

代际支持及人口学特征对社区老年人老化态度的影响

吴芳, 李晓敏

摘要:目的 探究代际支持和人口学特征对社区老年人老化态度的影响。方法 采用老化态度量表、代际支持量表对西安市 810 名社区老年人进行调查。结果 社区老年人老化态度的心理社会丧失、应对身体变化、心理获得 3 个维度得分依次为 21.39 ± 5.55 、 26.07 ± 5.04 、 28.32 ± 4.46 ;不同婚姻状况、健康自评和生活自理能力者老化态度 3 个维度得分差异有统计学意义(均 $P < 0.01$)。多元线性回归分析显示,年龄、户籍所在地、受教育程度、生活自理能力、患慢性病和给予子代生活照料是心理社会丧失的影响因素($P < 0.05$, $P < 0.01$);婚姻、子女健康状况、健康自评、患慢性病、情感支持、给予孙代生活照料以及接受子代生活照料是心理获得感的影响因素($P < 0.05$, $P < 0.01$)。年龄、婚姻状况、健康自评、患慢性病、情感支持、给予子代和孙代生活照料是应对身体变化的影响因素($P < 0.05$, $P < 0.01$)。结论 社区老年人老化态度较积极;代际支持和人口学特征对社区老年人老化态度影响侧重点各有不同,应通过构建和谐健康的代际关系和加强个体特征导向的心理辅导,促进老年人老化态度进一步向积极方向发展。

关键词:老年人; 社区; 老化态度; 代际支持; 心理社会丧失; 身体变化; 心理获得; 生活照料

中图分类号:R473.2 **文献标识码:**A **DOI:**10.3870/j.issn.1001-4152.2019.12.001

Impact of intergenerational support and sociodemographic characteristics on attitudes toward aging in the urban community-dwelling elderly Wu Fang, Li Xiaomin. Institute of Population and Social Policy Studies, Xi'an Polytechnic University, Xi'an 710048, China

Abstract: **Objective** To explore the impact of intergenerational support and sociodemographic characteristics on attitudes toward aging in urban community-dwelling elderly population. **Methods** A total of 810 community-dwelling elderly people in Xi'an were investigated by using the Aging Attitude Questionnaire(AAQ) and Intergenerational Support Scale. **Results** Dimension scores of psychosocial loss, coping with body changes with aging, and psychological acquisition in the AAQ were 21.39 ± 5.55 , 26.07 ± 5.04 , and 28.32 ± 4.46 , respectively, showing significant differences in the elderly with different marriage status, self-rated health and activities of daily living (ADL) level ($P < 0.01$ for all). Age, residence, education, ADL level, chronic disease and caring for offspring were influencing factors of psychosocial loss ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Marriage, offspring's health status, self-rated health, chronic disease, intergenerational emotional support, grandchild care, and receiving support from offspring were predictive factors of psychological acquisition ($P < 0.05$, $P < 0.01$). Age, marriage, self-rated health, chronic disease, intergenerational emotional support, caring for offspring and grandchild were factors affecting coping with body changes with aging ($P < 0.05$, $P < 0.01$). **Conclusion** The urban community-dwelling elderly have positive attitudes toward aging, and intergenerational support and sociodemographic characteristics show different influences on dimensions of aging attitude. It is necessary to establish a harmonious and healthy intergenerational relationship, and provide individualized psychological counseling, thus to help the elderly to develop more positive attitudes toward aging.

Key words: the elderly; community; attitude toward aging; intergenerational support; psychosocial loss; body change; psychological acquisition; daily living care

老化态度是人们对变老过程的心理体验和看法。在我国老龄化趋势日益严重的背景下,引导老年群体以积极的心态面对衰老既是实现我国“积极老龄化”长期战略的内在要求,也是提高老年群体心理健康水平的途径之一。既有老化态度影响因素的文献主要集中在人口学特征^[1]、健康状况^[2]、经济状况^[3]等个体层面,而对家庭层面的研究相对薄弱。社会支持对老化态度的影响已被证实^[4-5],代际支持是重要社会支持的

来源,也是家庭层面研究的核心内容。作为全面反映老年人对衰老认知的综合评价指标,该研究的不足限制了人们对老化态度家庭内涵的理解。此外,目前老化态度影响因素的研究大多忽视其内在消极层面和积极层面的分类研究,导致老化态度的促进和抑制因素不明,提出的干预性方案 and 政策措施也具有一定的片面性。社区养老是未来我国家庭养老以外的重要补充形式,本研究以城市社区老年人作为对象,在以往研究的基础上,着重探究代际支持和人口学特征对城市社区老年人老化态度消极层面和积极层面的影响,以期弥补以往研究的不足,同时也为社区健康管理及公共卫生政策制定提供参考。

1 对象与方法

1.1 对象 以城市社区老年人作为调查对象。于

作者单位:西安工程大学管理学院人口与社会政策研究所(陕西 西安, 710048)

吴芳:女,硕士,讲师,523001808@qq.com

科研项目:2018 年度国家社会科学基金面上项目(18BRK012);陕西省社会科学基金项目(2015G008)

收稿:2019-01-20;修回:2019-03-05

2017年7~8月,采用多阶段随机抽样方法,将西安市9个中心行政区按经济状况分为高、中、低^[6]3个层次,在每个层次随机抽取1个中心行政区,从而获得经济状况不同的3个中心行政区。然后根据调查员的实地考察情况在每个行政区至少选择2个社区和1个流动点(老年人口流动性较大的地点,如早市、药店门口等)作为调研取样点。纳入标准:①年龄 ≥ 60 岁;②自愿参加,且能积极配合回答问卷的全部内容。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

1.2.1.1 一般资料问卷 采用自行设计的一般资料问卷,内容包括性别、年龄、户籍所在地、婚姻状况(目前与配偶同住或分居为有配偶,丧偶、离异为单身)、受教育程度、健康自评(分为很健康、比较健康、一般、比较不健康、很不健康5级评价;统计时将前2项计为健康,后3项计为健康不佳)^[2]、生活自理能力、患慢性病种数、子女年龄、子女性别、子女婚姻状况和子女健康状况(界定标准同健康自评)^[2,7]。生活自理能力[采用日常生活能力(ADL)量表^[8]评价,共14个条目,每个条目采取1~4评分,1分为自己完全可以做,4分为根本没有办法做;ADL总分 ≤ 14 分为正常,15~22分为轻度功能受损,有2项或2项以上 ≥ 3 分或总分 ≥ 22 分为重度功能受损。本研究将后两者计为ADL受损。

1.2.1.2 老化态度量表 采用黄一帆等^[9]修订的老化态度问卷(AAQ)中文版,包含心理社会丧失、应对身体变化、心理获得3个维度24个条目,每个维度8个条目,采用Likert 5点评分法,从完全不同意(1分)到完全同意(5分),各维度计分为8个条目相加,取值范围为8~40。心理社会丧失分数越高表示老年人对老化评价越消极,心理获得和应对身体变化得分越高表示老年人对老化评价越积极。心理获得、心理社会丧失和应对身体变化的Cronbach's α 系数分别为0.754、0.823和0.704。

1.2.1.3 代际支持量表 采用西安交通大学人口所编制的代际支持量表^[10],包含情感支持、生活照料支持和经济支持3个方面,并被多次应用于代际支持的相关研究^[11-13]。情感支持用您和这个孩子感情上亲近吗?(1=不亲近,2=有点亲近,3=很亲近);您觉得自己和这个孩子相处的好吗?(1=不好,2=还可以,3=很好);这个孩子愿意听您说心事吗?(1=不愿意,2=有时愿意,3=愿意)3个题项测量。采用3级测量标准,3个题项相加,取值范围为3~9分,得分越高,表示老年人获得的情感支持越强烈。生活照料支持根据过去12个月“这个孩子为您提供家务及生活照料的频数”、“您为这个孩子提供生活照料的频数”、“您为这个孩子的子女提供生活照料的频数”(1=从来没有,2=很少,3=每月几次,4=每周至少1次,5=每天)3个题项测量,每个题项得分范围为

1~5分。经济支持根据“过去12个月这个孩子给予您现金和实物货币价值的总和”,以及“过去12个月您给予这个孩子现金和实物货币价值的总和”2个题项测量;如有多个子女(最多选5名),取均值。

1.2.2 调查方法 调查员为经专项培训的公共卫生管理专业本科学生。采取一对一的调查方式,在征得老年人同意后,由调查员讲解本调查的目的和方法,然后逐条读给调查对象,询问其选择并代为填写。本次发放和回收有效问卷均为810份。

1.2.3 统计学方法 采用SPSS20.0软件对数据进行单因素方差分析或 t 检验、多元线性回归分析,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 社区老年人一般资料、老化态度得分及不同特征者得分比较 见表1。

2.2 社区老年人代际支持各维度得分 情感支持得分 7.95 ± 1.20 ;生活照料支持:接受子代生活照料得分中位数2.00(1.00,4.00),给予子代生活照料得分1.00(1.00,2.00),给予孙代生活照料得分1.00(1.00,5.00);经济支持,接受经济支持4 000(1 000,7 500)元,给予经济支持4 000(600,8 000)元。

2.3 社区老年人老化态度影响因素的多元线性回归分析 以老化态度3个维度得分为因变量,以表1中的年龄、户籍、婚姻状况、受教育程度、健康自评、ADL、患慢性病、子女健康状况以及代际情感支持、生活照料、经济支持(取对数)为自变量进行多元线性逐步回归分析;设 $\alpha_{\text{入}}=0.05$, $\alpha_{\text{出}}=0.10$ 。结果:①心理社会丧失维度的影响因素。婚姻(单身=0,有配偶=1)、户籍(农村=0,城市=1)、受教育程度(小学及以下=0,初中及以上=1)、健康自评(健康不佳=0,健康=1)、ADL(正常=0,受损=1)、患慢性病(无=0,1~2种=1, ≥ 3 种=2)、给予子代生活照料频率7项进入回归模型。 $F=11.342$, $P=0.000$, $R^2=0.181$,调整 $R^2=0.165$ 。具体见表2。②心理获得维度。婚姻、子女健康状况(健康不佳=0,健康=1)等7项进入回归模型。 $F=16.042$, $P=0.000$, $R^2=0.178$,调整 $R^2=0.169$ 。具体见表2。③应对身体变化维度。年龄、婚姻等7项进入回归模型, $F=21.758$, $P=0.000$, $R^2=0.183$,调整 $R^2=0.175$ 。具体见表2。

3 讨论

3.1 社区老年人老化态度及代际支持现况 本次调查显示,本组老年人老化态度处于中等偏上水平,其中心理社会丧失和应对身体变化维度与以往研究结果^[14]相似;心理获得维度得分高于王冬华等^[15]的研究,分析原因,可能与本次调查对象以城市老年人为主(占77.03%),王冬华等^[15]的调查对象为农村老年人,城市公共医疗卫生资源优于农村,同时医疗卫生资源的差异等造成农村老年人心理获得感偏低有关。不同条件老年人的老化态度得分比较,除性别因素

外,另 8 项在老化态度的心理社会丧失、应对身体变化、心理获得 3 个维度存在不同程度的统计学差异($P<0.05,P<0.01$),提示老化态度与多种主观和客观因素有关。代际支持方面,本研究结果呈现情感支持较强,经济支持水平中等,生活照料支持水平较低的特点,与以往研究结果^[9-11]相似。

表 1 社区老年人一般资料及不同特征者老化态度得分比较分, $\bar{x}\pm s$

项 目	人数	心理社会 丧失	心理获得	应对身体 变化
老年人全体	810	21.39±5.55	26.07±5.04	28.32±4.46
性别				
男	358	21.46±4.99	26.15±4.71	28.47±4.15
女	452	21.35±5.96	26.00±5.30	28.19±4.69
<i>t</i>		0.264	0.409	0.889
<i>P</i>		0.792	0.683	0.374
年龄(岁)				
60~	421	20.68±5.27	26.00±4.85	28.68±4.07
70~	281	21.69±5.40	26.47±5.19	28.48±4.79
80~93	108	23.43±6.40	25.30±5.31	26.47±4.59
<i>F</i>		11.359	2.208	11.137
<i>P</i>		0.000	0.111	0.000
户籍				
农村	186	22.56±4.54	24.86±4.36	27.83±3.76
城镇	624	21.05±5.77	26.43±5.18	28.46±4.64
<i>t</i>		3.272	-3.748	-1.895
<i>P</i>		0.001	0.000	0.059
婚姻状况				
有配偶	520	20.87±5.38	26.52±4.99	28.86±4.44
单身	290	22.35±5.74	25.26±5.04	27.36±4.32
<i>t</i>		-3.656	3.444	4.654
<i>P</i>		0.000	0.001	0.000
受教育程度				
小学及以下	720	22.42±5.25	25.98±5.13	28.34±4.54
初中及以上	90	21.27±5.58	26.79±4.26	28.17±3.72
<i>t</i>		3.463	2.081	0.117
<i>P</i>		0.000	0.032	0.732
健康自评				
健康不佳	489	22.04±5.09	25.23±4.35	27.14±4.07
健康	321	20.35±6.08	27.45±5.69	30.18±4.42
<i>t</i>		-4.251	5.922	9.995
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000
生活自理能力				
正常	577	20.60±5.56	26.65±5.25	28.95±4.45
受损	233	23.38±5.01	24.62±4.40	26.75±4.07
<i>t</i>		3.948	-6.554	-7.385
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000
患慢性病(种)				
无	119	21.55±5.71	28.41±5.21	30.94±4.20
1~2	540	21.31±5.38	25.71±4.78	28.12±4.05
≥3	151	21.62±6.10	25.48±5.33	26.96±5.18
<i>F</i>		0.228	15.770	30.200
<i>P</i>		0.796	0.000	0.000
子女健康状况				
健康不佳	111	23.00±5.38	25.60±4.35	27.48±4.70
健康	699	21.20±5.54	26.12±5.12	28.82±4.42
<i>t</i>		8.510	0.862	3.612
<i>P</i>		0.000	0.353	0.000

表 2 社区老年人老化态度影响因素的多元线性回归分析结果($n=810$)

项目	β	<i>SE</i>	β'	<i>t</i>	<i>P</i>
心理社会丧失维度					
常量	24.081	1.469	—	16.392	0.000
婚姻状况	-1.237	0.494	-0.120	2.503	0.013
户籍	-1.301	0.522	-0.118	2.493	0.013
受教育程度	-1.877	0.668	-0.127	2.808	0.005
健康自评	-1.245	0.559	-0.115	2.229	0.026
ADL	2.109	0.544	0.195	3.874	0.000
患慢性病	1.238	0.460	0.132	2.693	0.007
给予子代生活照料	-0.407	0.194	-0.104	-2.095	0.037
心理获得维度					
常量	17.222	1.866	—	9.228	0.000
婚姻状况	0.990	0.420	0.096	2.357	0.019
子女健康	0.560	0.274	0.087	2.045	0.041
健康自评	1.223	0.455	0.121	2.685	0.007
患慢性病	-1.174	0.365	-0.139	-3.216	0.001
情感支持	1.030	0.169	0.245	6.105	0.000
给予孙代生活照料	0.365	0.126	0.115	2.911	0.004
接受子代生活照料	0.309	0.160	0.096	1.934	0.050
应对身体变化维度					
常量	24.081	1.469	—	16.392	0.000
年龄	-0.462	0.211	-0.074	2.190	0.029
婚姻状况	0.737	0.319	0.08	2.310	0.021
健康自评	2.324	0.335	0.255	6.932	0.000
患慢性病	-0.950	0.277	-0.122	3.433	0.001
情感支持	0.384	0.121	0.104	3.160	0.002
给予子代生活照料	0.294	0.120	0.082	2.448	0.015
给予孙代生活照料	0.785	0.300	0.089	2.619	0.009

3.2 代际支持及人口学特征对老年人老化态度的影响

3.2.1 代际支持 ①对心理社会丧失感的影响。老年人给予子代生活照料频率越高,其心理社会丧失感越低($P<0.05$),而经济、情感方面的代际互动和给予孙代照料均不会对心理社会丧失感产生影响,说明给予子代生活照料对老年人心理社会丧失感具有一定保护作用,与相关研究结果类似^[10]。分析原因:人们在老去的过程中逐渐失去社会资源而产生失落感,日渐衰老的身体又常常力不从心而产生无用感,进而导致心理社会丧失;而老年人在给予代提供一定的生活帮助过程中,体现了一定的自我价值,能一定程度上抵御衰老带来的心理社会丧失感^[16],这有助于老年人形成积极评价。②对心理获得感的影响。情感支持能够促进老年人产生积极的心理获得感($P<0.01$)。心理获得感是老年人对变老过程所产生的优越感,良好的情感联系有利于老年人以积极的心态看待衰老^[1,17]。本研究结果显示,给予孙代生活照料会对老年人心理获得感产生正向预测作用($P<0.01$)。老年人对子代未成年子女的照顾为家庭财富的增加作出了显著的贡献^[17],也因此而提升了他们在家庭中的地位,从而促使老年人以“变老能够带来收获”的积极心态看待衰老。同时,获得子代较好生活照料老

年人心理获得感也较高,提示子女尽孝行为对老年人心理获得感有积极促进作用。③对应对身体变化的影响。情感支持对应对身体衰老产生正向预测作用($P < 0.01$),说明代际间情感联系会对老年人应对衰老的态度产生影响。此外,给予子代生活照料、给予孙代生活照料均会对应对身体衰老产生正向预测作用($P < 0.05, P < 0.01$)。可能的原因是老年人对子代的“向下支持”是以老年人健康的身体条件为前提的,“向下支持”的意愿会化为老年人努力维系身体健康的动力,从而促进他们以积极的态度应对身体衰老。

3.2.2 人口学特征的影响 表2显示,户籍为农村、单身、较低文化程度、健康状况不佳、生活自理能力差及患慢性病的老年人心理社会丧失感较重,反之,则有较好的心理获得感和能积极地应对身体变化($P < 0.05, P < 0.01$)。与相关研究结论类似^[18-19]。另外,年龄越大的老年人,其应对身体衰老的态度越消极;子女健康状况好的老年人更容易体验到积极的心理获得感。

4 小结

本研究显示,社区老年人老化态度积极,处于中等偏上水平。代际支持呈现情感支持较强,经济支持水平中等,生活照料支持水平较低的特点。代际支持和人口学特征对老化态度的影响各有不同:心理社会丧失感的影响因素以个体特征和健康状况为主;心理获得感的影响因素主要以健康状况、情感互动及隔代生活照料为主,而影响身体衰老应对态度的因素主要以健康状况和向下的代际支持为主。说明老年人主观上积极的健康自评,客观上较好的身体健康水平均对老化态度各维度产生积极促进作用,健康状况对老化态度的预测作用得到印证^[20]。对此,应大力提倡和弘扬“慈孝并重”的新孝道文化,以个人身体状况为基础,倡导代际间平等、自由、民主相处,相互帮助、和谐健康的代际关系。另一方面以提高身体健康水平为基础,在大力开展和丰富社区精神文娱活动的同时,注重个体特征为导向的分类心理辅导。以提高老年人身体和心理健康水平,促进老年人积极的老化态度。本研究的局限性:样本均选自西安市,地域代表性较窄;拟在今后的研究中扩大样本量和区域范围,以增加研究代表性;同时增加影响因素之间的路径分析,以深入探讨其相互关系及影响程度。

参考文献:

- [1] 孙金明,时玥. 老年人自我老化态度与子代支持行为的关系[J]. 中国心理卫生杂志,2018,32(1):55-57.
- [2] 唐丹,燕磊,王大华. 老年人老化态度对心理健康的影响[J]. 中国临床心理学杂志,2014,22(1):159-162.
- [3] Yaghoobzadeh A, Gorgulu O, Yee B L, et al. A model

of aging perception in Iranian elders with effects of hope, life satisfaction, and socioeconomic status: a path analysis[J]. Am Psychiatr Nurses Assoc, 2018, 24(6):522-530.

- [4] Lamont R A, Nelis S M, Quinn C, et al. Social support and attitudes to aging in later life[J]. Int J Aging Hum Dev, 2016, 84(2):109-125.
- [5] 冀云,李进伟. 中国老年人社会支持与老化态度的关系研究[J]. 中国全科医学,2017,20(7):852-858.
- [6] 西安市统计局. 2018年1~10月各区县主要经济指标[R/OL]. (2018-11-28)[2018-12-28]. http://tjj.xa.gov.cn/ptl/def/def/index_923_6527.html.
- [7] 纪竞垚,代丽丹. 中国老年人的老化态度:基本状况、队列差异与影响因素[J]. 南方人口,2018,33(4):57-70.
- [8] 陈长香. 老年护理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:46.
- [9] 黄一帆,王大华,刘永广,等. 老化态度问卷(AAQ)中文版的初步试用[J]. 中国临床心理学杂志,2010,18(4):447-450.
- [10] 张文娟,李树苗. 子女的代际支持行为对农村老年人生活满意度的影响研究[J]. 人口研究,2005,29(5):73-80.
- [11] 王萍,李树苗. 子女迁移背景下代际支持对农村老年人身心健康的影响[J]. 人口与发展,2012,18(2):61-71.
- [12] 毛瑛,朱斌. 社会性别视角下的代际支持与老龄健康[J]. 西安交通大学学报(社会科学版),2017,37(3):63-72.
- [13] 靳小怡,刘妍璐. 照料孙子女对老年人生活满意度的影响——基于流动老年人和非流动老年人的研究[J]. 东南大学学报(哲学社会科学版),2017,19(2):119-129, 148.
- [14] 周丽清,陈烨,冀嘉嘉,等. 老年人老化态度、孝顺期待和传承感之间的关系[J]. 杭州师范大学学报(自然科学版),2014,13(3):240-244.
- [15] 王冬华,刘伟,喻自艺,等. 农村老年人老化态度现状及影响因素研究[J]. 护理学杂志,2018,33(16):86-89.
- [16] Mock S E, Eibach R P. Aging attitudes moderate the effect of subjective age on psychological well-being: evidence from a 10-year longitudinal study[J]. Psychol Aging, 2011, 26(4):979-986.
- [17] 孙鹃娟,冀云. 家庭“向下”代际支持行为对城乡老年人心理健康的影响——兼论认知评价的调节作用[J]. 人口研究,2017,41(6):98-109.
- [18] Steptoe A, Deaton A, Stone A A. Subjective wellbeing, health, and ageing[J]. Lancet, 2015, 385(9968):640-648.
- [19] 李辉,王丽珍,王惠婷,等. 社会老年人心理健康与生命意义及活力老化的关系研究[J]. 护理学杂志,2017,32(6):81-83.
- [20] 孙金明. 子女代际支持行为对老年人自我老化态度的影响——基于2014年中国老年社会追踪调查数据的分析[J]. 人口与发展,2017,23(4):86-95.

(本文编辑 王菊香)