



Title	Self-Rated Health and Emotion Regulation in Pathological Aging: Adaptive Mechanisms for Managing Severe Health Decline in Late Life
Author(s)	篠崎, 未生
Citation	大阪大学, 2025, 博士論文
Version Type	VoR
URL	<a href="https://doi.org/10.18910/101588">https://doi.org/10.18910/101588</a>
rights	
Note	

*The University of Osaka Institutional Knowledge Archive : OUKA*

<https://ir.library.osaka-u.ac.jp/>

The University of Osaka

## Abstract of Thesis

Name ( 篠 崎 未 生 )	
Title	Self-Rated Health and Emotion Regulation in Pathological Aging: Adaptive Mechanisms for Managing Severe Health Decline in Late Life (病的加齢における自己評価による健康と感情制御： 人生後半における深刻な健康低下に対処するための適応メカニズム)
<p><b>Abstract of Thesis</b></p> <p>As individuals age, they face various losses, including declining health. Yet many older adults maintain psychological well-being—a phenomenon called the “aging paradox” that suggests high psychological adaptability. Since primary control over declining health is often difficult in late life, secondary control through emotion regulation is considered crucial for psychological adaptation. While research on normal aging with gradual functional decline is extensive, it remains unclear how older adults with pathological aging, which involves rapid decline and dramatic suffering, regulate their emotions and achieve psychological adaptation when facing health losses. Through three studies of older patients, this research aimed to clarify the psychological adaptation mechanisms specific to pathological aging.</p> <p>Study 1 investigated the impact of physical vulnerability on psychological adaptation, focusing on depressive mood among post-acute care inpatients. The results showed that patients of more advanced ages are better able to mitigate depressive mood through optimistic health perceptions despite physical decline, suggesting that the advanced emotion regulation abilities described in socioemotional selectivity theory persist even in pathological aging. However, depressive mood remains higher than that in normal aging and worsens among end-of-life patients regardless of age, supporting the assertion of the strength and vulnerability integration model that increased vulnerability diminishes the effectiveness of emotion regulation.</p> <p>Study 2 examined how cognitive decline influences self-rated mobility, depressive mood, and fall incidence to clarify the impact of cognitive vulnerability on psychological adaptation. The results showed that patients with moderate cognitive decline tend to maintain optimistic self-rated mobility even when their actual mobility is limited and this optimistic self-rating helps reduce their depressive mood. However, the self-rated mobility of individuals with severe cognitive decline is optimistically biased (i.e., more closely linked to their superior pre-hospitalization mobility than their current condition). Follow-up analysis revealed that in the severely impaired group, this optimistic self-rating leads to an increased risk of falls within three months of discharge. These findings suggested that optimism serves as an adaptive emotion regulation strategy in patients with moderate cognitive decline, while those with severe cognitive decline may show optimism based on anosognosia, potentially leading to maladaptive outcomes such as an increased risk of falls.</p> <p>Study 3 examined the influence of controllability on psychological adaptation strategies among older adults attending memory clinics. The findings revealed that patients, even those experiencing pathological aging, are more likely to be highly sensitive to subtle pathological changes rather than showing optimistic attitudes toward their health condition in the early stages of illness when primary control through treatment remains viable.</p> <p>The findings of these three studies demonstrated that disease controllability and the degree of vulnerability play crucial roles in determining the selection and effectiveness of adaptation strategies in pathological aging. In the early stages of illness, the possibility of primary control through treatment leads older adults to become highly sensitive to subtle pathological changes. However, as the disease progresses and primary control becomes more difficult, older adults shift to emotion regulation strategies, perceiving their health status more optimistically than the actual situation to maintain positive emotions. This ability to flexibly select adaptation strategies according to the situation appears to increase survival rates and help maintain psychological well-</p>	

being in late life. Additionally, older adults with extreme vulnerability may experience decreased psychological adaptation capacities, suggesting the need for support to bolster their inherent abilities.

## 論文審査の結果の要旨及び担当者

氏 名 ( 篠 崎 未 生 )			
	(職)	氏 名	
論文審査担当者	主 査	教授	権藤 恭之
	副 査	准教授	山 本 倫 生
	副 査	准教授	中川 威
	副 査	教授	三浦 麻子
	副 査	学外委員	遠藤 利彦 (東京大学大学院教育学研究科/教授)

## 論文審査の結果の要旨

高齢期になると健康状態の悪化をはじめとする様々な喪失に直面するが、多くの高齢者は心理的に良好な状態を維持している。このような現象は「エイジングパラドックス」と呼ばれ、高齢者の心理的適応能力の高さを示唆するものとして注目を集めている。とくに加齢に伴う健康喪失は喪失した機能を以前と同等に回復するための一次的制御が困難であることも多いことから、感情制御による二次的制御が心理的適応の中心的役割を果たすと考えられている。一方で、従来の研究は、比較的緩やかに機能低下が進行する正常加齢の高齢者を対象としたものが多く、急激な機能低下や劇的な苦痛を伴う病的加齢の高齢者においても、感情制御によって心理的に適応しうるのかという点については十分に解明されていない。本論文は、病的加齢における健康喪失に特有の心理的適応メカニズムを解明するべく、高齢患者を対象として、身体的脆弱性、認知的脆弱性、および制御可能性に焦点を当てた3つの研究から構成されている。

研究1では、身体的脆弱性による影響に着目し、急性期治療後の高齢入院患者を対象とし、身体的健康の喪失と抑うつとの関係における年齢の調整効果について検討を行った。結果、より高年齢の患者ほど、自己の健康状態を楽観的に認識することで、抑うつを軽減できる可能性が明らかとなった。これは、高齢者は病的加齢状態でも高度な感情制御能力を有していることを示唆する。

研究2では、認知的脆弱性による影響に着目し、認知機能の低下が自己評価による移動能力、および抑うつ、転倒発生に及ぼす影響について検討を行った。結果、認知機能が高い群では、急性期治療後の客観的移動能力の低下が直接的に抑うつに影響することが明らかとなった。一方、認知機能が中程度の群では、自己評価による移動能力を高く評価しがちであり、客観的移動能力が低下しても、自己の移動能力を楽観的に評価することで、抑うつが軽減される可能性が明らかとなった。この調査結果から、中程度の認知機能低下は必ずしも感情制御を損なうものではないことが明らかとなった。

研究3では、制御可能性による影響に着目し、もの忘れ外来の患者を対象とした研究を行った。結果、病的加齢の高齢者であっても、治療等による一次的制御が可能な発症初期段階であれば、患者は自己の健康状態を楽観的に認識するのではなく、自己の身体機能や認知機能の微妙な変化に敏感に察知していることが明らかとなった。

以上3つの研究を通して、治療等による病気の制御可能性と脆弱性の程度が、病的加齢における適応戦略の選択と効果に重要な役割を果たしていることが明らかになった。治療等による一次的制御が可能な段階では、自己の身体の微妙な変化に敏感であったが、病気が進行し、一次的制御が困難な段階になると、感情制御を中心とする戦略がより顕著になることが明らかとなった。

以上、一連の研究で得られた成果から、様々な機能が衰退する中で適応的な方略を用いて心理的に良好な状態を維持しようとするプロセスが病的加齢においても機能していることが明らかにできた。本研究は医学モデルでは注目されることがない、病的加齢における「エイジングパラドックス」研究を開拓する新規性の高い研究であったと評価できる。

審査の結果、本論文は博士（人間科学）の学位を授与するにふさわしいと判定した。