

老年妇女心理健康状况调查

杨碧漪

(湖南师范大学教育科学学院, 湖南 长沙 410081)

中图分类号: R395.6 文献标识码: A 文章编号: 1005-3611(2002)02-0132-02

Mental Health of Elderly Women

YANG Bi-yi

Hunan Normal University, Changsha 410081, China

【Abstract】 Objective: To understand mental health of elderly women. **Methods:** 124 elderly females, aged from 55-81, were assessed on the SCL-90. **Results:** The scores on Compulsion and Anxiety of the SCL-90 were higher for those with age above 65 than those below 65. The scores on Somatization, Compulsion, Interpersonal Sensitivity, Anxiety, Depression and Phobia were higher in widows than those in marriage. **Conclusion:** The mental health of elderly women, especially the widows with advancing age, required more attention from the society.

【Key words】 Elderly women; Mental health; SCL-90

1980 年出生的人的预期寿命为 73.7 岁, 女性寿命高出该数字 4.5 岁左右, 男性低 3 岁左右^[1]。这样, 女性的预期寿命比男性的预期寿命要高出近 8 岁。而在一般的情况下人们结婚时, 男的比女的大上 2~4 岁是常见的事。这样一来, 在正常死亡的情况下, 一对夫妻在丈夫去世后, 妻子仍将独自生活十余年。因此, 对老年妇女的心理特点进行研究就有着十分重要的理论意义和实践意义。

1 研究方法

1.1 被试

本研究的所有被试都分别来自上海市长宁区的仙霞、天山、遵义街道办事处属下的居委会和静安区愚园街道的四明、复兴、愚坊和中实居委会。除了丧偶的老年妇女被试由主试有意选取一定比例外, 其余特点的被试均为随机选取。被试全为女性, 年龄全距为 55~81 岁, 平均年龄为 64.39 岁, 总人数为 124 名, 丧偶被试的丧偶时间平均为 4.72 年。

1.2 研究工具与程序

本研究采用 SCL-90 评定老年妇女的心理健康状况。SCL-90 适用于精神科或非精神科的成年门诊病人心理健康研究状况, 国外自 20 世纪 70 年代以来在精神科的临床和研究工作中应用渐广。但在我国将其应用于青年人和成年人中的较多, 用来测量老年人, 尤其是特别测量老年妇女的精神卫生状况的很少, 而且目前国内 SCL-90 常模中未设 60 岁以上的老年组。因此本文在妇女的总体上缺乏可供比较的正常标准, 而只能在被试内部加以比较。

2 结 果

2.1 老年妇女的心理健康状况

从本样本的结果(表 1)来看, 老年妇女的心理健康情况是好的, SCL-90 各因子的均分都在 2 分以下。不同年龄段妇女(以 65 岁为界, 65 岁以下为低龄组, 65 岁以上为高龄组)的健康状况差异不大, 仅强迫症状和抑郁因子的得分高龄组(平均 70.59 岁)的被试大于低龄组(59.28 岁)的被试($P<0.05$), 这与其它类似研究的结果基本一致^[2]。

表 1 老年妇女的心理健康状况及不同年龄段的比较

	总样本 (n=124)	<65 岁组 (n=68)	≥65 岁组 (n=56)	t 值
躯体化	1.63±0.66	1.58±0.67	1.68±0.63	0.93
强迫	1.74±0.52	1.65±0.51	1.85±0.52	2.32*
人际敏感	1.38±0.39	1.36±0.41	1.40±0.35	0.24
抑郁	1.50±0.53	1.43±0.51	1.60±0.53	2.34*
焦虑	1.41±0.42	1.40±0.47	1.43±0.35	0.08
敌意	1.35±0.20	1.33±0.21	1.38±0.19	0.34
恐怖	1.37±0.33	1.36±0.34	1.39±0.31	0.06
偏执	1.25±0.21	1.23±0.22	1.27±0.23	0.21
精神病性	1.22±0.28	1.19±0.31	1.27±0.23	1.17
其它	1.60±0.36	1.53±0.34	1.69±0.39	1.72
总均分	131.44±30.40	127.59±33.35	136.11±26.22	1.32

注: * * $P<0.01$, * $P<0.05$, 下同。

2.2 丧偶对老年妇女心理健康的影响

在本调查(表 2)中, 除敌对和偏执因子无显著性差异外, 丧偶者在躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、恐怖、精神病症状、饮食睡眠障碍等因子上的得分和总分上均有显著性差异, 均为丧偶

被试高于未丧偶者 ($P < 0.05$)

表 2 丧偶对老年妇女心理健康状况的影响

	丧偶($n=53$)	未丧偶($n=71$)	t 值
躯体化	1.79±0.76	1.51±0.53	2.98 **
强迫	1.94±0.54	1.59±0.54	5.36 **
人际敏感	1.46±0.43	1.32±0.33	2.07 *
抑郁	1.69±0.56	1.37±0.44	6.89 **
焦虑	1.53±0.50	1.33±0.34	3.01 **
敌意	1.39±0.21	1.32±0.19	0.82
恐怖	1.49±0.39	1.29±0.26	2.48 *
偏执	1.30±0.22	21±0.20	1.01
精神病性	1.31±0.33	1.17±0.22	3.07 **
其它	1.74±0.37	1.50±0.34	2.60 **
总分	142.40±36.30	123.20±27.60	5.02 **

3 讨 论

国内外许多研究认为,老年抑郁症总体上随年龄的增加而下降^[3,4,5],也有少数研究认为随年龄的增长而增加^[6],本研究的结果与后者的结果相同。这可能与本研究的被试全为女性且丧偶者较多有关,类似的研究也表明了这一点^[7]。笔者认为,其中的原因可能是,老年妇女的年龄愈高,其身体状况则愈差,从而限制了她们活动的范围,结果是人际交往的减少,进而得到的刺激和快乐也随之减少,这易于引发抑郁症。年龄愈高,丧偶的老年妇女也愈多,丧偶容易导致大多数精神障碍的发生,尤其是抑郁症,这是本调查所明示的。年龄愈大,无疑离死亡愈近,老年妇女不可避免地对死亡问题有更多的思考。而美国心理学家罗伯特·G·迈耶认为,反复思考死亡是抑郁症的一个症状^[8]。随着年龄的增高,老年妇女的劳动能力和生活能力会逐渐下降,这容易使她们产生一种无价值的感觉。

许多研究表明,丧偶对人的精神打击最大,进而容易引发各种精神障碍^[2,9]。本研究的结果支持了这些研究,调查的主要结果是,老年妇女的精神卫生状况在年龄大小方面区别不大,而丧偶的老年妇女在 10 个因子中的得分和总分都超过未丧偶被试,其中 8 个因子的得分和总分均达显著或极其显著的差异。也就是说,丧偶被试心理健康水平大大低于未丧偶被试的心理健康水平。Holmes 认为,在所有生活事件对身心疾病的影响中,丧偶占有最重要的地位,需要最大的再适应的努力^[10],在这里得到了直接和明显的体现。丧偶除了对老年妇女的精神有直接打击外,还会引起老年妇女一系列消极的连锁反

应,其中对她们的心理健康影响较大的心理、社会因素有:丧偶必然导致缺少良好的家庭气氛,影响身体健康,有的老年妇女丧偶后其经济来源会成问题^[9,11],并引起情绪不稳定和缺乏最重要的社会支持^[12],再加上老年妇女对负性生活事件习惯于消极应对^[13]和丧偶后的主观幸福感低^[14]等,从而导致了上述的结果。尽管本调查中的被试丧偶时间在三年以上,这也许是像 Lopato 所说的那样,丧偶对人的精神的打击将是持久的,有的甚至永远也不能恢复过来。看来,丧偶后如何调适是一个值得重视的问题。对丧偶老年妇女不仅要物质上给予充分的帮助,更重要的是从心理、社会上关心她们,使她们有着良好的身心健康水平。

参 考 文 献

- 1 J·罗斯·埃什尔曼著,潘允康等译:家庭导论.中国社会科学出版社,1991.582
- 2 梅锦荣.老年心理健康的性别差异.中国临床心理学杂志,1995,3(4):193—195
- 3 Wittchen HU, Knauper B, Kessler RC. Life risk in depression. Br. J. Psychiatry, 1994, 165(Suppl. 26): 16—22
- 4 Lobo A, Saz P, Marcos G, et al. The prevalence of dementia and Depression in the elderly community in a Southern European population. Arch Gen Psychiatry, 1995, 52: 497—506
- 5 佟雁, 申继亮, 王大华等.成人后期抑郁情绪的年龄特征及其相关因素研究.中国临床心理学杂志,2001,9(1): 21—23
- 6 Wernicke TF, Reischies FM. Depression in late life: the use of clinical Characteristics to focus screening efforts. Neurology, 1994, 49(1): M9—M14
- 7 吴文源, 俞勤奋, 张明圆, 等.老年人抑郁症状的影响因素.中国心理卫生杂志,1992,6(6): 256—257
- 8 罗伯特·G·迈耶, 保罗·萨门合著, 丁煌等译:变态心理学.辽宁人民出版社,1988.610
- 9 Gallagher DF, Thompson LW, James A. Peterson. Psychosocial Factors Affecting Adaptation to Bereavement in The Elderly. INT J Aging and Human Development, Vol, 14(2)1981—82
- 10 张春兴.现代心理学.上海人民出版社,1994.553
- 11 张庆豪.老年大学学员自觉幸福感及相关因素研究.中国临床心理学杂志,1997,5(1): 39—40
- 12 李延, 解亚宁, 杨莉, 等.社会支持、人格和健康态度与老年躯体疾病患者心理健康关系的探讨.中国临床心理学杂志,1995,3(2): 110—111
- 13 卢抗生, 姜乾金, 祝一虹, 等.中老年人的应对方式初探.中国心理卫生杂志,2000,14(2): 93—95
- 14 闻吾森, 王义强, 赵国秋, 等.社会支持、心理控制感和心理健康的关系研究.中国心理卫生杂志,2000,14(4): 258—260