

## 老年虐待的研究进展

赵媛媛 黄玉君 孙业桓

【关键词】 虐待; 老年人; 研究

**Research progress on elder abuse** Zhao Yuanyuan<sup>1,2</sup>, Huang Yujun<sup>1</sup>, Sun Yehuan<sup>1</sup>. 1 Department of Epidemiology and Health Statistics, School of Public Health, Anhui Medical University, Hefei 230032, China; 2 The Fifth Sanatorium for Retired Cadres, Anhui Provincial Military Region

Corresponding author: Sun Yehuan, Email: yhsun@sina.com

This work was supported by a grant from the RENCAI XIANG MU of Higher Education of Anhui Province, 2013.

【Key words】 Abuse; Old people; Research

老年虐待是一个世界性的社会问题,在美国公认为家庭暴力之一。有关老年虐待的研究最早出现在 1975 年英国并受到老年问题研究者的关注<sup>[1]</sup>,同年,Butler 也探讨了“受虐老年人症候群”,至 20 世纪 70 年代末期,有关老年虐待研究的文献开始在英国与美国出现,美国俄亥俄州克里夫兰慢性疾病研究中心开始以老年虐待为主题进行研究。

1. 老年虐待的定义与分类:目前关于老年虐待研究的困难是存在不同定义。美国卫生部定义为“针对老年人进行的违反个人人权和公民权的行为”<sup>[2]</sup>。英国预防老年虐待组织(AEA)的定义为“在本应充满信任的任何关系中发生一次或多次致使老年人受到伤害或处境困难的行为,或以不采取适当行动方式致使老年人受到伤害或处境困难的行为”<sup>[3]</sup>。联合国经济及社会理事会 2002 年发表的《人权:老年人虐待问题》引用了此定义<sup>[4]</sup>。

美国老年虐待研究中心将老年虐待分为 3 类:家庭内虐待、公共机构虐待、自我忽视<sup>[5]</sup>。家庭内虐待指老年人在家里或者照顾者家里受到配偶、兄弟姐妹、孩子、朋友或照顾者的虐待。公共机构虐待指发生在养老院、疗养之家(为精神病患者康复所设立的)、教养院或看护机构的虐待。自我忽视是“老年人危及自己的健康和安全的行为(通常是老年人拒绝或者不能为自己提供充足的食物、水、衣物、居所、个人卫生、药物以及安全防护)”<sup>[6]</sup>。有些学者将自我忽视归于老年综合征<sup>[7,8]</sup>。

WHO 将老年虐待分为躯体虐待、精神虐待、经济剥削和

忽视照顾<sup>[9]</sup>。我国香港研究人员将老年虐待分为躯体虐待、精神虐待、忽视照顾,但不包括自我忽视,因为香港的调查发现超过 30% 的人不认为自我忽视和经济剥削属于老年虐待<sup>[10,11]</sup>。爱尔兰、英国和澳大利亚等国研究人员认为自我忽视不应包含在老年虐待中,因为不是发生在信任关系中<sup>[12]</sup>。

### 2. 老年虐待的危害及流行现状:

(1) 国外研究现状:Cooper 等<sup>[13]</sup>的系统综述显示,由于文化差异和对于老年虐待定义与测量的不同,老年虐待率为 3.2% ~ 27.5%。其中残疾、虚弱、痴呆老年人的老年虐待率更高<sup>[14,15]</sup>。在美国,大约有 100 万 ~ 200 万的 ≥65 岁老年人遭受过或正在经历虐待,全国老年虐待率为 2% ~ 10%<sup>[16]</sup>。Wetzels 和 Greve<sup>[17]</sup>针对德国 ≥60 岁人群的调查显示,虐待及忽视率为 3.1%,在过去 4 年里大约 3.4% 经历过躯体虐待,1.3% 受到财产虐待,2.7% 受到忽视,与荷兰的研究结果相似<sup>[18]</sup>,低于印度的研究结果<sup>[19]</sup>。芬兰约 6.7% 的老年人退休后遭受过虐待或忽视<sup>[20]</sup>。我国台湾对公共护理机构调查发现,22.6% 的护理人员进行过明确的精神虐待<sup>[21]</sup>,远远高于其他国家的研究<sup>[22,23]</sup>,可能与该研究将言语虐待归于精神虐待有关。也有研究对急诊室的老年人进行调查,18.0% (12.1% ~ 23.9%) 经历过忽视<sup>[24]</sup>。这些数据仅通过报告案例计算,可能低估了真实情况<sup>[25]</sup>。据估计,未报告案例数可能是报告案例数的 5 倍以上<sup>[26]</sup>。德国 Goergen<sup>[27]</sup>在养老院随机抽取 80 名职员进行调查,结果显示,79% 的人群在过去 1 年中目击过 ≥1 次的躯体、言语或忽视,但是实际报告给养老院管理机构的虐待率仅为 2%。因此,Tatara 等<sup>[26]</sup>形象地用冰山现象说明老年虐待的现状。未报告案例可能与虐待行为的隐秘性以及老年人不愿意报告虐待经历(对此感到羞耻或受到恐吓、害怕被送到养老福利机构等)有关<sup>[28]</sup>。在许多调查研究中,忽视与自我忽视是最常见的虐待类型<sup>[29,30]</sup>,以色列的研究结果,忽视率高达 18.4%,位居虐待类型首位<sup>[31]</sup>。但也有调查显示,在大城市中的老年人中,言语虐待最普遍<sup>[32]</sup>,我国香港学者的研究结果与此一致<sup>[33]</sup>。在韩国,精神虐待率最高(4.2%),其次为财产虐待(4.1%)<sup>[22]</sup>。我国台湾学者对公共护理机构的调查中也发现精神虐待率最高<sup>[21]</sup>,Ockleford 等<sup>[34]</sup>调查了 3 个欧盟国家老年女性虐待的情况,发现最常见的虐待是经济虐待,其主要的施虐者是家庭成员外的人。有研究显示,在受虐者中,有 1/4 经历过多重虐待<sup>[32]</sup>,其他研究也得到类似的结果<sup>[35]</sup>。美国的学者调查发现,非裔美国人财产剥削率及精神虐待率明显高于其他人群,在控制了性别、年龄等协变量后进行回归分析,结果仍然如此<sup>[36]</sup>。Laumann 等<sup>[37]</sup>在美国的研究也发现非裔老年人较白种人在财产剥削上有较高的危险性,西班牙或拉美裔老年人在言语虐待上比白种

DOI: 10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2014.03.026

基金项目:2013 年安徽省高等教育振兴计划人才项目

作者单位:230032 合肥,安徽医科大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系(赵媛媛、黄玉君、孙业桓);安徽省军区合肥第五干休所(赵媛媛)

赵媛媛、黄玉君同为第一作者

通信作者:孙业桓, Email: yhsun@sina.com

人有较低危险性,但是非裔美国人与白种人在言语虐待上没有差异。有研究调查来自芝加哥的健康老年人受虐情况,结果显示,黑种人自我忽视对死亡率的影响明显高于白种人,且这种不同随着时间的推移仍然存在<sup>[38]</sup>,种族间的差异表明文化和社会因素在老年虐待上有作用。关于老年性虐待,有研究者对弗吉尼亚州老年保护服务机构所接收到的虐待案例调查显示,95%的受害者是女性,72%发生在养老院或者其他公共护理机构,约一半的病例有过多种形式的性虐待<sup>[39]</sup>。

(2)国内研究现状:国内进行的老年虐待与忽视的研究尚少,其流行情况不太清楚。苏普玉等<sup>[40]</sup>对安徽省的农村老年人调查发现,最近1年内,总的虐待与忽视率为29.9%,一般躯体虐待率为4.5%,严重躯体虐待率为1.5%,情感虐待率为26.9%,忽视率为7.2%,在报告的虐待与忽视对象中,34.9%有≥2种的虐待与忽视,80.4%报告最近1年内受到>3次虐待与忽视。武丽等<sup>[41]</sup>的研究显示,湖北省麻城地区农村老年人年总的虐待与忽视率为36.2%,躯体虐待率为4.9%,情感虐待率为27.3%,忽视率为15.8%,经济虐待率为2.0%。

(3)不良结局:受虐老年人的死亡率增加<sup>[42]</sup>。有研究表明,有自我忽视的老年人死亡率明显高于无自我忽视的老年人<sup>[37]</sup>。有情感虐待的女性躯体功能较差<sup>[43]</sup>。Cisler等<sup>[44]</sup>发现情感虐待与较差的躯体健康有关,但控制了其他变量后,两者之间无明显的相关性,表明虐待本身不能决定躯体健康,但是伴随其他因素如低收入、情绪症状等,可能与躯体健康有关。受虐老年人的心理不良应激水平增加<sup>[45]</sup>。Luo和Waite<sup>[46]</sup>还发现心理社会资源不仅能够直接影响老年虐待,而且还是老年虐待与心理健康的调节因子,即较少心理社会资源和较多心理社会缺陷的人,其老年虐待和心理健康的关联更强。具有精神虐待史的老年人具有明显的高水平负面情绪症状,此差异在控制了其他人口统计学和社会危险因素后仍然存在<sup>[47]</sup>。同时照顾者精神心理疾病的发生率也明显升高<sup>[48]</sup>。Smith等<sup>[49]</sup>发现自我忽视的老年人的营养状况较差,有较高的血清总高半胱氨酸浓度,较低的叶酸、血浆的β-胡萝卜素以及α-维生素E、25-羟维生素D。

3. 老年虐待的影响因素:与其他家庭暴力一样,老年虐待是精神、心理、社会、经济等多因素综合作用的结果,施虐者和受虐者的精神和心理状况,都可导致老年虐待的发生。

(1)施虐者的特征对老年虐待的影响:施虐者主要是家庭成员或家庭照顾者<sup>[35]</sup>。家庭成员是照顾老年人的主力,与雇佣者相比,承受更大的压力<sup>[50]</sup>。在家庭虐待中,虐待者大部分是成年孩子或配偶<sup>[30,33]</sup>。苏普玉等<sup>[40]</sup>调查农村老年人发现首位施虐者是不具血缘关系的儿媳或女婿。也有研究认为施虐者主要是老年人的儿女,其中成年儿子的比例要稍大于女儿<sup>[30]</sup>。女性最常发生精神虐待行为<sup>[51]</sup>,可能是由于家庭及机构雇佣照顾者多为女性有关。关于婚姻状况是否是虐待危险因素,不同的研究报告结果不一致。有研究认为未婚的照顾者比已婚的照顾者工作压力大<sup>[52]</sup>,也有研究认为已婚照顾者压力大于未婚者<sup>[53]</sup>。照顾者的文化程度越低越有可能发生虐待行为<sup>[21,54]</sup>。机构照顾者年龄越轻者越容易产生精神虐待行为<sup>[21]</sup>。照顾者自感工作压力大,服务负担重,

也是造成虐待行为发生的原因之一<sup>[25,55]</sup>。社会支持度低的照顾者越易发生虐待行为<sup>[56]</sup>。Anme等<sup>[57]</sup>研究发现家庭照顾者很少得到家人的支持是虐待老年人的危险因素之一。在成年孩子虐待的案例中,虐待者经常在经济、住房和其他的方面依赖受害者的帮助<sup>[33]</sup>。

有学者指出虐待者多具攻击性、支配性格、自私、虐待狂、易怒特性、有较多的角色冲突问题<sup>[58-60]</sup>。较高的抑郁指数是潜在伤害行为频繁发生的预测因子<sup>[61]</sup>。也有研究表明焦虑在照顾者中比抑郁更多见<sup>[62]</sup>。也有研究显示,躯体虐待的照顾者表现出较高的抑郁指数<sup>[63]</sup>。Cooper等<sup>[64]</sup>发现焦虑和抑郁照顾者的虐待行为发生率较高。儿童期虐待的经历也是施虐者的特征之一<sup>[65]</sup>。由于不同的价值观和期望值可能造成两代之间的冲突,甚至是两代间的暴力<sup>[65]</sup>。暴力被认为是应激的一般反应,可以从一代持续到下一代<sup>[29]</sup>。

(2)受虐者的特征对老年虐待的影响:研究发现老年女性<sup>[66,67]</sup>、高龄组<sup>[23,68]</sup>、丧偶身体健康状况较差的老年人照顾者越可能受到虐待<sup>[54,67]</sup>。来自香港的研究表明自理能力差、依赖照顾者是总虐待和躯体虐待的预测因子<sup>[33]</sup>。老年人的社会经济地位是其遭受虐待的影响因素,有研究发现,老年人经济收入越低,越易遭受虐待<sup>[67]</sup>。社会隔离和以前的创伤事件经历也是老年人易遭受虐待的影响因素<sup>[69]</sup>。社会孤独<sup>[23]</sup>、较差的社会网络及较少社会支持的老年人受到虐待的概率高<sup>[56]</sup>。Thomson等<sup>[30]</sup>调查发现,老年自我忽视的受害者中超过80%是阿尔茨海默病或其他痴呆患者。研究表明当阿尔茨海默病的老年人与其他的家庭成员同住时(除了配偶)受虐风险会大大提高<sup>[68]</sup>。但是超过半数的自我忽视发生在独居的家或公寓里<sup>[30]</sup>。

4. 老年虐待的诊断与筛查:筛查可以识别和发现处于虐待风险的老年人,进而可以干预和阻止虐待事件发生<sup>[70-72]</sup>。有研究表明老年虐待报告率低的原因之一是缺少恰当的筛查工具<sup>[73]</sup>。目前,国内还没有一个符合中国文化背景及国情的专业、有信度和效度评价的老年虐待筛查量表,为数不多的关于老年虐待的研究大多使用的是国外的量表<sup>[54]</sup>或是自编量表<sup>[40]</sup>。国外有关虐待的筛查工具:①常用筛查工具:虐待指标筛查(IOA)、冲突策略量表(CTS)、照顾者虐待老年人评估量表(CASE)、老年虐待简要筛查量表(BASE)、Hwalek-Senstock老年虐待筛查试验量表(H-S/EAST)、易受虐待筛查量表(VASS);②其他筛查工具:配偶暴力筛查量表(PVS)、疑似老年虐待指数(EASI)、老年人评估量表(EAI)、老年人精神虐待量表(EPAS)、照顾者精神虐待行为调查表(CPEAB)、最小数据组的家庭照顾虐待筛查量表(MDS-HC)、对待衰老、生活安排及财产的健康态度的评估量表、不同类型虐待或忽视的筛查量表(SVTAN)、筛查经济剥削的老年人经济剥削量表(OAFEM)等。

老年期虐待不如童年期虐待容易识别及辨认,这就对筛查工具提出较高要求。目前关于老年虐待的诊断没有所谓的“金标准”<sup>[74]</sup>,各种筛查工具及评估方法也存在着明显的局限性。Cooper等<sup>[13]</sup>关于老年虐待和忽视流行情况的系统综述选取了49篇符合入选标准的文献,其中仅有7个研究使用

了具有信度和效度评价的测量工具。而且测试筛检工具效度和信度的方法也存在差异。缺乏合理的评分等级设置。如 BSAE 答案仅有“是”与“否”，有可能导致符合该项问题的回答者认为“是”代表的严重度过高，无从选择而填“否”，从而失去检测的正确度及严重度区分。另外，目前虐待筛检工具大多不适用于特殊人群，如痴呆老年人；某些筛检工具仅在小样本中检测，限制了其向外推广；性虐待、自我忽视的情况在筛查表中经常受到忽略；筛检工具大多是根据危险因素制定的，许多危险因素还存在争议；目前很多筛检工具试图预测将来要发生的虐待或忽视的危险性，反而忽略了目前发生情况；没有检查对于不同文化群体是否有效。

5. 老年虐待的预防措施：有研究表明，如果无任何干预措施，随着时间的推移，虐待行为会持续并加重<sup>[75]</sup>。老年虐待不仅是一个医学命题，同时也是一个社会命题，关系每个人的切身利益，应该多措并举，减少老年虐待的发生，将伤害降到最低，保护老年人权利，提高其生活质量。

#### (1) 向受虐老年人提供社会支持：

①完善老年虐待相关法律和规章制度：美国《老年人法》(Older Americans Act)第 102 条对虐待老年人进行了具体定义。我国现有的法律如《宪法》、《民法通则》、《老年人权益保障法》、《刑法》、《婚姻法》、《赡养法》等对老年虐待相关行为有一定的规定，但是存在陈述不清晰、可操作性欠缺、执行困难较大等问题。我国应明确相关法律对老年虐待及忽视做出严格、详尽的定义和种类界定，确定专门机构负责受理、管辖和调查虐待老年人的报告，并且详细规定对施虐者的惩罚措施(如经济处罚、刑事处罚的规定等)，为受虐待者及其家庭提供援助、治疗和保护服务，并采取相应的措施防止和减少虐待发生。

②建立老年虐待及忽视报告及转移制度：在国外有专门接收老年虐待报告的部门，如在美国的密尔沃基市的老年处(MCDA)是接收虐待及忽视报告的权威机构，MCDA 的工作人员通过威斯康辛州事件跟踪系统(WITS)获得信息。同时美国关于州成人保护机构立法对家庭老年虐待影响的研究表明，有强制报告立法的州有较高的老年虐待报告率，对于老年虐待有较详细定义的州所证实的老年虐待案例比例较高<sup>[76]</sup>。我国应建立健全老年虐待及忽视的报告制度，明确接受报告的机构、报告流程，建立强制报告制度。建立相应的受害者转移制度，对于确定的虐待案例，根据受虐情节轻重及老年人个人意愿，将受虐人重新安置在其他有信任关系的亲属家中或社会福利机构及他服务机构中。

③成立老年人保护机构：保护机构可以确认被虐待的案例，施虐者将面临法律制裁，受害者可被重新安置或接受成人保护机构的帮助，包括咨询、案例管理、卫生保健服务、基于社区的服务等。为老年人提供紧急庇护所和帮助小组是较新的方式。美国、加拿大、德国、日本和美国均有庇护所，但是在低收入国家，缺乏社会服务的基础设施，这种项目难以开展<sup>[77]</sup>。在我国可以设立维护老年人权益服务中心、法律咨询站、庇护所、医疗服务所等保护机构，向受虐和寻求庇护的老年人提供法律和医疗卫生、精神、卫生康复等方面的服

务和援助，从而减轻其精神、身体痛苦<sup>[78]</sup>。大力开展老年社会工作服务(即老年社工服务)，帮助受虐老年人寻求法律资源，争取权益；也可以通过家庭治疗和家庭服务来改善其家庭环境。

④提高照顾者的积极性：在全社会采取一定的措施减少照顾者的压力，以及在公共机构或者政府采取有力措施提供资源干预，以使照顾者得到益处<sup>[56]</sup>。政府等有关部门应对照顾者提供相应的社会支持，提高照顾技巧和适应能力，以减轻其压力。同时可为照顾者提供一定的渠道，倾诉心中想法、疏解不满或困惑。

#### (2) 对受虐老年人提供医学服务：

①加强医疗援助促进受虐者康复：各地综合医院、医疗中心及以老年医学为主的机构成立专门的康复小组，包括精神病专家、外科专家、心理专家、医学社会工作者、老年病学护理人员等专业工作者，设立帮助受虐待、被忽视的老年人治疗项目，促进转诊到医院的受虐老年人身体和心理康复。在社区卫生服务中心设立医疗援助小组，由公共卫生医师、护士以及心理医师组成，对于由老年人保护机构确立的在家中接受照顾的受虐老年人，定期上门随访，给以医疗和心理援助。

②加强专业人员的老年虐待知识培训：医生由于负责解决医疗问题，可能与老年人联系频繁，因而可能取得老年人的信任，医生可以在保护遭受虐待的老年人中发挥重要的作用。Kennedy<sup>[79]</sup>调查了美国俄亥俄州的 392 名基层医疗保健医生的关于老年虐待的知识、态度、诊疗经历等内容，结果不容乐观。对于老年人，尤其是虚弱的、自理能力差的、功能障碍、痴呆的老年人，应该建立常规询问制度，将虐待纳入问诊中。有研究表明，常规地询问虚弱的老年人和其家庭照顾者关于虐待的问题，能觉察到虐待，甚至比筛检工具更敏感，而且在不能言语的患者中或者在非常害怕报告虐待的人中还能识别严重虐待<sup>[13]</sup>。应该想办法让临床医生在向相关部门报告老年虐待中起到更加积极的作用，在医学生和社会工作专业的学生教学以及住院医师培训计划中要加强老年虐待知识的培训，增强其识别老年虐待症状的能力。

③修订或开发虐待及忽视的筛检工具：老年虐待在老龄化社会中变得比较频繁，识别虐待在保护老年人中显得尤为重要。应根据中国国情，修订或开发具有较高效度信度的虐待及忽视筛检工具，同时应该考量量表适用的不同养老方式的老年人群以及适合不同场所，如需要简便、快速筛检量表的门诊、病房，或者需要详尽、客观筛检量表的老年保护机构和老年保健部门的调查研究。

#### 参 考 文 献

- [1] Burston GR. Letter: Granny-battering[J]. Br Med J, 1975, 3(5983): 592.
- [2] Hutton J, Denham J, Clarke C. No Secrets: Guidance on Developing and Implementing Multi-agency Policies and Procedures to Protect Vulnerable Adults from Abuse [M]. Washington: Department of Health and Home Office, 2000: 9.
- [3] Action on Elder Abuse. What is elder abuse? [M]. London: AEA, 1995: 1.

- [4] United Nations Economic and Social Council. Abuse of older persons: recognizing and responding to abuse of older persons in a global context [R]. New York Economic and Social Council, 2002.
- [5] Tataru T. Summaries of the statistical data on elder abuse in domestic settings for FY90 and FY91: a final report [R]. Washington, DC: National Aging Resource Center on Elder Abuse, 1993:3.
- [6] National Center on Elder Abuse Website. Major types of elder abuse [DB/OL]. [2006-06-20]. [http://elderabusecenter.org/pdf/research/apsreport\\_030703.pdf](http://elderabusecenter.org/pdf/research/apsreport_030703.pdf).
- [7] Dyer CB, Pickens S, Burnett J. Vulnerable elders: when it is no longer safe to live alone [J]. *JAMA*, 2007, 298(12): 1448-1450.
- [8] Wei GS. Reporting elder abuse: a medical, legal, and ethical overview [J]. *J Am Med Women's Asso*, 2004, 59(4): 248-254.
- [9] WHO. The Toronto declaration on the global prevention of elder abuse [DB/OL]. Geneva: WHO, 2002. [2004-04-25]. [http://www.who.int/ageing/projects/elder\\_abuse/alc\\_toronto\\_declaration\\_en.pdf](http://www.who.int/ageing/projects/elder_abuse/alc_toronto_declaration_en.pdf).
- [10] 香港基督教服务处. 香港虐老现象研究 [DB/OL]. [2004-04-25]. <http://www.hkcs.org/archives/earp/research.htm>.
- [11] Feng RX, Liu XQ. The different view of elder abuse [J]. *Chin J Gerontol*, 2010, 30(6): 822-824. (in Chinese)  
冯瑞新, 刘雪琴. 不同人群对“虐待老人”问题的看法 [J]. *中国老年学杂志*, 2010, 30(6): 822-824.
- [12] Day MR, Leahy-Warren P, McCarthy G. Perceptions and views of self-neglect: a client-centered perspective [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2013, 25(1): 76-94.
- [13] Cooper C, Selwood A, Livingston G. The prevalence of elder abuse and neglect: a systematic review [J]. *Age Ageing*, 2008, 37(2): 151-160.
- [14] Beach SR, Schulz R, Williamson GM, et al. Risk factors for potentially harmful informal caregiver behavior [J]. *J Am Geriatr Soc*, 2005, 53(2): 255-261.
- [15] Cooper C, Manela M, Katona C, et al. Screening for elder abuse in dementia in the LASER-AD study: prevalence, correlates and validation of instruments [J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2008, 23(3): 283-288.
- [16] Bonnie RJ, Wallace RB. Elder Mistreatment: Abuse, Neglect and Exploitation in an Aging America [M]. Washington (DC): National Academies Press (US), 2003: 71-75.
- [17] Wetzels P, Greve W. Older people as victims of family violence. Results of a German victimization survey [J]. *Z Gerontol Geriatr*, 1996, 29(3): 191-200.
- [18] Comijs HC, Pot AM, Smit JH, et al. Elder abuse in the community: prevalence and consequences [J]. *J Am Geriatr Soc*, 1998, 46(7): 885-888.
- [19] Chokkanathan S, Lee AE. Elder mistreatment in Urban India: a community based study [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2005, 17(2): 45-61.
- [20] Kivela SL, Saviaro PK, Kesti E, et al. Abuse in old age: epidemiological data from Finland [J]. *J Elder Abuse Negl*, 1992, 4(3): 1-18.
- [21] Wang JJ. Psychological abuse behavior exhibited by caregivers in the care of the elderly and correlated factors in long-term care facilities in Taiwan [J]. *J Nurs Res*, 2005, 13(4): 271-280.
- [22] Oh J, Kim HS, Martins D, et al. A study of elder abuse in Korea [J]. *Int J Nurs Stud*, 2006, 43(2): 203-214.
- [23] Buri H, Daly JM, Hartz AJ, et al. Factors associated with self-reported elder mistreatment in Iowa's frailest elders [J]. *Res Aging*, 2006, 28(5): 562-581.
- [24] Fulmer T, Paveza G, VandeWeerd C, et al. Dyadic vulnerability/risk profiling for elder neglect [J]. *Gerontologist*, 2005, 45(4): 525-534.
- [25] Lachs M, Pillemer K. Elder Abuse [J]. *Lancet*, 2004, 364(9441): 1263-1272.
- [26] Tataru T, Kuzmeskus LB, Duckhorn E, et al. National Elder Abuse Incidence Study [M]. Washington, DC: National Center on Elder Abuse at American Public Human Services Association. Newark, DE: University of Delaware, 1998: 3-12.
- [27] Goergen T. Stress, conflict, elder abuse and neglect in German nursing homes: a pilot study among professional caregivers [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2001, 13(1): 1-26.
- [28] Fulmer T. Barriers to neglect and self-neglect research [J]. *J Am Geriatr Soc*, 2008, 56(2): 241-243.
- [29] Kurrie S. Elder abuse [J]. *Aust Fam Physician*, 2004, 33(10): 807-812.
- [30] Thomson MJ, Lietzau LK, Doty MM, et al. An analysis of elder abuse rates in Milwaukee county [J]. *WMJ*, 2011, 11(6): 271-276.
- [31] Lowenstein A, Eisikovits Z, Band-Winterstein T, et al. Is elder abuse and neglect a social phenomenon? Data from the first national prevalence survey in Israel [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2010, 21(3): 253-277.
- [32] Shields LB, Hunsaker DM, Hunsaker JC. Abuse and neglect: a 10-year review of mortality and morbidity in our elders in a large metropolitan area [J]. *J Forensic Sci*, 2004, 49(1): 122-127.
- [33] Yan E, Tang C. Elder abuse by caregivers: a study of prevalence and risk factors in Hong Kong Chinese families [J]. *J Fam Violence*, 2004, 19(5): 269-277.
- [34] Ockleford E, Holmes YB, Morichelli R, et al. Mistreatment of older women in three European countries-estimated prevalence and service responses [J]. *Violence Against Women*, 2003, 9(12): 1453-1464.
- [35] Roberto K, Teaster P, Duke J. Older women who experience mistreatment: circumstances and outcomes [J]. *J Women Aging*, 2004, 16(1/2): 3-17.
- [36] Beach SR, Schulz R, Castle NG, et al. Financial exploitation and psychological mistreatment among older adults: differences between African Americans and non-African Americans in a population-based survey [J]. *Gerontologist*, 2010, 50(6): 744-757.
- [37] Laumann EO, Leitsch SA, Waite LJ. Elder mistreatment in the United States: prevalence estimates from a nationally representative study [J]. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 2008, 63(4): S248-254.
- [38] Dong X, Simon MA, Fulmer T, et al. A prospective population-based study of differences in elder self-neglect and mortality between black and white older adults [J]. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci*, 2011, 66(6): 695-704.
- [39] Teaster P, Roberto K. Sexual abuse of older adults: APS cases and outcomes [J]. *Gerontologist*, 2004, 44(6): 788-796.
- [40] Su PY, Hao JH, Xiong LM, et al. The prevalence and influencing factors of abuse and negligence against elderly in rural areas of Anhui province [J]. *Chin J Epidemiol*, 2011, 32(2): 110-115. (in Chinese)  
苏普玉, 郝加虎, 熊黎明, 等. 安徽省农村老年人受虐待与忽视现状及影响因素研究 [J]. *中华流行病学杂志*, 2011, 32(2): 110-115.
- [41] Wu L, Hu Y, Yu X, et al. Association between social support and mistreatment on elderly in the rural community of Hubei province [J]. *Chin J Epidemiol*, 2011, 32(10): 978-982. (in Chinese)  
武丽, 胡洋, 宇翔, 等. 湖北省农村地区社会支持与老年人虐待关系的研究 [J]. *中华流行病学杂志*, 2011, 32(10): 978-982.
- [42] Lachs MS, Williams CS, O'Brien S, et al. The mortality of elder mistreatment [J]. *JAMA*, 1998, 280(5): 428-432.

- [43] Mouton C. Intimate partner violence and health status among older women[J]. *Violence Against Women*, 2003, 9(12): 1465-1477.
- [44] Cisler JM, Amstadter AB, Begle AM, et al. Elder mistreatment and physical health among older adults: the South Carolina elder mistreatment study[J]. *J Trauma Stress*, 2010, 23(4): 461-467.
- [45] Comijs HC, Penninx BW, Knipscheer KP, et al. Psychological distress in victims of elder mistreatment: the effects of social support and coping[J]. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 1999, 54(4): 240-245.
- [46] Luo Y, Waite LJ. Mistreatment and psychological well-being among older adults: exploring the role of psychosocial resources and deficits[J]. *J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci*, 2011, 66(2): 217-229.
- [47] Begle AM, Strachan M, Cisler JM, et al. Elder mistreatment and emotional symptoms among older adults in a largely rural population: the South Carolina elder mistreatment study [J]. *J Interpers Violence*, 2011, 26(11): 2321-2332.
- [48] Compton SA, Flanagan P, Gregg W. Elder abuse in people with dementia in Northern Ireland: prevalence and predictors in cases referred to a psychiatry of old age service [J]. *Int J Geriatr Psychiatry*, 1997, 12(6): 632-635.
- [49] Smith SM, Mathews Oliver SA, Zwart SR, et al. Nutritional status is altered in the self-neglecting elderly [J]. *J Nutr*, 2006, 136(10): 2534-2541.
- [50] Bookwala J, Yee JL, Schulz R. Caregiving and detrimental mental and physical health outcomes[M]//Williamson GM, Shaffer DR, Parmelee PA. *Physical Illness and Depression in Older Adults: A Handbook of Theory, Research, and Practice*. New York: Plenum, 2000: 93-131.
- [51] Yan, E, Tang CS. Prevalence and psychological impact of Chinese elder abuse[J]. *J Interpers Violence*, 2001, 16(11): 1158-1174.
- [52] Lin SM, Yin TJ, Li IC. An exploration of work stress and correlates for nurse's aides in long term care facilities [J]. *J Nurs Res*, 2002, 10(3): 177-186.
- [53] Grau L, Chandler B, Burton B, et al. Institutional loyalty and job satisfaction among nurse aides in nursing home [J]. *J Aging Health*, 1991, 3(1): 47-65.
- [54] Feng RX, Liu XQ. Influential factors of abuses by the caregivers of the elderly persons[J]. *Mod Clin Nursing*, 2010, 9(6): 77-79. (in Chinese)  
冯瑞新, 刘雪琴. 照顾者虐待老年人危险行为的影响因素分析[J]. *现代临床护理*, 2010, 9(6): 77-79.
- [55] Wang JJ, Lin MF, Tseng HF. Caregiver factors contributing to psychological elder abuse behaviours in long-term-care facilities: a structural equation model approach [J]. *Int Psychogeriatr*, 2009, 21(2): 314-320.
- [56] Shugarman LR, Fries BE, Wolf RS, et al. Identifying older people at risk of abuse during routine screening practices [J]. *J Am Geriatr Soc*, 2003, 51(1): 24-31.
- [57] Anme T, McCall M, Tataru T. An exploratory study of abuse among frail elders using services in a small village in Japan [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2005, 17(2): 1-20.
- [58] Saveman BI, Aström S, Bucht G, et al. Elder abuse in residential settings in Sweden [J]. *J Elder Abuse Negl*, 1999, 10(1/2): 43-60.
- [59] Kingston P, Penhale B. Elder abuse and neglect: Issues in the accident and emergency department [J]. *Accid Emerg Nurs*, 1995, 3(3): 122-128.
- [60] Bonnie RJ, Wallace RB. *Elder Mistreatment: Abuse, Neglect and Exploitation in an Aging America* [M]. Washington (DC): National Academies Press (US), 2003: 88-92.
- [61] Williamson GM, Shaffer DR. Relationship quality and potentially harmful behaviors by spousal caregivers: How we were then, how we are now. The Family Relationships In Later Life Project [J]. *Psychol Aging*, 2001, 16(2): 217-226.
- [62] Mahoney R, Regan C, Katona C, et al. Anxiety and depression in family caregivers of people with Alzheimer's disease: the LASER-AD study [J]. *Am J Geriatr Psychiatry*, 2005, 13(9): 795-801.
- [63] Reay AM, Browne KD. Risk factor characteristics in carers who physically abuse or neglect their elderly dependents [J]. *Aging Ment Health*, 2001, 5(1): 56-62.
- [64] Cooper C, Selwood A, Blanchard M, et al. The determinants of family carers' abusive behaviour to people with dementia: results of the CARD study [J]. *J Affect Disord*, 2010, 121(1/2): 136-142.
- [65] Erlingsson CI, Saveman BI, Berg AC. Perceptions of elder abuse in Sweden: Voices of older persons, Brief Treatment and Crisis Intervention [J]. *Brief Treatment and Crisis Intervention*, 2005, 5(2): 213-227.
- [66] Laumann EO, Leitsch SA, Waite LJ. Mistreatment in the United States: Prevalence Estimates From a Nationally Representative Study [J]. *J Gerontol B Psychol Sci*, 2008, 63(4): S248-254.
- [67] Biggs S, Manthorpe J, Tinker A, et al. Mistreatment of older people in the United Kingdom: findings from the first National Prevalence Study [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2009, 21(1): 1-14.
- [68] Naughton C, Drennan J, Treacy MP, et al. Abuse and neglect of older people in Ireland: Report on the national study of elder abuse and neglect [R]. Dublin: National Center for the Protection of Older People, UCD School of Nursing, Midwifery and Health Systems, 2010: 5-6.
- [69] Acerno R, Hernandez MA, Amstadter AB, et al. Prevalence and correlates of emotional, physical, sexual, and financial abuse and potential neglect in the United States: The National Elder Mistreatment Study [J]. *Am J Public Health*, 2010, 100(2): 292-297.
- [70] Phelan A, Treacy MP. A review of elder abuse screening tools [M]. Dublin: NCPPOP, School of Nursing, Midwifery and Health Systems, University College Dublin, 2011: 64-69.
- [71] Cohen M, Levin SH, Gagin R, et al. Elder abuse: disparities between older people's disclosure of abuse, evident signs of abuse, and high risk of abuse [J]. *J Am Geriatr Soc*, 2007, 55(8): 1224-1230.
- [72] Nagpaul K. Application of elder abuse screening tools and referral protocol: techniques and clinical considerations [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2001, 13(2): 59-78.
- [73] Fulmer T. Elder abuse and neglect assessment [J]. *J Gerontol Nurs*, 2003, 29(1): 8-9.
- [74] Sooryanarayana R, Choo WY, Hairi NN. A review on the prevalence and measurement of elder abuse in the community [J]. *Trauma Violence Abuse*, 2013, 14(4): 316-325.
- [75] Cooper C, Blanchard M, Selwood A. Family carers' distress and abusive behaviour: longitudinal study [J]. *Br J Psychiatry*, 2010, 196(6): 480-485.
- [76] Cramer EP, Brady SR. Competing values in serving older and vulnerable adults: adult protective services, mandated reporting, and domestic violence programs [J]. *J Elder Abuse Negl*, 2013, 25(5): 453-468.
- [77] Krug EG, Dahlberg LL, Mercy JA, et al. World report on violence and health (世界暴力与卫生报告) [M]. 唐晓喻, 译. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 34-35.
- [78] Song XC, Yu Y. The problem on elder abuse in the aging society [J]. *J Shandong Agricultural Administrators College*, 2007, 23(3): 90-91. (in Chinese)  
宋雪春, 于洋. 对老龄化社会中老人受虐问题的思考 [J]. *山东省农业管理干部学院学报*, 2007, 23(3): 90-91.
- [79] Kennedy RD. Elder abuse and neglect: the experience, knowledge, and attitudes of primary care physicians [J]. *Fam Med*, 2005, 37(7): 481-485.

(收稿日期: 2013-09-01)

(本文编辑: 万玉立)