

# 中国高龄老人生活基本心理能力分析

牛 飏 徐 勤

**【提要】** 本文利用调查资料对高龄老人心理基本能力的现状及影响因素进行了探讨。结果表明,随年龄增高生活基本心理能力迅速衰退,女性受损较男性明显。居住在城市、长期从事非农业、受教育年限长、有配偶、独居、吸烟、适量饮酒以及自信其基本心理能力的保持比对照组好。

**【作者】** 牛 飏 江苏省老年学会,秘书长; 徐 勤 中国老龄科研中心,研究员。

老年人随着年龄的增高,生理逐渐衰退,心理能力会发生什么变化、变化程度、性别差异以及影响变化的因素,一直是心理学和社会学探索人的终生发展和高龄老年照顾的重要课题,尽管不同角度和方法的研究较多,但对高龄老人的心理能力变化及其影响因素的研究较少。本研究通过探讨高龄老人的心理能力变化及影响因素,为提高高龄老人的生命质量和保健、心理发展和享乐、社会参与和社会照顾的对策提供依据。

由于人的心理能力包罗的内容较多(如感知、知觉、记忆、注意、思维、语言、智力、意志等),影响心理能力的可能因素也较多(如文化环境、人际关系、婚姻状况、过去职业和经验、生活习惯、认知定势、思维方式、营养与饮食、遗传、身体健康、烟和酒等),大规模的调查不可能对心理能力做全面的分析,因此,本次调查和本文只选择高龄老年人生活必须的简单的心理能力(以下称“生活基本心理能力”)进行分析,尽管有局限性,但其样本和有关心理能力数据的价值是国内研究前所未有的。

## 一、高龄老人生活基本心理能力的年龄和性别差异

(一) **高龄老人时空知觉能力。**在调查中让高龄老人判断当时是什么时候(早晨、上午、中午、下午、晚上)、是几月份、是什么季节(春、夏、秋、冬)、中秋节是几月几号以及住在什么区或乡,回答全部正确的比例,低龄高于高龄,男性高于女性(见表1)。数据显示高龄老人随年龄增长时空知觉能力下降的比例明显增多,3个年龄组的性别差异为男性好于女性。调查中让高龄老人1分钟内尽可能多地说出吃的东西的名字,高龄老年人说出7个以上食物名称的百分比,低龄高于高龄,男性高于女性(见表1),显示出高龄老人反应能力随年龄增高明显下降,3个年龄组性别差异是男性好于女性。

(二) **高龄老人反应能力。**在让被访者重复调查员给出三样东西的名字时,高龄老人回答全部正确的比例低龄高于高龄,男性高于女性(见表1),显示出高龄老人反应能力随年龄增高下降明显增多,3个年龄组性别差异是男性好于女性。

(三) **高龄老人注意能力和计算能力。**当问及被访高龄老人20元花了3元,还剩多少,再花3元还剩多少,再花3元还剩多少(共5次)。计算全对的比例,仍然是低龄高于高龄,男性高于女性(见表1),显示高龄老人随年龄增高注意力和计算能力减退明显增多,3个年龄组性别差异男性好于女性,越到高龄,差异越大。

(四) **高龄老人模仿画图能力。**让被访高龄老人照一张统一的图画出一样的图。画对的百分比,

低龄高于高龄,但在 80~89 岁组和百岁组,画对的百分比男性高于女性,而在 90~99 岁组,女性高于男性(见表 1)。表明高龄老人画图能力随龄整体下降,但性别差异不大。

(五) **高龄老人回忆能力。**在测试高龄老人反应能力的基础上,隔几项问题或测试后,让高龄老人回忆测试反应能力时调查员所说的三样东西,高龄老人回忆全部正确的比例也是低龄高于高龄(见表 1),显示高龄老人随年龄增高回忆能力下降明显,但性别差异不大。

(六) **高龄老人语言表达能力。**在调查中,调查员用手指向笔和手表问高龄老人是什么,高龄老人两个都回答正确的百分比仍是低龄高于高龄,男性高于女性(见表 1),显示高龄老人随年龄增高表达能力下降增多,男性好于女性。

(七) **高龄老人语言重复能力。**当调查员说一句“房前房后种瓜种豆”,让高龄老人重复,低龄老人回答正确的百分比高于高龄,男性高于女性(见表 1),显示高龄老人随年龄增高语言重复能力下降明显增多,3 个年龄组的性别差异均是男性好于女性。

(八) **高龄老人理解与自我协调能力。**调查中有一项测试是调查员递一张纸给高龄老人并大声说:“请您用右手拿这张纸,用您的双手将纸对折,放在地上。”3 个动作完成全部正确的百分比低龄高于高龄,男性高于女性(见表 1),此项测试很难判断理解能力随年龄的变化情况,更多地反映高龄老人自我协调和活动能力随年龄增高下降的比例增多,3 个年龄组的性别差异是男性好于女性。

综合以上数据,我们得出以下结论:(1) 高龄老人中仍有部分人的生活基本心理能力保持健全。在 80~89 岁组有七八成的人,在百岁组有两成以上的人生活基本心理能力没有发生显著变化,这部分生活基本心理能力健全的高龄老人才能够享受生活的快乐。(2) 高龄老人生活基本心理能力健全的比例因年龄差异很大。男性百岁老人“健全”的百分比仅是 80~89 岁老人的 47.2%,不足一半;女性百岁老人“健全”的百分比仅是 80~89 岁老人的 28.9%,不足 1/3。表明高龄老人随年龄增高生活基本心理能力受损或明显衰退的比例增多。(3) 高龄老人各种能力衰退的程度有所不同。高龄老人在语言表达能力和语言重复能力以及理解及协调能力保持得比较好,模仿画图能力最差,其次是回忆能力衰退比较突出,女性高龄老人的注意及计算能力也衰退很严重。提示模仿画图能力用的最少受损比例最大,语言表达能力用的最多受损最少。(4) 高龄老人的心理能力的衰退存在性别差异。男性保持心理能力的情况好于女性。各年龄组相比,性别差异最大的是注意及计算能力,其次是时空知觉能力,差异最小的是模仿绘画能力,在 90~99 岁组,女性甚至好于男性。提示男

表 1 高龄老人各项心理能力的年龄性别分布 %

	80~89 岁		90~99 岁		100+ 岁	
	男	女	男	女	男	女
时空知觉能力	88.23	77.54	77.12	58.81	53.90	34.11
1 分钟说出的食物数	75.34	67.70	59.81	51.61	48.25	34.24
反应能力	78.60	72.22	59.32	49.84	39.39	30.08
注意及计算能力	78.74	59.45	64.73	39.58	41.77	19.45
模仿画图能力	51.96	46.11	36.69	43.08	33.55	33.13
回忆能力	63.71	60.58	52.92	42.99	35.28	23.76
语言表达能力	97.20	94.91	91.16	86.50	77.06	65.49
语言重复能力	91.40	87.53	78.48	66.46	57.36	40.95
理解及协调能力	91.22	88.47	83.15	73.40	62.39	50.85
认知健全	85.27	73.10	68.25	46.03	40.26	21.15

注:高龄老人对各项指标的回答为“对”或“全对”;“1 分钟说出的食物数”为 7 个以上。

资料来源:《中国高龄老人健康长寿调查数据集(1998)》,北京大学出版社,2000 年。

性抽象能力强,女性形象能力强。男性衰退幅度最大的是反应能力、注意和计算能力,女性衰退幅度最大的是重复能力、时空知觉能力。男性和女性衰退最小的都是模仿画图能力和语言表达能力。

### 三、高龄老人生活基本心理能力的影响因素

在了解到高龄老人的生活基本心理能力随龄发生显著变化后,我们拟从人口学特征、生活习惯以及当前的心态几个角度考察影响高龄老人生活基本心理能力的因素,以便探讨老人在高龄阶段延缓生活基

本心理能力衰退的途径。

(一) **居住地对高龄老人生活基本心理能力的影响。**本次数据显示,高龄老人的生活基本心理能力存在城乡差异。从总体上看认知能力“健全”的百分比,城市高龄老人受损情况略好于农村高龄老人(见表 2),除了 90~99 岁组,分年龄和性别各组均呈显著相关(见表 3)。在过去 50 年中,由于中国城市与农村的经济、社会和文化背景的差异,城市人的营养状况好于农村人,城市人接受信息量要比农村人多,城市人生活环境的变迁和生活方式的变化比农村人大,城市人生活的智力运用要比农村人多,城市人的文化素质整体来说也高于相应的农村人的文化素质。城市和农村的数据差异提示营养、学习、增加信息刺激量和多用脑有利于减缓认知能力的衰退。本次调查数据还显示城市生活,影响较大的是注意和计算能力、语言重复能力,反应能力、语言表达能力和模仿画图能力其次(百岁组除外),影响较小的是理解及协调能力,其次是回忆能力(在 80~99 岁组农村较城镇好)和时空方向能力(80~89 岁组仍然有显著性)。可能因城市人语言和数字逻辑思维较多(主要在左大脑),形象思维退化(主要在右大脑),提示科学用脑特别是开发右大脑也是减缓心理能力退化需探索的课题。

(二) **过去从事的职业对高龄老人生活基本心理能力的影响。**生活基本心理能力“健全”的比例,长期从事非农业高于农业,农业高于家务(见表 2),分年龄和性别各组均呈显著相关(见表 3),提示从事复杂劳动比从事简单劳动更有利于减缓心理能力衰退。

(三) **受教育年限对高龄老人生活基本心理能力的影响。**受教育年限越长,心理能力“健全”的比例越高(见表 2),分年龄和性别各组均呈显著相关(见表 3),表明未受过教育或者受教育年限比较短,心理能力损伤比例的差异很大。

(四) **婚姻状况对高龄老年人生活基本心理能力的影响。**有配偶的认知“健全”比例高于无配偶组(见表 2),分年龄和性别各组均呈显著相关(见表 3)。提示离婚、丧偶、未婚都是损伤心理能力的因素,而老有所伴特别是美好的婚姻能减缓心理能力的衰退。

(五) **居住方式对高龄老年人生活基本心理能力的影响。**独居及仅与配偶住的老人,“健全”的比例高于与后代、其他亲属居住或在养老院居住的比例。年龄组和性别差异均有统计显著性。这一现象有两种可能:一是自理能力和心理能力差的高龄老人自己选择或子女为其选择两代及以上合住;二是合住的高龄老人依赖性强,独居和仅与配偶住的高龄老人独立性强,要自己处理各种生活

表 2 分类别高龄老人认知健全的年龄性别分布 %

	80~89	90~99	100+	男性	女性
居住地					
城镇	82.4	58.1	28.6	76.4	54.8
农村	76.7	54.2	23.7	70.9	41.6
职业					
农业	75.7	52.9	24.8	68.0	42.4
非农业	86.1	68.3	42.8	79.4	67.8
家务劳动	73.9	47.7	18.3	67.6	44.2
受教育年限					
0 年	72.6	47.4	21.5	63.2	42.6
1~6 年	86.7	69.6	43.0	77.3	67.3
7~9 年	86.5	74.8	54.8	78.8	81.5
10 年及以上	87.9	78.4	38.9	83.9	71.1
婚姻状况					
无配偶	76.1	52.4	24.5	67.6	44.2
有配偶	85.4	74.2	43.2	81.9	75.7
居住方式					
独居	81.1	62.6	31.4	71.4	62.7
仅与配偶	86.1	74.0	76.5	84.2	77.3
与后代/亲属	78.1	53.7	24.1	71.1	42.7
养老院	71.3	48.6	29.9	67.4	52.2
吸烟					
从不	76.2	51.0	23.2	68.4	45.4
一点	78.5	61.9	31.8	73.5	51.6
中度	84.5	67.3	31.5	77.4	53.5
重度	88.1	72.0	39.2	81.8	44.2
饮酒					
从不	77.7	51.4	22.7	71.6	46.0
一点	82.4	63.0	29.6	75.4	46.1
中度	82.4	62.5	29.6	72.5	49.4
重度	80.3	70.7	31.7	76.1	42.7
自己做主					
像/很像	83.6	64.7	39.3	80.5	58.5
其他	71.5	44.3	15.1	60.8	33.9
不中用感					
像/很像	75.0	53.1	24.3	69.1	44.5
其他	81.2	57.1	25.5	74.8	47.5

注:我们根据本次调查数据带计算。

事务,所以“健全”的比例高,这与前面多用脑的一些数据差异也相一致,说明联合国倡导老年人“独立的原则”对减缓智力衰退有积极意义。

(六) 吸烟对高龄老人生活基本心理能力的影响。样本中吸烟较多者生活基本心理能力“健全”的比例高于从不吸烟或吸烟很少者(见表 2)。年龄组和性别均有统计显著性(见表 3)。样本中吸烟者吸烟量都不大,50%以上的人是一天半包烟(10 支)以下,80%以上的人是一天一包烟(20 支)以内。这组吸烟对心理能力影响的数据可以有几种解释:一是吸烟侵害生存下来的吸烟者,就是生理和心理条件较好的人;二是吸烟者在性格特征上多是勤动脑者,勤动脑者心理能力衰退慢;三是适量吸烟或烟内含有某种物质有利于减缓心理能力的衰退。

(七) 饮酒对高龄老人生活基本心理能力的影响。饮酒者基本生活心理能力“健全”的百分比高于从不饮酒者(见表 2),在 90~99 岁组和百岁组,差异有统计显著性,但在 80~89 岁组和性别之间的差异不显著(见表 3)。在饮酒类上,59.49%的人饮白酒,33.14%的人饮米酒,7.36%的人饮红酒。在饮酒量上高龄老人基本上没有酗酒的。这组饮酒对高龄老人心理能力有益影响的数据为“适量饮酒对健康有益”的医学知识提供了又一佐证。

表 3 高龄老人认知健全若干特征差异的检验(p 值)

	80~89	90~99	100 <sup>+</sup>	男性	女性
居住地	0.001	0.110	0.043	0.002	0.000
过去职业	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
受教育年限	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
婚姻状况	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
居住方式	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
吸烟	0.000	0.000	0.000	0.000	0.004
饮酒	0.038	0.000	0.002	0.257	0.586
自己的事自己做主	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
有“不中用”感	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

注:各变量的分类同表 2。

(八) 自信对高龄老人生活基本心理能力的影响。调查问卷中有两项回答能反应一个人的自信心理特征,一个问题是“我自己的事情自己说了算”,另一个问题是“我觉得越老越不中用了”,老人回答有五种选择:“很像”、“像”、“有时像”、“不像”、“很不像”。对于第一个问题,回答“很像”和“像”的人可以归为有自信心的人,而对于第二个问题,回答“很像”和“像”的人可以归为缺乏自信心的人。数据显示,有自信心的人其认知能力健全的比例高于缺乏自信

的人(见表 2),无论年龄和性别差异均有统计显著性(见表 3)。这组数据提示自信有益于减缓心理能力的衰退。

总之,高龄老人的心理能力随龄增高而逐步衰退的比例增大,同时也有一部分高龄老人生活基本心理能力保持完好,各项心理能力的衰退速度存在性别、生活方式、职业、文化素质、婚姻状况、居住方式、嗜好、性格和心态等差异。这项研究数据可以为制定高龄老人福利服务政策和市场服务决策提供重要依据。“用进废退”的生物学原则同样适用于老年人的心理保健。勤动脑、继续学习、接受多种类型的信息刺激、参与社会、摆脱僵化的心理运作方式、开发右脑、心理训练等都有利于减缓心理能力的衰退。针对高龄老人的心理能力衰退较大,低龄老人要采取相应的抗衰心理保健措施。

“吸烟对身体有害”是世界卫生组织的定论,但本项研究发现,吸烟与高龄老人的心理能力有密切的关系,吸烟者生活基本心理能力健全的比例明显高于不吸烟者,由此显示出吸烟对刺激大脑的作用,但需要进一步从分子生物学角度研究烟草中究竟有什么物质影响心理功能的衰退?作用的机制是什么?特别是要确定烟草中包含对人的身体只有一种有害物质,还是包含有害和有利两种物质?如果是两种物质,研究如何提取烟草中有利于延缓心理能力衰退的物质,同时消除有害身体健康的物质是非常有价值的。

(本文责任编辑:朱 犁)