老年心理健康与应对方式、受教育水平、固定收入的相关研究 田禾丰,陈瑜

安徽省淮南卫生学校老年护理名师工作坊

【摘要】目的 了解老年人的心理健康与应对方式、受教育水平和固定收入的关系,为老年心理护理提供依据。方法 采用调查法,对 132 名老年人进行调查,收集有关心理健康、应对方式、受教育水平、收入的资料和性别、年龄等人口学资料,进行统计分析。结果 老年人心理健康与应对方式相关显著,与有无固定收入相关不显著;老年心理健康的性别差异不显著,但在受教育水平上差异显著。结论 老年心理健康与应对方式相关显著,在受教育水平上差异显著。

【关键词】 心理健康 老年人 应对方式 受教育水平

1 引言 依据我国 1996 年颁布的《老年人权益保护法》,老年人是指 60 周岁以上的公民。《2008 年民政事业发展统计报告》显示,截至 2008 年底,我国 60 岁以上人口已接近一亿六千万人,占全国人口的 12%。我国是世界上唯一一个老年人口过亿的国家。老年人生理功能出现衰退,同时心理上出现不同于其它年龄段的特点。老年人的心理问题已经引起全社会的关注。已有研究表明,女性老年人的幸福感低于男性,抑郁水平和症状高于男性 (1) (2)。家庭完整对老年人的心理健康有支持作用,丧偶是最严重的负性生活事件。家庭关系及相互依存的关系与老年人生活满意度呈正相关 (3)。家庭养老的老年人,其心理健康水平高于社会养老者 (4)。心理干预能改变老年人的负性情绪,转变其消极方式。本研究通过调查法,旨在了解老年人的心理健康与应对方式、受教育水平和固定收入的关系。

2 对象与方法

- 2.1 对象 选取淮南市三个老年活动中心的老年人 132 名作为调查对象,随机发放 问卷进行调查,收回有效问卷 115 份。其中男性 47 人,女性 68 人。有固定收入者 74 人,无固定收入者 41 人。受教育水平为小学、中学、大学都有,其中小学以下者 58 人,高中以下者 46 人,大学以上者 21 人。被调查者身体基本健康,生活自理,配合调查。
- 2.2 工具 老年心理健康量表 ⁽⁵⁾: 该量表为自评量表,由李娟、吴振云、韩布新等编制,采用 4 级评分,共 65 个题目,包括认知效能 10 题,情绪体验 15 题,自我认识 11 题,人际交往 10 题,适应能力 19 题。另有三道重复题,以观察受试者是否认真作答。总量表的信度为

0.95, 重测信度为0.92。该量表的信效度均符合心理测量学要求。

简易应对方式问卷⁽⁶⁾:该问卷由积极应对和消极应对 2 个分量表构成,包括 20 个条目。该问卷为自评量表,采用 4 级评分。重测相关系数为 0.89, a 系数为 0.90;积极应对分量表的 a 系数为 0.89,消极应对分量表的 a 系数为 0.78。该量表的信效度均符合心理测量学要求。

2.3 方法 由经过培训的心理学本科生作主试,对被试进行一对一施测,同时获取人口

学资料,全部数据输入计算机,用 SPSS13.0 软件包进行统计分析。

3 结果

3.1 老年心理健康与应对方式的相关分析

表 1 心理健康与应对方式的相关

应对方式	认知功能	情绪体验	自我认识	人际交往	适应能力
积极应对方式	0.054	0. 256*	0. 074	0. 124*	0. 172*
消极应对方式	-0. 226*	-0. 194**	-0.065**	-0 . 242**	-0 . 233**

注: *:P<0.05, **:P<0.01, 下同

从表 1 可以看出,老年心理健康与应对方式的相关显著。消极应对方式与老年心理健康的五个维度均呈现显著负相关,积极应对方式与"情绪体验""人际交往""适应能力"三个

维度呈显著正相关,与"认知功能""自我认识"两个维度相关不显著。

表 2 心理健康与固定收入的相关

	认知功能	情绪体验	自我认识	人际交往	适应能力
有固定收入	0.041	0. 007	0. 059	0. 025	0.043
无固定收入	0.036	0.034	0. 180 [*]	0.073	0. 173*

从表 2 可以看出,老年心理健康与有无固定收入总的相关不显著,但在"自我认识""适应能力"两个维度与无固定收入相关显著。

表 3 心理健康的性别差异 ($x\pm s$)

性别	认知功能	情绪体验	自我认识	人际交往	适应能力
男	2.65 ± 0.34	2.34 ± 0.42	2.54 ± 0.38	2.04 ± 0.34	2.42 ± 0.46
女	2.34 ± 0.29	2.19 ± 0.44	2.78 ± 0.31	2.40 ± 0.45	2.37 ± 0.42

从表 3 可以看出,老年心理健康的性别差异不显著,但在"认知功能""自我认识""人际交往"三个维度上,差异显著。男性在认知上显著优于女性,而女性在自我认识和人际交往上显著优于男性。

表 4 心理健康在受教育水平上的差异(x±s)

受教育水平	认知功能	情绪体验	自我认识	人际交往	适应能力
小学以下	37.16 ± 6.73	34.83 ± 5.10	29. 14±4. 24	15.84 \pm 3.63	42.57 ± 3.96
高中以下	34.95 ± 8.43	35.61 ± 6.34	31.38 ± 3.62	18.43 ± 4.13	37.48 ± 7.48
大学以上	36.42 ± 6.31	34.22 ± 5.17	34.21 ± 4.71	16.93 ± 3.74	34.86 ± 8.32
F	10. 132**	6. 196 * *	6. 943 * *	11. 335*	32. 145**

从表 4 可以看出,老年心理健康在受教育水平上呈现显著差异。进一步的统计分析表明:在认知功能上,受教育水平在小学以下者与高中以下者差异显著(F=4.492, P < 0.01),受教育水平在小学以下者与大学以上者差异显著(F=3.768, P < 0.01),在情绪体验上,受教育水平在小学以下者与高中以下者差异显著(F=3.012, P < 0.01),受教育水平在小学以下者与大学以上者差异显著(F=2.438, P < 0.01);在自我认识上,受教育水平在小学以下者与大学以上者差异显著(F=4.672, P < 0.01);在人际交往上,差异不显著;在适应能力上,受教育水平在小学以下者与大学以上者差异显著(F=4.672, P < 0.01);在人际交往上,差异不显著;在适应能力上,受教育水平在小学以下者与高中以下者差异显著(F=5.882, P < 0.01),受教育水平在小学以下者与大学以上者差异显著(F=7.412, P < 0.01)。

4 讨论

随着老年人口的不断增加,老年人的心理健康问题已经成为人们普遍关注的的问题,并进行了大量的研究。从研究方法看,主要采用心理问卷进行调查,使用较多的问卷主要有SCL-90, GMS, SAS, SDS, SSRS, HADS, EPQ等;从研究对象看,主要是某些特定老年群体,如军队离退休干部,高校离退休老人,冬泳老人等。研究结果显示,离退休老年人总的健康状况较好⁽¹⁾,年龄差异显著,男性明显优于女性,高学历者好于低学历者,脑力职业者好于体力职业者⁽⁸⁾。老年心理健康受主观因素、客观因素和人口变量学三方面的影响,且主观因素的影响大于客观因素和人口学变量因素的影响⁽⁹⁾。老年人的认知功能和人际交往随受教育程度的提高而改善,脑力职业者好于体力职业者。

本研究的结论与已有研究基本吻合。"消极应对方式"对老年心理健康有显著的消极影响,"积极应对方式"对老年心理健康有积极的影响。在老年护理过程中,护理人员应该让老年人了解负性生活事件对心理健康的影响,尽量避免采取消极的应对方式,善于调整心态,广交朋友,在真诚的交往中发挥社会支持系统的作用。

老年人的认知功能呈现退行性变化,教育因素对延缓老年人认知功能衰退有重要作用。 护理人员应提醒老年人多参加体育和智力活动,保持乐观的心态,延缓认知功能的衰退。在 老年人的有关研究中,取样是一项比较困难的工作。本研究从老年活动中心取样,这些 老年人的健康状况基本良好,心理健康程度相对较好。虽然是随机取样,但其代表性会 受到一定程度的影响。这是本研究的不足之处,希望后来者能做进一步的深入研究。

【参考文献】

- 1、李德明,陈天勇,吴振云.中国女性老年人的主观幸福感及其影响因素〔J〕.中国老年学杂志,2007,27(4):778-9
- 2、梅锦荣. 老年心理健康的性别差异(J). 中国临床心理学杂志, 1995, 3(4): 193-5
- 3、宋丽娜. 关于老年心理教育的研究进展综述 〔J〕. 晋城职业技术学院学报,2011,4 (2):27-29
- 4、孙颖心,王佳佳.不同养老方式老年人心理健康状况的研究 (J).中国老年学杂志, 2007,
- 2 (27):376-377
- 5、李娟,吴振云,韩布新. 老年心理健康量表(城市版)的编制 〔J〕. Chinese Mental Health

Journal Vol 23 No. 9, 2009

- 6、汪向东, 王希林, 马弘等主编. (M).心理卫生评定量表手册(增订本),1999:122-124
- 7、李德明,陈天勇等.北京市科教系统离退休老年人的心理状况调查〔J〕.中国老年学杂志,

2004, 24 (9):779-801

- 8、刘文俐. 我国老年心理研究概况〔J〕. 中国老年保健医学, 2008, 6(6):34-36
- 9、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(J).中国老年学杂志,2005,25(9):210-217