8 胡军生, 肖健, 白素英. 农村老年人主观幸福感研究. *中国老年学杂志*, 2005, 26 (3): 314 - 317.

责任编辑: 孙新宇

2006 - 08 - 14收稿, 2006 - 12 - 06修回