

社会老年学

——多学科展望

SOCIAL GERONTOLOGY

〔美〕 N.R. 霍曼 著
H.A. 基亚克

社会科学文献出版社

社会老年学

——多学科展望

[美] N.R.霍曼 著
H.A.基亚克

冯韵文 屠敏珠 译

社会科学文献出版社

1992·北京

(京)新登字028号

Nancy R. Hooyman
H. Asuman Kiyak
Social Gerontology
A Multidisciplinary Perspective
Allyn and Bacon, Inc. 1988

本书根据阿林和培根公司1988年版译出

社会老年学

——多学科展望

[美] N.R. 霍曼 著
H.A. 基亚克

冯韵文 屠敏珠 译

社会科学文献出版社出版、发行

(北京建国门内大街5号)

新华书店经销 北京密云华都印刷厂印刷

787×1092 1/32开本 20印张 447千字

1992年2月第一版 1992年2月第一次印刷

印数 0001—1000

ISBN 7-80050-292-9/C·30 定价: 14.90元

序

衰老是一个复杂而又引人关注的过程，它对我们大家来说都不陌生。这一过程所以复杂是因为它在许多方面——生理上、情感上、认识上、经济上和人与人之间的关系上——影响着我们的社会功能和安宁；它所以引人关注是因为这些变化在我们每一个人身上的表现不尽相同。

衰老也是一个已经开始引起新闻媒介、政治家、一般公众十分关切的过程，因为我们生活在一个迅速老化的社会里。我国人口中老年人的数量和所占比重的变化已极大地影响到社会结构的诸多方面，包括家庭、保健、养老金、退休规定、政治进程、社会和娱乐服务以及住房分配等。此外，这些变化还增加了因贫穷、住房缺乏以及某些老年人，尤其是妇女和少数民族成员和高龄老人面临慢性疾病所引起的种种问题；政府官员和在私营部门任职的个人面临着今后出路的挑战。在这些部门里，年龄超过55岁的人数将以最快迅速增加。

这些变化也意味着多数学院和大学目前应增设有社会老年学或老龄问题研究课程。某些课程的目的是为了使学生为日后有效地从事老年人工作做好准备。大多数学校正在努力促使学生进一步理解他们自身和其他人的衰老过程。学生们选修这门课程往往只不过是应付要求，而不重视衰老

过程与他们本身生活的关联。因此，教师们经常需要帮助学生去认识在学习有关衰老知识和认识他们自身的行为之间，以及他们的亲属的行为与他们的当事人的行为之间的联系。

本书产生于我们为大学生讲授社会老年学课程的实践经验。在授课中无法找到一本传达认识衰老过程时能引起激情和重视的教科书，或一本充分阐明衰老的生物、心理和社会诸方面问题的教科书。多年来，我们一直为缺少一本全面、详尽而且适时回顾迅速增加的老龄问题研究成果的著作而感到失望。作为心理学家、社会学家和社会工作者，我们承担起编写一本可以用于许多学科（包括护理、社会工作、社会学、心理学、卫生教育和有关的保健职业）的教科书的责任。

本书的主要重点是社会老年学。不过，正如书中所表示的，我们还要从多学科的角度介绍衰老过程的多样性和老年人口。我们的前提是，考察老年人的社会生活，需要对衰老的历史、文化、生物学、生理学、心理学和社会背景有基本的了解。了解在老年人体内发生的种种变化，这些变化如何影响他们与社会和自然环境的相互影响，以及这些相互影响又如何影响老年人，这是至关重要的。老年人与他们的环境之间的这些能动的相互影响和重大意义是贯穿本书的主题。

社会老年学是一个发展着的领域，有许多突出的研究范畴。本书不打算涉及所有这些领域，而是突出说明衰老过程的重要研究成果。我们打算通过这些真实的资料去消除关于衰老的某些神话和消极态度。我们也希望能促使读者从学术上和为了从洞悉老年人的生活获得报偿而去从事这一领域的研究。

本书从回顾人口、历史和跨文化的种种变化，以及这些

变化对老年学领域的发展，特别是对有关社会老龄化理论的影响着手；然后回顾影响老年人日常功能的生物学和生理学上的重大变化，以及他们患慢性病的危险性和随之而来的对保健服务的利用。第三部分考虑心理上的变化，特别是在认知能力、记忆力、个性和精神健康方面的变化，由于我们强调这些身心方面的变化如何影响衰老的社会方面，所以我们还要深刻地考虑家庭的社会背景、社区、经济、生活安排，以及人们死亡时的条件。本书自始至终区别这些变化对妇女和少数民族的不同影响，用两章篇幅专门说明这些差别。为了突出把研究成果应用于日常的情况，每章都要结合讨论有关政策和衰老过程的实际意义。最后，我们讨论社会上存在的许多神话和成见、社会和保健政策以及这个领域的未来含意的更大背景。

目 录

序

导言：为什么要研究衰老？	(1)
去理解衰老	(1)
老年学的领域	(2)
社会老年学	(3)
年老是什么？	(6)
一种多变化的人口	(7)
一个动态的相互影响模式	(8)
本书的编排	(12)
为什么要研究衰老？	(13)

第一部分 社会老年学领域

(17)

第一章 老年人口和如何研究

(19)

这个领域的发展	(20)
老年人口的增长	(24)
如何研究衰老？	(32)
小结	(38)

第二章 衰老的历史和跨文化问题

(41)

历史上的老年	(42)
当代社会中的跨文化老年观	(53)

小结·····	(58)
第三章 有关衰老的社会理论 ·····	(60)
为什么要研究有关衰老的社会理论·····	(60)
角色理论·····	(62)
活动性理论·····	(66)
脱离理论·····	(68)
连续性理论·····	(72)
老年人作为一个亚文化群体·····	(74)
年龄分层理论·····	(76)
相互作用观点·····	(81)
社会交换理论·····	(85)
有关衰老的政治经济学·····	(88)
小结·····	(90)
第二部分 社会老龄化的生理学背景 ·····	(93)
第四章 生物学衰老的社会影响 ·····	(97)
衰老的生物学理论·····	(98)
关于随年龄增长而来的生理变化的研究·····	(101)
小结·····	(117)
第五章 感觉器官的变化和造成的社会后果 ·····	(120)
随着年龄的增长而出现的正常变化·····	(121)
视觉变化·····	(122)
听力的变化·····	(131)
味觉和嗅觉的变化·····	(137)
触觉的变化·····	(138)
灵活性和运动感觉的变化·····	(139)

小结	(141)
第六章 健康、慢性疾病和保健服务的利用	(145)
给健康下定义	(145)
健康的社会心理学背景	(147)
紧张对健康的影响	(148)
慢性病和急性病	(149)
老年人对医生服务的利用	(169)
其他保健服务的利用	(170)
增进老年人的健康	(177)
小结	(183)
第三部分 社会老龄化的心理学背景	(187)
第七章 随着衰老而来的认知变化	(193)
智力与衰老	(194)
学习和记忆的过程	(204)
信息加工模式	(207)
与年龄有关的记忆力变化	(213)
改善晚年时的记忆	(217)
才智与创造力	(219)
小结	(221)
第八章 老年人的个性和社会适应	(224)
先天因素和环境因素	(225)
自我概念和自我尊重	(235)
紧张、对付和适应	(239)
小结	(255)
第九章 精神紊乱和精神保健服务的利用	(258)

精神紊乱的流行病学.....	(259)
抑郁症.....	(260)
痴呆症.....	(266)
酒精中毒.....	(273)
滥用药物.....	(276)
偏执狂和精神分裂症.....	(276)
焦虑.....	(278)
老年人的精神疗法.....	(278)
精神保健服务的利用.....	(282)
小结.....	(285)

第四部分 老龄化的社会背景..... (289)

第十章 家庭、朋友和邻居：社会支援的重要性..... (295)

非官方支援的性质和作用.....	(295)
变化着的老龄化家庭概念.....	(297)
老年夫妻.....	(299)
兄弟姐妹关系.....	(305)
其他亲属.....	(307)
与成年子女的关系.....	(307)
提供照顾的压力.....	(314)
有关提供照顾的法律和政策问题.....	(318)
没有子女的老年人.....	(319)
祖父母身分.....	(319)
作为社会支援的朋友和邻居.....	(323)
对加强或建立社会支援的种种干预.....	(326)
与宠物的关系.....	(328)

小结	(329)
第十一章 生活安排和社会交往	(332)
老龄化的个人——环境理论	(333)
重新安置	(338)
城乡差别	(340)
邻里的影响	(343)
年龄的相仿与不相仿	(344)
受害和害怕犯罪行为	(345)
老年人的住房类型	(348)
环境的质量	(365)
小结	(367)
第十二章 经济地位、工作和退休	(371)
就业状况	(372)
就业的障碍	(375)
创造新的工作机会	(378)
退休	(379)
闲暇活动和计划的重要性	(386)
退休后的收入来源	(388)
老年人和年轻人中的贫困	(394)
政府援助	(399)
小结	(401)
第十三章 变化着的角色：社区、组织和政治	(403)
老年人活动的变化	(404)
闲暇的追求	(405)
闲暇对老年人的意义和作用	(408)
参加志愿协会	(410)

志愿工作·····	(412)
宗教参与和虔诚·····	(416)
政治参与·····	(421)
小结·····	(432)
第十四章 死亡、垂死、居丧和丧偶·····	(434)
变化着的死亡背景·····	(435)
垂死的过程·····	(439)
垂死的轨迹结构·····	(442)
死的权利·····	(446)
居丧、悲伤和哀悼仪式·····	(453)
丧偶·····	(457)
小结·····	(461)
第十五章 处于危险中的人口：老年少数民族·····	(464)
为民族划分下定义·····	(465)
黑种老年人·····	(469)
西班牙裔美国老年人·····	(473)
土著美国老年人·····	(476)
亚太裔美国老年人·····	(480)
提供服务的含义·····	(484)
小结·····	(487)
第十六章 处于危险中的人口：老年妇女·····	(489)
关心老年妇女的需要·····	(489)
老年妇女的经济状况·····	(492)
老年妇女的健康状况·····	(497)
老年妇女的社会地位·····	(502)
未来的方向·····	(506)

小结·····	(507)
第五部分 老龄化的社会背景·····	(509)
第十七章 对老年人的态度·····	(514)
有关衰老的神话和成见·····	(516)
对老年人的感情·····	(524)
对老年人有偏见的行为观念·····	(527)
年龄歧视·····	(529)
小结·····	(531)
第十八章 解决社会问题的社会政策·····	(534)
政策和计划的差别·····	(535)
影响政策发展的因素·····	(537)
老年人政策的剩余性和增量性·····	(540)
老年人政策的发展·····	(541)
保险收入计划：社会保险和补充保险收入·····	(545)
私方退休金和所得税条例·····	(549)
住房政策·····	(551)
社会服务·····	(552)
政策的困境·····	(556)
谁负责任？·····	(562)
政府减少支持·····	(564)
小结·····	(565)
第十九章 保健政策和计划·····	(567)
各项保健开支·····	(568)
医疗照顾计划·····	(571)
医疗补助计划·····	(580)

收容住院的取舍问题·····	(584)
政府其他保健照顾计划·····	(589)
未来的方向·····	(589)
促进老年人的健康·····	(591)
小结·····	(593)
结束语 ·····	(596)
未来影响衰老过程的趋势·····	(596)
对未来的影响·····	(598)

导言：为什么要研究衰老？

去理解衰老

从青年和中年人的观点来看，老年似乎是一个遥远的、在某种程度上是不受欢迎的生命时期。在历史上，人类一直在设法延长青春期，推迟衰老期。想找到一种能使人们的身心返老还童的物质的种种尝试曾经驱使无数探索者走向天涯海角，曾经鼓舞了炼丹术士们和科学家们去探索恢复青春和延长生命的种种途径。实际上，庞塞·德莱昂于1513年发现佛罗里达纯属偶然，当时他在寻找比米尼岛的一处泉水，据说这种泉水可以使人恢复青春。如今，延长或恢复青春显然已是护肤霜、肥皂、维生素、某些食品的广告；整容外科的推广；以及以吸引人的、外貌十分年轻的老年人作为特色的书刊和电影；甚至延长生命的医学研究和技术的共同主题。

所有这些方面的考虑都说明对衰老的恐惧。我们的许多担忧和恐惧都产生于对我们活到70多岁、80多岁、甚至90多岁时发生在我们的肉体、精神、社会地位和社会生活等方面的情况的误解。这些误解在某种程度上产生于我们的文化对老年人的消极态度，这些态度有时被认为是歧视老年人的表现。年龄歧视（ageism）一词是全国老龄研究所前所长罗伯特·巴特勒创造的、用来描述关于老年的陈词烂调。它体现了对老年人的陈旧看法。就象性别歧视和种族歧视一样，老年人歧视把某些特点归于一个群体的全体成员，只因

为他们有一个共同的特点；在这种情况下，这个共同的特点就是他们的年龄。实际上，年龄歧视是一种偏见，我们迟早可能遇到这种偏见，与我们的性别和少数民族地位或好恶无关。年龄歧视造成的最经常的后果是对特定群体（即老年人）的歧视行为。例如，某些为老年人说话的人坚持认为，主要为老年人工作的机构雇用年轻人就是一种年龄歧视。

要把衰老的现实同社会上围绕着这一过程的陈词滥调区别开来，就需要了解正在衰老的肉体、精神、情感的功能和社会的相互作用及地位方面能够预期的“正常”变化。然后衰老才能够被理解为成长和发展的一个阶段——一种普遍的生物学现象。因此，这种单由年龄引起的正常过程需要与病理变化或疾病区别开来。由于预期寿命延长、老龄人口所占比重增加和我们自己也会变成老年人，所以对衰老过程的关心和有关问题已经引起了公众和专业人员的广泛关注。

老年学的领域

对理解衰老过程不断增长的兴趣已经产生了老年学的多学科领域：研究衰老的生物学、心理学和社会学方面。老年学家包括诸如生物学、医学、护理学、牙科学、心理学、社会学、经济学、政治学和社会工作等不同领域中的研究人员和实际工作者。这些人关心衰老的许多方面，从研究和阐明细胞分裂的过程到寻求改善老年人生活质量的途径。老年病学的重点是如何防止或对付老年病。这个领域最近已发展成内科学、护理学和牙科学方面的一个专业，并正在由于有长

期健康问题的老年人数量的增加而更加受到注意。

老年学家根据四个不同的过程来看待衰老，本书将探讨这四个过程。

1. 按年月计算的衰老是以个人出生年月为基础的衰老定义。因此，按年月计算，75岁的人要比45岁的人老。但是按年月计算的衰老不一定与一个人的身体健康、智力水平或社会地位有关。

2. 生物学上的衰老是指使诸如肺、心、循环系统等器官的功能下降的肉体变化。生物学上的衰老的重要原因是机体按年月计算变老时，细胞分裂的次数减少。另一因素是失去某几种不能分裂的细胞。

3. 心理学上的衰老包括发生在感觉和知觉过程以及智能（如记忆力、学习能力和智力）、个性、精力和活动力方面的变化。

4. 社会学上的衰老是指一个人在社会结构——家庭和朋友、工作领域以及在诸如宗教团体和政治团体等组织中的角色和关系发生了变化。当人们按年月计算，在生物学、心理学上都衰老时，他们的社会角色和社会关系也会改变。社会背景——可以因人而异——决定一个人衰老的含义和衰老主要是消极的还是积极的。

社会老年学

本书的目的是要向你们介绍社会老年学。这个术语是克拉克·蒂比茨在1954年阐述涉及社会和社会文化条件对衰老过程的影响以及这一过程的社会后果的老年学领域时首次使