

文化参与多样性的心理健康改善效应探索

周 冬 林立敏

摘要: 本文基于文化价值、文化资本和社会比较理论,使用2010—2023年中国综合社会调查数据,分析了文化参与及其多样性对老年群体心理健康的影响、自我阶层感知在两者关系中的中介效应,以及文化参与弥合城乡老年群体健康不平等的效果。实证结果表明,文化参与多样性不仅有助于改善老年人的心理健康,对缓解高龄群体抑郁情绪尤其重要,还能解释城乡健康差距;积极参加多样化文化活动有利于提升老年人自我阶层感知,后者在文化参与和老年人心理健康关系中发挥积极的中介效应;进一步发现,日常居家型文化活动主要通过直接路径(即时情感满足)影响心理健康,而外出型文化活动则更依赖间接路径(提升自我阶层感知)产生作用。

关键词: 文化参与; 参与多样性; 心理健康; 自我阶层感知; 城乡差异

DOI: 10.19836/j.cnki.37-1100/c.2026.05.019

一、引言

随着全球人口老龄化程度日益加剧,世界卫生组织提出“健康老龄化”概念,该理念强调在生命历程中维持和提升老年人的生理、心理和社会功能,已成为积极老龄化的核心维度。《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》明确提出丰富老年人文体休闲生活^①,故推广和丰富老年人文体娱乐活动已经成为当前养老工作重点。虽然老年人参与各式文化娱乐活动可助力积极老龄化实现^②,但目前我国老年人文化参与程度偏低,且文化资源供给不均衡现象仍较为突出。究其原因,一方面,老年人自身生理机能衰退带来的心理障碍和自我设限,导致其选择文化隔离,参与艺术文化活动的积极性不高;另一方面,在社会和家庭层面,老年群体的文化需求和文化参与权利的满足仍缺乏系统性支持。因此,深入了解老年人文化参与现状及其对健康的影响,对推进积极老龄化进程具有重要的现实意义。

基于西方国家经验的研究成果表明,老年人对文化参与怀有十分强烈的主观意愿,且文化参与能够通过影响个人健康行为、增强认知能力、激发积极情绪、深化社会参与程度、促进社会融入等多重路径,对老年人的身心健康状况产生积极的改善作用,有助于提升其生活质量与幸福感^③。然而,立足亚洲和发展中国家的研究相对较少,系统分析文化参与的多样性及其健康效应的研究相对更少。故有必要基于长时间段数据,系统考察老年群体文化参与多样性的现状与发展趋势,分析其对心理健康的影响效应与社会心理机制,比较不同文化参与形式的差异化价值。同时,还需从城乡不均等视角切入,探讨文化参与多样性在缩小城乡老年健康差距中的潜在作用,为促进健康老龄化与

基金项目: 上海市哲学社会科学规划青年课题“参与式公共文化体验提升和传播社会幸福感的机制研究”(2021EXW001)。

作者简介: 周冬,上海交通大学上海交大-南加州大学文化创意产业学院副教授(上海 200240; dzhou002@sjtu.edu.cn);林立敏(通讯作者),上海交通大学媒体与传播学院副教授(上海 200240; linlimin@sjtu.edu.cn)。

① 《国务院关于印发“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划的通知》, https://www.gov.cn/zhengce/content/2022-02/21/content_5674844.htm, 访问日期:2026年7月1日。

② 向玉涛、李璇:《积极老龄化视角下老年文娱产业发展路径研究》,《内蒙古科技与经济》2023年第15期;杨磊、徐智慧:《参与文娱活动对老年人主观幸福感的影响——基于CGSS2021的实证分析》,《决策与信息》2024年第5期。

③ Bernardo L. D., Carvalho C. R. A., “The Role of Cultural Engagement for Older Adults: An Integrative Review of Scientific Literature”, *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, 2020, 23(6), e190141.

社会公平提供理论参考。

二、理论分析和研究假设

基于文化价值理论、文化资本理论与社会比较理论,构建文化参与影响老年人心理健康的分析框架,探讨文化参与多样性如何通过心理体验与社会认同两条路径作用于老年人的心理健康。其中,文化价值理论用以界定文化参与所蕴含的内在价值与外在价值,为假设1形成的理论基础;文化资本理论阐释老年人的文化实践向主观阶层认知转化的过程,对应研究假设2;社会比较理论则揭示自我阶层感知进一步作用于老年人心理健康的内在机制,以此提出研究假设3。

(一)文化参与的内涵与价值

鉴于文化内涵的广泛延展性,文化参与(cultural participation)迄今尚未形成统一的界定。联合国教科文组织将文化参与定义为参与和特定文化相关的艺术和日常生活活动,强调日常参与性和居民福祉改善^①,明确将接受型参与(attending/receiving)、业余表演与制作(performance/production by amateurs)、交互(interaction)列为文化参与的三大核心维度。其中,私人领域的文化接触(如阅读、欣赏音乐和影视作品)可使个体进入集体文化符号系统,形成文化认同,是社会联系的心理基础。世界卫生组织则在积极老龄化框架中将文化参与定义为个体日常参与文化活动和实践的过程,强调其有助于促进社会互动、心理健康和整体福祉。文化参与范畴包括享受公共文化服务、投身文化创作、参与文化活动以及参与文化治理。

文化参与具备多维价值,既可带给个体审美愉悦,也有助于提升心理福祉^②。经验研究表明,文化活动参与与个体生活质量、心理福祉之间存在显著关联^③。文化产品凭借自身内容唤起个体的审美体验与情感共鸣,由此构成文化参与的内在价值;同时,文化参与亦可不依赖作品内容与艺术内涵,通过其他社会机制增进个体健康与福祉,这便是文化参与的外在价值,也即工具性价值。例如,文化参与可发挥身份认同建构、社会关系网络维系、社会参与深化等工具性作用,且其还能干预和重塑个体的健康行为,进而全面提升个体的身心健康^④。从理论维度审视,文化参与的价值并不局限于文化消费所产生的审美快感,还体现为文化实践勾连个体心理状态与社会关系结构的双重效应。一方面,文化活动通过情感体验、认知刺激与意义建构生成内在价值,直接影响个体心理福祉;另一方面,文化参与作为一种社会实践,经由文化资本积累和社会关系拓展产生外在价值,进而塑造个体对自身社会位置的主观认知。

(二)文化参与和老年人心理健康

老年人心理健康影响因素涵盖人口统计学特征、经济状况、社会支持网络、体育活动以及环境要素等多个维度。在西方社会,文化参与对老年人健康的积极效应被论证具有跨文化一致性,然而文化参与作为影响健康老龄化的重要因素,其作用机制在亚洲语境下尚未得到充分探讨。具体而言,长期参观博物馆、参与音乐会等艺术活动可延缓认知衰退并降低抑郁风险;阅读、绘画等活动则有助

① Bennett T., *Cultural Policy and Cultural Diversity: Mapping the Policy Domain*, Strasbourg: Council of Europe, 2001, p. 19, 60; Miles A., Gibson L., "Everyday Participation and Cultural Value", *Cultural Trends*, 2016, 25(3), pp. 151-157.

② Scitovsky T., *The Joyless Economy: The Psychology of Human Satisfaction*, New York: Oxford University Press, 1992, p. 80.

③ Galloway S., "Cultural Participation and Individual Quality of Life: A Review of Research Findings", *Applied Research in Quality of Life*, 2006, 1, pp. 323-342; Viola E., Martorana M., Ceriotti D., et al., "The Effects of Cultural Engagement on Health and Well-being: A Systematic Review", *Frontiers in Public Health*, 2024, 12, No. 1369066.

④ Mackenbach J. P., "Cultural Values and Population Health: A Quantitative Analysis of Variations in Cultural Values, Health Behaviors and Health Outcomes among 42 European Countries", *Health & Place*, 2014, 28, pp. 116-132.

于延缓认知能力下降^①;集体文化活动能增强社会联结,缓解孤独感^②。由此而言,不同类型的文化参与分别通过认知刺激、情感调节和社会互动影响老年心理健康,而文化参与多样性可能同时激活上述多重路径进而影响老年人的心理健康。据此提出假设1:老年人的多样化文化参与能够显著改善其心理健康水平。

(三)文化参与的社会心理机制

文化资本理论认为,文化实践不仅具备阶层区隔功能,也具有身份建构和社会资源积累作用^③。随着社会上层精英群体从单一高雅文化消费转向多元文化实践^④,加之教育普及与数字技术发展推动文化参与走向普及化^⑤,文化参与已不再仅是阶层地位的被动反映,更是个体主动建构阶层认知的重要实践^⑥。我国社区文化服务的普惠化发展^⑦,打破了传统文化参与的阶层壁垒,拓宽了老年人的参与渠道,推动其文化参与模式发生转变,并展现出显著的心理与社会增益价值。根据审美折衷主义理论^⑧,多元文化参与有助于塑造更开放的自我认同建构;对资源有限的弱势群体而言,文化资源向社会心理资源的转化可能产生更为显著的积极效应。纵向研究表明,持续的文化活动参与可借助社会互动过程(如艺术社团中的地位协商)强化个体的向上阶层认同^⑨。但既有研究尚未充分关注社会阶层感知的中介效应。社会比较理论认为,较低的主观阶层感知易催生相对剥夺感,并经由自尊耗损、压力应对资源不足等路径损害个体心理健康^⑩。已有研究进一步证实,主观阶层感知对心理健康的影响效应甚至高于客观阶层指标^⑪。据此提出假设2:老年人的多样化文化参与能够显著提升其自我阶层感知;假设3:多样化文化参与通过提升老年人的自我阶层感知,间接提升其心理健康水平。这一机制对资源获取受限的弱势老年群体具有重要意义。

- ① Fancourt D., Steptoe A., "Cultural Engagement Predicts Changes in Cognitive Function in Older Adults Over a 10 Year Period: Findings from the English Longitudinal Study of Ageing", *Scientific Reports*, 2018, 8(1), 10226; Fancourt D., Tymoszuk U., "Cultural Engagement and Incident Depression in Older Adults: Evidence from the English Longitudinal Study of Ageing", *The British Journal of Psychiatry*, 2019, 214(4), pp. 225-229.
- ② Cohen G. D., Perlstein S., Chapline J., et al., "The Impact of Professionally Conducted Cultural Programs on the Physical Health, Mental Health, and Social Functioning of Older Adults", *The Gerontologist*, 2006, 46(6), pp. 726-734.
- ③ Bourdieu P., *Distinction: A Social Critique of the Judgement of Taste*, Cambridge: Harvard University Press, 1984, pp. 56-57, 170-172.
- ④ Peterson R. A., Rossman G., "Changing Arts Audiences: Capitalizing on Omnivorousness", in Renz T., Menzel M. (eds.), *Engaging Art: The Next Generation of Art Audience Research*, New York: Routledge, 2012, pp. 307-342.
- ⑤ 耿达、吕筱渔:《文化参与和社会分层:一个理论综述》,《社会科学动态》2022年第8期。
- ⑥ Lamont M., Molnár V., "The Study of Boundaries in the Social Sciences", *Annual Review of Sociology*, 2002, 28(1), pp. 167-195.
- ⑦ An J., Xia C., Xu J., et al., "Dancing with Care: Promoting Social Integration and Participation in Community Activities for Older Adults", *Frontiers in Public Health*, 2024, 14(12), No. 1405561.
- ⑧ Ollivier M., "Modes of Openness to Cultural Diversity: Humanist, Populist, Practical, and Indifferent", *Poetics*, 2008, 36(2-3), pp. 120-147.
- ⑨ 肖日葵、仇立平:《文化资本与阶层认同》,《国家行政学院学报》2016年第6期。
- ⑩ Smith E. B., Menon T., Thompson L., "Status Differences in The Cognitive Activation of Social Networks", *Organization Science*, 2012, 23(1), pp. 67-82; Twenge J. M., Campbell W. K., "Self-esteem and Socioeconomic Status: A Meta-analytic Review", *Personality and Social Psychology Review*, 2002, 6(1), pp. 59-71.
- ⑪ Adler N. E., Epel E. S., Castellazzo G., et al., "Relationship of Subjective and Objective Social Status with Psychological and Physiological Functioning: Preliminary Data in Healthy White Women", *Health Psychology*, 2000, 19(6), pp. 586-592; Singh-Manoux A., Richards M., Marmot M., "Socioeconomic Position Across the Life Course: How Does It Relate to Cognitive Function in Mid-life?", *Annals of Epidemiology*, 2005, 15(8), pp. 572-578.

三、数据来源与模型设定

(一)数据来源与样本选择

本研究数据源于中国综合社会调查(CGSS)项目。因文化休闲参与指标自2010年才开始系统引入问卷,故采用2010—2023年6期截面数据进行混合横截面分析,以增强历时比较的稳健性。样本年龄限定为60周岁及以上,剔除关键变量缺失样本后,最终纳入分析的有效样本量为18683个。

(二)变量选取与操作化定义

1.被解释变量:老年人心理健康

心理健康涵盖情绪、心理与社会福祉三个层面,并会影响个体的认知、感知与行为。老年人心理健康通常分为积极与消极两个维度,此处从幸福感与抑郁水平两项指标加以考察:(1)幸福感,即受访者对自身生活的整体主观评价,采用1至5级量表(1=“非常不幸福”,5=“非常幸福”);(2)抑郁水平,即受访者过去一个月内出现抑郁症状的频率,同样采用1至5级量表(1=“从不”,5=“总是”)。

2.核心解释变量:文化参与多样性

文化参与多样性为核心解释变量,依托CGSS问卷中5项文化艺术参与相关问项测量,具体涵盖:文化活动(如音乐会、演出及展览)、外出看电影、阅读(书、报纸、杂志)、在家听音乐或广播、看电视^①。受访者就过去一年各项活动的参与频率作答,采用五级量表(0=“从不”至4=“每天”)。实证分析中,首先构建五个虚拟变量(信度系数0.65),加总后得到“文化多样性”指标1(下文表格中简称文化多样性),反映个体参与文化活动类别的数量。稳健性检验中,另以五个频率变量的加总(信度系数0.55)构建文化多样性指标2,分别考察各文化形式参与程度的独立影响。

3.其他变量

自我阶层感知为中介变量,采用1至10级有序计数量表测量,数值越高表示受访者自评阶层越高。控制变量涵盖性别(0=男性,1=女性)、居住地(0=城市,1=农村)、年龄、婚姻状态(1=在婚,0=其他)、教育程度、健康状况(1至5级)、就业状态(1=在职,0=其他)及家庭财富状况。各变量描述性统计详见表1。

表1 描述性统计

变量	测量和构成	均值	标准差	最小值	最大值
幸福感	1—5代表非常不幸福到非常幸福	3.911	0.515	1	5
抑郁水平	1—5代表出现抑郁症状的频率	2.223	1.039	1	5
文化多样性	0—5代表各类文化实践参与总数	2.135	1.331	0	5
自我阶层感知	1—10代表最低到最高的社会阶层	4.207	1.805	1	10
健康状况	1—5分别代表差,一般,好,很好,非常好	3.092	1.090	1	5
家庭财富	家庭拥有的房产数量	1.117	0.624	0	15
就业状态	1=在职;0=其他	0.360	0.480	0	1
性别	1=女性;0=男性	0.512	0.500	0	1
居住地	1=农村;0=城市	0.455	0.498	0	1
婚姻状态	1=在婚;0=其他	0.717	0.451	0	1
年龄	连续变量	69.470	7.178	60	118
教育程度	1=文盲,占比26.02%;2=小学,占比32.46%;3=初中,占比22.57%;4=高中,占比13.29%;5=大学及以上,占比5.66%	2.408	1.173	1	5

(三)研究方法和模型设定

实证分析分四个层次推进:首先,基于各时间点数据描绘老年人文化参与的现状与历时趋势。其次,采用多轮横截面数据构建序列多元变量回归方程组,在控制时间固定效应、剔除时间趋势影响并

① 在后文中,文化活动(如音乐会、演出及展览)简称文化活动,阅读(书、报纸、杂志)简称阅读。

纳入个体特征及社会经济变量的基础上,考察文化参与及其多样性对老年人幸福感与抑郁水平的影响。再次,运用结构方程模型(SEM),以最大似然法进行参数估计,并通过Bootstrap重复抽样1000次检验中介路径效应,揭示文化参与助力健康老龄化的机制路径。最后,在回归分析基础上,采用Oaxaca-Blinder分解法考察城乡老年群体心理健康差异的来源,进而探索文化参与在促进老年人城乡健康均等化过程中的作用。序列多元变量回归模型如下:

$$\text{心理健康}_{it} = a_0 + a_1 \text{文化参与}_{it} + \delta f(x) + T_t + \epsilon_{it} \quad (1)$$

$$\text{自我阶层感知}_{it} = b_0 + b_1 \text{文化参与}_{it} + \gamma f(x) + T_t + \tau_{it} \quad (2)$$

$$\text{心理健康}_{it} = d_0 + d_1 \text{文化参与}_{it} + d_2 \text{自我阶层感知}_{it} + T_t + \omega f(x) + o_{it} \quad (3)$$

其中,下标*i*表示受访个体,*t*表示调查时间点;心理健康_{it}表示个体*i*在时间*t*的幸福感或抑郁水平得分;*T_t*为年份虚拟变量,用以控制时间固定效应;文化参与_{it}为文化参与多样性指标得分(或具体文化参与变量)。自我阶层感知_{it}为个体自评阶层得分;*f(x)*为人口与经济特征系列控制变量。模型(1)与(3)构成序贯协变量回归框架。若系数*a*₁显著,表示文化参与显著影响心理健康变量。若系数*d*₁和*d*₂都显著,且*a*₁的绝对值大于*d*₁的绝对值,则表明自我阶层感知在文化参与影响心理健康的路径中发挥显著中介作用。

四、老年人文化参与的心理健康效应分析

(一)我国老年群体文化参与的历时性特征与结构化转型

1. 各类文化形式参与的现状与趋势^①

电视媒介消费长期占据老年群体文化参与的主导地位(如图1所示),2010—2021年参与率稳定维持在90%以上。随着移动互联网技术的深度渗透,看电视的参与比例由2010年的94.22%降至2021年的92%,2023年进一步降至89%,高频使用者占比从69.72%缩减至54.88%。阅读的参与比例轨迹呈显著非线性特征:2010—2013年参与率从35.7%升至45.12%,高频读者占比从23%增至33%;2013—2021年持续下降,2018年降至39.06%,2021年降至35.74%,2023年回升至36.85%。在家听音乐或广播的比例从2010年的33.82%升至2021年的48%,2023年进一步提升至54.1%,每日接触者占比从6.12%升至18.2%。在社会参与型文化活动方面,文化活动参与率从2010年的20.58%升至2021年的25%和2023年的28%,外出看电影的比例从11%扩大至23%,但参与这些活动的老年人占比仍未达到半数,表明在全社会倡导积极老龄化的趋势下,在文化活动领域老年人的社会参与水平仍相对较低,且存在群体差异。整体而言,老年群体对传统媒介和居家视听文化的持续依赖,本质上是在生理机能与社交功能衰退背景下,基于成本-收益考虑对文化实践进行理性优化的结果——倾向于选择技术门槛低、参与成本低的文化形式。

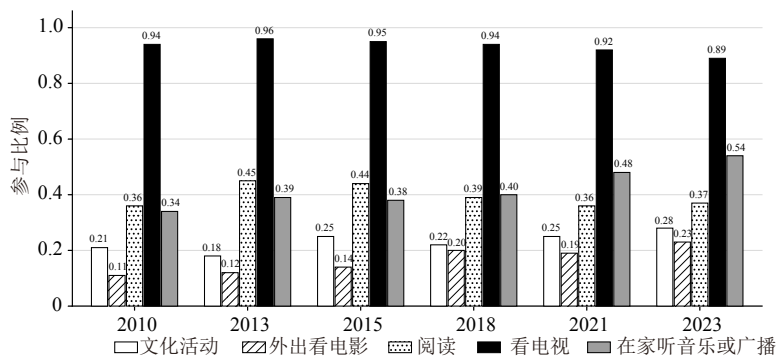


图1 具体文化活动参与率变化

(资料来源:作者自制)

^① 因版面限制,高频使用者数据留存备索。

2.文化多样性与城乡差异的动态演变

如表2所示,2010—2023年农村老年群体的文化多样性指数由1.351上升至1.856,这主要得益于区域经济协调发展战略、公共文化服务均等化政策及文化惠民工程的协同推进。城镇老年群体文化多样性指数均值显著高于农村,城乡差距虽从2010年的1.025收窄至2023年的0.856,但结构性分野仍然突出——城乡文化设施落差、社会经济地位差异及文化资本积累不均,共同形塑了农村老年群体文化参与的低度均衡状态。综合来看,老年群体文化参与呈“居家主导、外出为辅”的偏好格局,参与程度由高至低依次为:看电视>在家听音乐或广播>阅读>文化活动>外出看电影。城乡差异方面,阅读的城乡差距最为突出,看电视的差距最小,文化形式的技术门槛与资源依赖程度是造成城乡文化参与分野的关键因素。

表2 城乡老年人群体差距T检验

年份	2010			2023		
	城市	农村	均值差异	城市	农村	均值差异
幸福感	3.889	3.729	0.160***	4.022	3.846	0.176***
抑郁水平	2.141	2.555	-0.414***	2.097	2.464	-0.367***
文化多样性	2.375	1.351	1.025***	2.712	1.856	0.856***
文化活动	29.07%	8.50%	20.57%***	39.1%	19.4%	19.7%***
外出看电影	15.89%	4.66%	11.23%***	30.5%	18.3%	12.2%***
阅读	49.34%	16.04%	33.30%***	55%	22.8%	32.2%***
看电视	96.18%	91.41%	4.77%***	90.9%	87.3%	3.60%**
在家听音乐或广播	47.41%	14.59%	32.81%***	68.4%	42.8%	25.7%***

注: * $P<0.1$, ** $P<0.05$, *** $P<0.01$ 。

(二)文化参与多样性影响老年人心理健康的效应

1.文化参与多样性、自我阶层感知和老年人心理健康关系

表3呈现了文化参与多样性与老年人心理健康关系的三组多元回归结果。在控制其他变量的前提下,文化多样性每增加1单位,老年人幸福感显著提升0.044($P<0.001$),抑郁水平下降0.027($P<0.001$),证实文化参与多样性对心理健康存在直接正向影响。引入自我阶层感知作为中介变量后,在以幸福感为被解释变量的模型中,文化多样性系数缩减至0.025($P<0.001$),在以抑郁水平为被解释变量的模型中,文化多样性系数绝对值降低,表明存在显著的部分中介作用。经计算,文化参与通过提升自我阶层感知解释了幸福感总效应的43.2%[(0.044-0.025)/0.044]与抑郁效应的29.6%[(0.027-0.019)/0.027],即老年人在参与多元文化活动过程中,可通过获得社会认可、建立新的身份标识提升自我阶层感知,进而提升其心理健康水平。第(2)列结果进一步证实,在控制个体特征与社会经济变量后,文化多样性对自我阶层感知的影响系数为0.168($P<0.001$),表明每新增一种文化活动参与均可显著提升老年人的自我阶层认同。上述发现表明,文化参与多样性对老年人心理健康的影响呈现“直接心理强化-间接自我阶层感知提升”双重路径模式,这为理解老年群体心理健康促进机制提供了新的理论视角。

表3 文化多样性指标和老年人心理健康关系分析

变量	幸福感(1)	自我阶层感知	幸福感(2)	抑郁水平(1)	抑郁水平(2)
文化多样性	0.044*** (0.005)	0.168*** (0.011)	0.025*** (0.005)	-0.027*** (0.006)	-0.019*** (0.006)
自我阶层感知			0.114*** (0.004)		-0.051*** (0.004)
观测值	18683	18683	18683	18683	18683
R^2	0.092	0.086	0.146	0.233	0.241

注: 幸福感与抑郁水平各报告两列,其中,幸福感(1)和抑郁水平(1)为未纳入自我阶层感知的基准回归结果,幸福感(2)和抑郁水平(2)为纳入自我阶层感知后的回归结果。每个回归中未汇报的控制变量包括性别、婚姻状态、居住地、年龄、教育程度、健康状况、就业状态、家庭财富、年份虚拟变量组;括号内汇报的是稳健标准误; * $P<0.1$, ** $P<0.05$, *** $P<0.01$ 。

依据老年学的年龄分层惯例,将样本划分为低龄(60—69岁)、中龄(70—79岁)和高龄(80岁及以上)三个子群,通过分组回归揭示文化参与对心理健康影响的年龄梯度特征^①。无论是在幸福感维度还是在抑郁维度,回归系数均呈高龄>中龄>低龄的梯度分布,表明高龄老年人更易通过多样化文化参与提升幸福感与缓解抑郁情绪。纳入自我阶层感知后,其中介效应在低、中龄群体中更为显著,高龄群体则更依赖文化参与的直接心理补偿机制(抑郁维度引入中介变量后系数仅变化8.3%)。中龄群体的“直接心理强化-间接自我阶层感知提升”双重路径效应最为稳健[幸福感:(0.055-0.033)/0.055=40%;抑郁水平:(0.034-0.024)/0.034=29.4%],低龄组幸福感的自我阶层感知间接路径同样突出(系数变化幅度50%),但其抑郁维度系数不再显著。

究其原因,高龄老人面临生命历程缩短与社交角色收缩的双重压力,心理需求更偏向情感补偿与社会联结的即时满足,因此文化活动带来的感官刺激与社交愉悦直接服务于情绪调节,干预周期更短但作用效果更直接。低龄老年人则处于社会角色转换期(如退休过渡、代际关系重构),心理需求更聚焦于身份连续性重建与社会价值再确认,文化参与由此呈现出更长的中介路径、自我阶层感知的“心理转化”效应更为显著。上述年龄梯度差异表明,文化干预的精准化设计应当充分兼顾不同生命阶段心理需求的时间性特征。该结论有助于深化对老年人心理健康影响机制年龄异质性的认知,也为构建“精准化、分层式”的文化干预策略提供实证依据。

2. 稳健检验一:结构方程模型估计

除序列多元变量回归方程组外,另采用结构方程模型的最大似然法进行参数估计,并以1000次有放回抽样的自助法确保结果的稳健性。图2呈现了核心标准化系数,估计结果与表3高度一致,假设1至3均得到进一步验证。标准化系数显示,文化参与多样性同时通过间接路径(自我阶层感知提升)与内在情感路径影响心理健康:幸福感提升方面的间接路径贡献44%(间接效应0.0303/总效应0.0693),抑郁缓解方面为31.4%(间接效应0.011/总效应0.035),表明文化多样化参与对两类心理健康指标的改善均以直接情感路径为主。文化的内在价值与外在工具价值在不同心理健康指标上的作用存在差异:阶层认同作为认知评估机制,对综合性更强的幸福感影响更为突出;而文化活动本身的感官刺激则直接作用于即时情绪调节,对抑郁情绪的缓解更为显著。

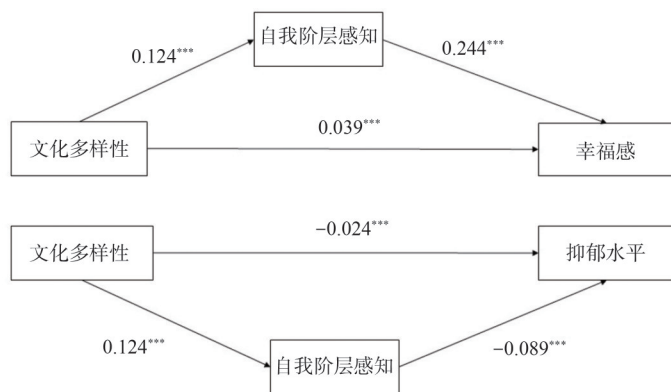


图2 文化多样性的心理健康结构方程模型核心标准化系数

(注:图中汇报了采用最大似然估计法的结构方程模型估计的标准化系数,并自助法重复抽样1000次,每个回归中未汇报的控制变量包括性别、婚姻状态、农村居住地、年龄、教育程度、健康状况、就业状态、家庭财富,年份虚拟变量;以幸福感为因变量的结构方程拟合指标 $\chi^2=6.245, df=1, RMSEA=0.017, SRMR=0.002, CFI=0.999, TLI=0.967$;以抑郁水平为因变量的结构方程拟合指标 $\chi^2=6.662, df=1, RMSEA=0.017, SRMR=0.002, CFI=0.999, TLI=0.976$; * $P<0.1$, ** $P<0.05$, *** $P<0.01$ 。)

① 分组回归结果留存备索。

3.稳健检验二:不同测量估计

以是否参与各类文化活动为解释变量检验文化参与对老年人心理健康影响的结果如表4所示。这一分析可探讨不同文化形式的异质性,并提供不同维度的稳健性检验。幸福感维度的结果显示,文化活动、外出看电影、阅读、看电视、在家听音乐或广播均与幸福感呈显著正向关联;控制自我阶层感知后,外出看电影、阅读及文化活动的直接效应不再显著或明显缩小,表明外出型文化活动对幸福感的促进主要通过自我阶层感知的间接路径实现;居家型文化活动则直接满足情感需求,体现文化的内在价值。抑郁水平方面,文化活动与外出看电影均未呈现显著效应,看电视($-0.168, P<0.001$)和阅读($-0.084, P<0.001$)表现出稳定的抗抑郁效应。看电视的情绪调节系数显著高于阅读,可从认知负荷理论加以解释:老年人因认知资源衰退,更倾向于选择无须复杂认知加工的被动信息接收模式,从而以较低心理能耗实现情绪调节。

表4 各类文化参与方式和老年人心理健康关系研究

变量	幸福感(1)	自我阶层感知	幸福感(2)	抑郁水平(1)	抑郁水平(2)
文化活动	0.061*** (0.014)	0.296*** (0.031)	0.026* (0.014)	-0.012 (0.016)	0.003 (0.016)
R ²	0.089	0.078	0.145	0.232	0.240
外出看电影	0.040** (0.015)	0.248*** (0.036)	0.011 (0.015)	-0.007 (0.018)	0.006 (0.018)
R ²	0.088	0.076	0.145	0.232	0.240
阅读	0.060*** (0.013)	0.363*** (0.030)	0.018 (0.013)	-0.084*** (0.016)	-0.066*** (0.016)
R ²	0.089	0.081	0.145	0.234	0.241
看电视	0.236*** (0.029)	0.477*** (0.056)	0.181*** (0.028)	-0.168*** (0.031)	-0.143*** (0.031)
R ²	0.093	0.078	0.148	0.234	0.241
在家听音乐或广播	0.097*** (0.013)	0.265*** (0.028)	0.067*** (0.012)	-0.043*** (0.015)	-0.029** (0.015)
R ²	0.091	0.078	0.146	0.233	0.240

注:幸福感与抑郁水平各报告两列,幸福感(1)和抑郁水平(1)为未纳入自我阶层感知的基准回归结果,幸福感(2)和抑郁水平(2)为纳入自我阶层感知后的回归结果。回归方程全部控制变量的设定如表3;回归中各类文化参与方式以代表是否参与的虚拟变量度量;观测值18683;* $P<0.1$,** $P<0.05$,*** $P<0.01$ 。受篇幅限制,更多的稳健性检验结果留存备案。

以各类文化形式参与频率为核心解释变量的稳健性检验与上述结论基本一致:居家文化活动频率的提升对幸福感与抑郁水平均有显著改善效应;将各类频率加总构建文化参与与多样性指标2进行模型分析后,回归结果与表3结论一致。综合来看,这一检验不仅验证了文化参与影响老年心理健康的双重路径,更揭示了文化形式的空间属性与认知参与度对作用机制的调节效应,为构建分层分类的老年文化服务体系提供了实证依据。

(三)文化参与多样性和城乡健康差距探讨

统计数据表明,2010—2021年老年群体幸福感总体上升抑郁水平总体下降(见表2)。城乡心理健康与文化参与差异依然显著,空间维度的健康不平等仍是老年群体面临的重要社会问题。为此,需从两个层次考察城乡文化参与差距对心理健康不平等的影响。

首先,序列控制回归结果(表5)显示,引入文化参与多样性指标后,幸福感城乡差距系数从

-0.054 收窄至-0.033,抑郁水平差距系数从0.192降至0.169,Wald 检验表明系数差异显著。文化参与多样性对幸福感城乡差距的解释贡献度为38.9%[(0.054-0.033)/0.054],对抑郁水平差距的解释贡献度为12%,模型解释力(R^2)分别提升21.9%和10.3%。这表明文化参与对心理健康的促进作用具有城乡普适性。

表5 城乡差异序列回归系数变化分析

变量	幸福感(1)	幸福感(2)	抑郁水平(1)	抑郁水平(2)
城乡差距	-0.054*** (0.013)	-0.033** (0.013)	0.192*** (0.016)	0.169*** (0.016)
文化多样性		0.064*** (0.005)		-0.070*** (0.006)
观测值	18683	18683	18683	18683
R^2	0.032	0.039	0.058	0.064

注:幸福感与抑郁水平各报告两列,幸福感(1)和抑郁水平(1)为未纳入文化参与多样性的基准回归结果,幸福感(2)和抑郁水平(2)为纳入后的回归结果。在回归模型中,控制变量主要是不受当前文化参与影响的前定变量(性别、婚姻状态、年龄、教育程度、年份);括号内为聚类到出生年份的稳健标准误;交叉项与Wald 检验结果留存备案; * $P<0.1$, ** $P<0.05$, *** $P<0.01$ 。

其次,Oaxaca-Blinder分解结果(表6)显示,城乡幸福感差距为0.102个单位,其中97.1%可由观测变量差异解释,文化多样性直接贡献13.7%,若计入自我阶层感知的中介效应,总解释力达49%。城乡抑郁水平差距为0.276,55.1%源于变量禀赋差异,文化多样性直接解释4.0%(0.011/0.276)。总体而言,人口与经济特征差距对幸福感不平等的解释力较强,抑郁情绪的影响机制则更为复杂。即便在控制收入、教育、健康等因素后,文化参与差距仍是城乡心理健康鸿沟的影响因素之一,提升农村老年群体文化参与多样性是弥合城乡健康差距的有效路径。

表6 Oaxaca-Blinder 分解结果

幸福感	系数	稳健标准误	$P> z $	抑郁水平	系数	稳健标准误	$P> z $
整体				整体			
农村(8482)	3.855	0.010	0.000	农村(8482)	2.373	0.012	0.000
城市(10156)	3.957	0.008	0.000	城市(10156)	2.097	0.010	0.000
差异	-0.102	0.013	0.000	差异	0.276	0.015	0.000
可解释部分	-0.099	0.007	0.008	可解释部分	0.152	0.009	0.000
未解释部分	-0.003	0.013	0.614	未解释部分	0.124	0.014	0.000
可解释部分							
文化多样性	-0.014	0.003	0.008	文化多样性	0.011	0.003	0.019
自我阶层感知	-0.036	0.003	0.000	自我阶层感知	0.016	0.002	0.000

注:分解回归自动剔除个别协变量缺失值观测,实际使用样本18638个。受篇幅限制,详细实证结果留存备案。

五、结论与对策

基于2010—2023年数据,结合文化价值理论、文化资本理论与社会比较理论,本研究系统考察了

老年群体文化参与特征及其对心理健康的影响机制。主要发现如下:2010—2023年,老年文化参与比例、频率与多样性整体呈上升趋势,其中,在多样性方面,城乡差距在2010—2021年动态收敛,2023年略有回升但较2010年显著缩小;在参与结构上,居家日常文化活动(如看电视、在家听音乐或广播)因低门槛、高频次占据主导,外出类活动(如文化活动、外出看电影)受参与成本、文化素养与社会资源制约,老年人参与度相对较低。实证结果表明,文化参与多样性显著促进心理健康,自我阶层感知在二者间发挥关键中介作用:居家文化活动通过即时情感满足直接提升幸福感,表明文化具有内在价值;外出型文化活动则通过社会互动与自我阶层感知建构产生间接效应,表明文化同样具有工具价值。理论层面,这些发现揭示了文化资本转化的双重路径——“审美通道”(直接审美体验与认知激活)与“社会通道”(社会资本积累与自我阶层感知重构),拓展了文化资本理论,并为老年文化干预政策精准化提供了科学依据。

基于分析结果,我国可从宏观、中观、微观三个层面构建系统化的文化干预体系。宏观层面,针对城乡结构性差距实施差异化资源配置:城市重点升级适老化文化设施,农村则通过“流动文化站+数字平台”破解设施简陋、资料匮乏、管理缺失三大瓶颈,改变农村老年人文化参与形式单一的现状,缩小因文化多样性不足导致的心理健康差距。中观层面,打造包容性文化参与环境,推进跨代际、跨阶层的文化共治项目(如代际艺术合作、“银发文化导览员”制度),并建立“文化成就认证体系”,将文化参与转化为可视化社会资本,增强老年人的价值感与认同感。微观层面,构建“家庭-社区-机构”三位一体支持网络,为老年人提供个性化文化推荐并追踪评估健康效益;充分考量老年群体的内部异质性,为低龄老人设计生产性文化参与形式(如非遗传承),为高龄老人开发便捷的“微文化”活动(如线上课程),并深化文化与健康教育融合,助力老年人建立积极的健康管理理念,实现文化参与与心理健康的良性循环。

在研究局限方面,尽管本研究的文化多样性测量涵盖五个维度,较现有文献更为全面,但缺乏对具体文化内容的细化信息(如所听音乐类型、所读书籍类别等),制约了对健康效应及中介机制的深入检验。未来研究可借助自行设计的详细问卷,深化对具体文化内容影响心理健康机制的理解。此外,受数据限制,对线上与线下文化参与未能加以区分。随着数字技术快速发展,两种参与形式已深度融合,未来研究应重点关注老年群体数字文化参与的现状及其与线下活动的差异化影响。

Exploring the Mental Health Effects of Diverse Cultural Participation among Older Adults

Zhou Dong¹ Lin Limin²

(1. USC-SJTU Institute of Cultural and Creative Industry, Shanghai Jiaotong University,
Shanghai 200240, P. R. China;

2. School of Media and Communication, Shanghai Jiaotong University,
Shanghai 200240, P. R. China)

Abstract: As global population aging accelerates, promoting active and healthy ageing has become a central policy priority. China's national strategy for actively responding to population aging explicitly calls for expanding older adults' access to cultural and recreational life. Despite growing recognition that cultural engagement supports active ageing, older Chinese adults continue to exhibit relatively low levels of cultural participation, and persistent urban-rural disparities in access to cultural

resources remain. Drawing on cultural value theory, cultural capital theory, and socioemotional selectivity theory, this study examines how the diversity of cultural participation affects older adults' mental health, identifies the mechanisms underlying this relationship, and investigates whether diversified participation helps narrow the rural-urban mental health gap. Specifically, the study constructs a pooled cross-sectional sample of 18,683 respondents aged 60 and above using data from the 2010-2023 China General Social Survey (CGSS). Cultural participation diversity is measured by combining five activities: attending cultural events and exhibitions, cinema-going, reading print media, listening to music at home, and watching television. Self-perceived social status is treated as the mediating mechanism, while subjective well-being and depressive symptoms serve as mental-health outcomes. The analysis employs sequential regression models, structural equation modeling with bootstrapped mediation tests, and Oaxaca-Blinder decomposition. The results show that diversified cultural participation significantly enhances subjective well-being and reduces depressive symptoms. Self-perceived social status partially mediates this relationship, accounting for roughly 30-44% of the total effect. The mediating pathway is stronger among the young-old (60-69), whereas the oldest-old (80+) benefit mainly through a direct affective pathway. Home-based activities such as watching television and listening to music operate primarily through intrinsic value, while out-of-home activities such as attending cultural events and cinema-going function mainly through a status-related pathway. The Oaxaca-Blinder decomposition further indicates that cultural participation diversity explains a meaningful share of the urban-rural gap in subjective well-being and a smaller but statistically significant share of the gap in depressive symptoms. These findings extend cultural capital theory by identifying two psychological channels—an affective channel rooted in the intrinsic value of cultural content and a social-status channel rooted in its instrumental value—through which cultural participation diversity enhances mental health. The study also shows that the increasing convergence of urban and rural cultural participation has coincided with a narrowing, though not closing, of the rural-urban mental health gap. Overall, these findings provide an age-sensitive and activity-specific framework for designing cultural interventions that promote healthy ageing and reduce rural-urban health inequalities in China.

Keywords: Cultural participation; Participation diversity; Mental health; Subjective social status; Rural-urban disparity

[责任编辑:王苏苏]