

农村老年人心理健康状况的调查分析

王玲凤*, 傅根跃

(浙江大学心理与行为科学系, 浙江 杭州 310028)

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2003)02-0128-02

Mental Health of Elderly People in Rural Areas

WANG Ling-feng FU Gen-yue

Department of Psychology and Behavior Science, Zhejiang University, Hangzhou 310028, China

【Abstract】 Objective: To study the mental health status and influential factors of elderly people in the rural areas. **Methods:** 714 elderly people were tested by the SCL-90. **Results:** All the factor scores of SCL-90 of the elderly people in the rural areas were higher than those of the retired people. Some factor scores of SCL-90 of elderly people showed significant differences because of existence of spouse, physical health, filial piety of sons and daughters, and economic independence. **Conclusion:** The mental health status of elderly people in the rural areas is poorer than that of retired people. Existence of spouse, physical health, filial piety of sons and daughters and economic independence all influence the mental health of elderly people in the rural areas.

【Key words】 Elderly people; Mental health; Influential factors

随着经济的发展和社会的进步,人口老龄化已经成为当今世界人口发展的一种必然趋势。因此,老龄问题日益受到关注。研究老年人的心理健康状况及其影响因素对如何提高老年人的生活质量具有重要的指导意义。国内已有一些学者对老年人的心理健康状况进行了研究^[1-7],但研究的对象主要是城市老年人,关于农村老年人的心理健康状况的研究极少。因此,本文想就这一问题作些探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

在湖州市所辖三县三区各抽取 9 个行政村,每个行政村随机抽取 13~14 个年龄在 60 岁以上(包括 60 岁)的老年农民进行调查,其中有 16 人资料不完整,剔除后得有效样本 714 人。其中 60~70 岁 420 人,71~75 岁 156 人,76~80 岁 83 人,81~90 岁 50 人,91 岁以上(包括 91 岁)5 人;男性 345 人,女性 369 人;文盲 465 人;非文盲 249 人,其中上过小学的 202 人,上过初中的 46 人,仅 1 人读过高中。

1.2 方法

(1)一般情况调查:年龄,性别,婚姻(丧偶包括离婚、未婚,配偶健在包括再婚),子女是否孝顺评估(孝顺,不孝顺),对躯体健康状况的自我评估(健康、不健康),经济是否独立(独立、不独立),受教育程度(未上过学、小学、初中、高中以上)。

(2)用症状自评量表(SCL-90)进行调查,对每个项目按 1~5 分评分。由于农村老年人文化程度低,大部分是文盲,故此次调查采用调查员入户访谈的方法。由调查员读题,且将书面语言翻译成口头语言,被调查对象对症状做出自评。调查员为湖州师范学院学生,调查前进行统一培训。

2 结果

2.1 农村老年人心理问题的检出率

以因子分 ≥ 3 为阳性症状检出标准,各症状因子的检出率分别为躯体化 5.2%,强迫 1.4%,人际敏感 1.3%,抑郁 5.5%,焦虑 4.9%,敌对性 0.6%,恐怖 3.5%,偏执 1.1%,精神病性 2.8%,其他 3.2%。至少存在一项以上阳性症状因子的老人 159 名,占 22.27%。

2.2 农村和城市老年人 SCL-90 结果比较

附表 农村老年人 SCL-90 各因子分与退休老人比较

	农村老年人 (n=714)	退休老人 ^[1] (n=242)	t 值
躯体化	1.59±0.45	1.51±0.52	2.13*
强迫	1.60±0.32	1.48±0.59	3.01**
人际敏感	1.60±0.40	1.44±0.47	4.74**
抑郁	1.60±0.53	1.50±0.56	2.49*
焦虑	1.59±0.54	1.27±0.43	9.33**
敌对性	1.43±0.34	1.21±0.53	6.04**
恐怖	1.32±0.55	1.04±0.39	8.62**
偏执	1.36±0.43	1.24±0.41	3.79**
精神病性	1.43±0.51	1.07±0.36	11.98**

* $P < 0.05$, ** $P < 0.01$

* 王玲凤同时系湖州师范学院教管系讲师。

从附表可知,农村老年人在SCL-90的9个项目上的因子均分均明显高于退休老人。

2.3 躯体健康状况对农村老年人心理健康的影响

躯体不健康组(248人)SCL-90因子分明显高于躯体健康组(466人)。其中躯体化为 $1.83 \pm 0.48/1.47 \pm 0.37$,抑郁为 $1.83 \pm 0.51/1.49 \pm 0.50$,焦虑为 $1.81 \pm 0.57/1.48 \pm 0.49$,敌对性为 $1.54 \pm 0.40/1.38 \pm 0.29$,恐怖为 $1.60 \pm 0.64/1.17 \pm 0.42$,精神病性为 $1.51 \pm 0.53/1.39 \pm 0.50$,差异均达到显著程度($P < 0.01$)。

2.4 文化社会因素对农村老年人心理健康的影响

文盲和非文盲之间,SCL-90的9项因子均分均无显著差异。丧偶组(302人)SCL-90各因子分明显高于配偶健在组(412人)。其中躯体化为 $1.78 \pm 0.47/1.46 \pm 0.37$,抑郁为 $1.80 \pm 0.48/1.46 \pm 0.52$,焦虑为 $1.81 \pm 0.55/1.43 \pm 0.48$,敌对性为 $1.51 \pm 0.36/1.38 \pm 0.31$,恐怖为 $1.57 \pm 0.63/1.14 \pm 0.39$,偏执为 $1.40 \pm 0.47/1.34 \pm 0.40$,除偏执一项 $P < 0.05$ 外,其余各项均为 $P < 0.001$ 。子女不孝顺组(183人)明显高于子女孝顺组(528人)。其中躯体化为 $1.86 \pm 0.54/1.50 \pm 0.37$,抑郁为 $1.83 \pm 0.58/1.52 \pm 0.48$,焦虑为 $1.90 \pm 0.53/1.49 \pm 0.51$,敌对性为 $1.61 \pm 0.40/1.37 \pm 0.29$,恐怖为 $1.62 \pm 0.67/1.23 \pm 0.45$,均达到非常显著的程度($P < 0.001$)。

经济不能独立立组(506人)明显高于经济独立组(208人)。其中躯体化为 $1.67 \pm 0.44/1.41 \pm 0.42$,抑郁为 $1.71 \pm 0.53/1.34 \pm 0.43$,焦虑为 $1.70 \pm 0.54/1.33 \pm 0.47$,敌对性为 $1.49 \pm 0.33/1.30 \pm 0.33$,均达到非常显著的程度($P < 0.001$)。

3 讨 论

3.1 农村老年人的心理健康状况分析

调查结果表明,农村老年人的心理健康状况比退休老人差,与黄希庭等^[2]的研究结果一致。原因可能是目前农村经济水平仍然偏低,老年人经济独立者不多。加之我国养老保险、医疗保险制度未在农村推开,老人的生存条件,就医条件受到限制。另外,我国农村的心理卫生保健工作比较薄弱,老人缺乏心理卫生自我保健意识。而退休老人有相对理想的居住环境,绝大多数老人经济上能够独立,有基本的生活保障和医疗保障,老年活动中心、老年大学等使退休老人的精神生活更为丰富,社会需要得到满足。所有这些因素致使农村老人的心理健康状况差

于退休老人。

3.2 影响农村老年人心理健康水平的因素分析

受教育程度对农村老年人的心理健康状况没有影响,这与李权超等对军队离退休干部的调查结果^[3]不一致,可能与农村老年人文化程度普遍较低有关。我们所谓的非文盲类中的老人有很多识字不多,文盲类和非文盲类,受教育程度差距不大。另外,农村老人现有的娱乐活动、自身价值的体现无需文化基础,与受教育程度无关;而城市老人的娱乐活动、自身价值的体现(如老年大学)与文化程度密切相关。

是否丧偶、躯体是否健康、老人经济是否独立、子女是否孝顺是影响农村老年人心理健康水平的重要因素,主要体现在躯体化、抑郁、焦虑、恐怖、敌对性这几个因子上,其中丧偶的影响与何流芳对退休老人的调查结果^[1]基本一致。生离死别,尤其是早晚相依相伴的配偶的离世,使老年人失去心理支持,倍感孤独、寂寞。很多农村老人长期受慢性病的折磨而无力医治,身心倍受煎熬。经济不能独立使他们缺乏就医、改善生活的主动权,有些老人甚至连基本的衣、食、住都无法保证。子女的不孝顺使他们的生存环境雪上加霜,生存条件受到严重威胁。因此,为了改善农村老人的生活状况,提高他们的心理健康水平,必须发扬中华民族的传统美德,形成爱老、尊老、敬老的社会风气,在社会和家庭为老人们营造一个舒心、祥和的环境。逐步在农村建立养老保险及医疗保险制度,使农村老人真正享受到“老有所养”、“老有所医”。

参 考 文 献

- 1 何流芳. 退休老人心理健康状况分析. 中国老年学杂志, 1998, 18(1): 7-8
- 2 黄希庭, 陈佳锋, 余华. 老年人自我概念与心理健康水平的相关研究. 中国临床心理学杂志, 1998, 6(4): 222-225
- 3 李权超, 何英强, 胡葱等. 军队离退休干部心理状况分析. 中国老年学杂志, 2001, 21(2): 145-146
- 4 文润玲, 刘桂珠, 赵海萍. 银川市离退休老年人心理健康状况研究. 中国老年学杂志, 2002, 22(2): 90-91
- 5 郭沈昌, 赖小林, 郭沈亮. 84名离退休干部心理健康状况及影响因素. 中国心理卫生杂志, 1998, 12(6): 347
- 6 唐峥华. 南宁市老年人心理健康状况. 健康心理学杂志, 2002, 10(2): 100-102
- 7 罗军, 谢亚新, 刘振安. 军队离退休老干部人格类型与心理健康水平. 中国心理卫生杂志, 2002, 16(3): 181-182

(收稿日期: 2002-06-19)