

· 论 著 ·

# 生活事件、个性、心理健康对新兵人际信任影响的路径分析

许 涛, 沈思云, 姜振山, 刘传勇

**[摘要]** **目的** 探讨生活事件、人格、心理健康对新兵人际信任的影响模式, 为其心理健康教育及心理咨询与治疗提供科学依据。**方法** 采用整群抽样的方法, 运用人性的哲学修订量表中的人际信任分量表、生活事件量表、症状自评量表、艾森克人格问卷对 562 名新兵进行心理测评。统计处理采用秩变换单因素方差分析、Spearman 相关分析及 Amos 路径分析。**结果** 新兵人际信任与 SCL-90 因子及总分负相关( $r = -0.123 \sim -0.204, P < 0.01$ ); 与 EPQ 内外向正相关( $r = 0.194$ ), 与精神质、神经质、掩饰性负相关( $r = -0.158, -0.234, -0.215$ ); 与 LES 负性事件分及总分负相关( $r = -0.084 \sim -0.152, P < 0.05$  或  $P < 0.01$ ); Amos 路径分析显示神经质对新兵人格的贡献最大( $\beta = 0.84, P < 0.01$ ); 抑郁与强迫症状对新兵心理健康贡献最大( $\beta = 0.91, 0.87, P < 0.01$ ); 人格对新兵人际信任的直接效应( $\beta = -0.23, P < 0.01$ )及人格在心理健康与人际信任之间的间接效应显著( $\beta = -0.12, P < 0.01$ )。**结论** 新兵人际信任受负性生活事件、人格、心理健康因素的影响, 且人格在心理健康对人际信任的影响模式中起着重要的调节作用。

**[关键词]** 新兵; 人际信任; 心理健康; 人格; 路径分析

**[中图分类号]** R395 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 1672-271X(2011)03-0239-05

## Pathway analysis effect of life event, personality and mental health on interpersonal trust of recruits

XU Tao, SHEN Si-yun, LOU Zhen-shan, LIU Chuan-yong. Air force Hangzhou Aviation Medicine Assessment and Training Center, Hangzhou, Zhejiang 310013, China

**[Abstract]** **Objective** To explore the influential model of life event, personality and mental health on interpersonal trust of recruits in order to provide scientific data for mental health education and psychological counseling and psychotherapy. **Methods** Five hundred and sixty two recruits were selected by cluster sampling and evaluated on trustworthiness scale of Revised Philosophies of Human Nature (RPHN), Life Event Scale (LES), Symptom Checklist 90 (SCL-90) and Eysenck Personality Questionnaire (EPQ). Such analysis as rank transform one factor ANOVA, Person correlation and Amos pathway were implemented. **Results** Interpersonal trust of recruits was negatively correlated with the total and factors scores of SCL-90 ( $r = -0.123 \sim -0.204, P < 0.01$ ); Interpersonal trust of recruits was positively correlated with E ( $r = 0.194$ ), negatively correlated with N, P, L ( $r = -0.158, -0.234, -0.215$ ); Interpersonal trust of recruits was negatively correlated with the total and factors scores of negative life events ( $r = -0.084 \sim -0.152, P < 0.05$  or  $P < 0.01$ ); And pathway analysis of Amos showed that N was the most significant factor to personality of recruits ( $\beta = 0.84, P < 0.01$ ); Depression and obsessive-compulsive were the most significant factors to mental health of recruits ( $\beta = 0.91, 0.87$ , respectively,  $P < 0.01$ ); The direct effect of personality to interpersonal trust ( $\beta = -0.23, P < 0.01$ ) and the indirect effects of it between mental health and interpersonal trust were significant ( $\beta = -0.12, P < 0.01$ ). **Conclusion** Interpersonal trust of recruits was significant influenced by negative life events, personality and mental health. And personality had very important role in the model of interpersonal trust of recruits.

**[Key words]** recruits; interpersonal trust; mental health; personality; pathway analysis

对人际信任的研究源自对人性的探索。人性即人的共同本质属性<sup>[1]</sup>, 是指个体在思维、情感、行为

方面所具有的一系列的逻辑特征<sup>[2]</sup>。人性观是复杂的, 在不同的历史发展时期中, 由于社会环境、文化教育程度、心理特征等的变迁, 人性观有着不同的表现和演变。人性观是具体的, 它决定了人在实际生活中做事的态度和行为。在人际交往中, 对人性的态度往往以人际信任度表现出来。Wrightsmann

**作者简介:** 许 涛 (1977-), 男, 安徽芜湖人, 硕士, 主治医师, 从事临床心理及心理训练工作

**作者单位:** 310013 浙江杭州, 空军杭州航空医学鉴定训练中心

将人际信任阐述为个体所有的一种构成其个人特质之一部分的信念,即认为一般人都是有诚意、善良及信任别人的。刚入伍的青年军人正处于世界观、人生观形成的关键时期,探讨新兵人际信任的发展特点及相关的影响因素对了解新兵的人生观,开展对应的思想政治教育和心理健康教育都有重要意义。本研究旨在探讨生活事件、个性、心理健康对新兵人际信任的影响模式,为其心理健康教育和心理卫生服务提供科学依据。

1 对象与方法

1.1 对象 整群抽取 2009 年入伍时间不超过 2 个月的男性军人,共 600 人,因填写问卷不完整剔除 38 人,有效样本为 562 人,有效样本率为 93.67%。年龄 15~24(18.45±1.99)岁。受教育程度:小学 26 人(4.6%),初中 222 人(39.5%),高中或中专 271 人(48.2%),大学或大专 43 人(7.7%)。

1.2 方法

1.2.1 人性的哲学修订量表(RPHN)的人际信任分量表(Trustworthiness Scale, TS)<sup>[3]</sup> TS 含 10 个条目,按照-3(完全不同意)至+3(完全同意)的 6 分对称评分法,得分范围在-30 至+30 之间,得分越高,表明个体对人性积极方面的肯定程度越高。

1.2.2 生活事件量表(Life Event Scale, LES)<sup>[4]</sup> LES 含 48 条常见的生活事件,包括家庭生活、工作学习、社交其他三方面的问题,得分越高,反应个体承受的精神压力越大。

1.2.3 症状自评量表(Symptom Checklist 90, SCL-90)<sup>[4]</sup> SCL-90 含 90 个条目,包括躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精

神病性及反映饮食与睡眠的一些条目,按照 1(没有)、2(轻度)、3(中度)、4(偏重)、5(严重)的 5 级评分,得分越高,说明个体的心理健康状况越差。

1.2.4 艾森克人格问卷(Eysenck Personality Questionnaire, EPQ)<sup>[4]</sup> EPQ 含 88 个条目,让被试者根据自己的情况回答是否,然后按照计分标准登记分数,用以测量人格结构的三个度即内外向、精神质和神经质。

1.3 施测程序 将上述量表装订成册,在心理学工作者的主持下由被试者在规定的时间内独立完成,测验完成后对测得的结果进行审核与校对。

1.4 统计学处理 以 SPSS 16.0 建立数据库并进行秩变换单因素方差分析、以 Spearman 进行相关分析,Amos 7.0 进行路径分析。

2 结果

2.1 新兵人际信任在受教育程度上的差异比较 新兵人际信任总体得分(12.38±9.25),其中小学 26 人得分(10.38±8.24),初中 222 人得分(11.63±10.06),高中(中专)271 人得分(13.09±8.87),大学(大专)43 人得分(13.07±7.40)。由于数据不满足方差分析条件,现采用秩变换单因素方差分析方法,不同受教育程度新兵人际信任之间差异不显著[小学:(244.90±142.96),初中:(270.75±172.91),高中(中专):(292.68±157.26),大学(大专):(288.67±144.96), $F=1.224, P=0.300$ ],无统计学意义。

2.2 新兵人际信任与心理健康因素的相关分析 表 1 可见,新兵人际信任与 SCL-90 因子及总分呈负相关( $r=-0.123\sim-0.204, P<0.01$ ),有统计学意义。

表 1 新兵人际信任与 SCL-90 因子及总分的相关分析

量表	SCL-90 因子及总分									
	总分	躯体化	强迫症状	人际关系	抑郁	焦虑	敌对	恐怖	偏执	精神病性
人际信任	-0.204**	-0.161**	-0.174**	-0.194**	-0.196**	-0.157**	-0.177**	-0.123**	-0.164**	-0.160**

注:\*\* $P<0.01$

2.3 新兵人际信任与人格因素的相关分析 表 2 可见,新兵人际信任与 EPQ 内外向呈正相关( $r=0.194$ ),与精神质、神经质、掩饰性呈负相关( $r=-0.158, -0.234, -0.215$ ),有统计学意义。

2.4 新兵人际信任与生活事件因素的相关分析 见表 3,新兵人际信任与 LES 家庭生活、工作学习、社交及其他负性事件分及总分呈负相关( $r=-0.084$

$\sim-0.152, P<0.05$  或  $P<0.01$ ),有统计学意义。

表 2 新兵 RPHN 人际信任与 EPQ 因素的相关分析

量表	EPQ 因素			
	P(精神质)	E(内外向)	N(神经质)	L(掩饰性)
人际信任	-0.158**	0.194**	-0.234**	-0.215**

注:\*\* $P<0.01$

表 3 新兵人际信任与 LES 因素的相关分析

量表	生活事件因素							
	负性总分	总分	家庭负分	家庭总分	工作学习负分	工作学习总分	社交负分	社交总分
人际信任	-0.140 **	-0.073	-0.152 **	-0.084 *	-0.109 *	-0.046	-0.131 **	-0.127 **

注: \*  $P < 0.05$ , \*\*  $P < 0.01$

**2.5 生活事件、人格、心理健康对新兵人际信任影响的路径分析** 采用结构方程建模技术,探讨生活事件、人格、心理健康对新兵人际信任的影响模式,经设想并多次建模观察及修正,最终模型如图 1。表 4 显示,该结构方程模型的一些常用指标, $\chi^2/v = 1.476 < 5$ ,RMSEA = 0.029 < 0.08,表示该模型可以接受<sup>[5-6]</sup>,其他拟合指数 NFI、RFI、IFI、TLI、CFI 均 > 0.95,揭示该结构方程模型拟合较好<sup>[7]</sup>。图 1 可见:(1)EPQ 因素对新兵人格贡献大小依次为:神经质( $\beta = 0.84, P < 0.01$ ) > 掩饰性( $\beta = -0.67, P < 0.01$ ) > 精神质( $\beta = 0.66, P < 0.01$ ) > 内外向( $\beta = -0.38, P < 0.01$ );( $\beta$  代表路径系数,全文同);

SCL-90 因子对新兵心理健康贡献大小依次为:抑郁( $\beta = 0.91, P < 0.01$ ) > 强迫症状( $\beta = 0.88, P < 0.01$ ) > 焦虑( $\beta = 0.86, P < 0.01$ ) = 精神病性( $\beta = 0.86, P < 0.01$ ) > 人际关系( $\beta = 0.84, P < 0.01$ ) = 偏执( $\beta = 0.84, P < 0.01$ ) > 躯体化( $\beta = 0.78, P < 0.01$ ) > 敌对( $\beta = 0.77, P < 0.01$ ) > 恐怖( $\beta = 0.75, P < 0.01$ )。(2)在对新兵人际信任观的影响路径中,存在两条显著路径:①人格→人际信任( $\beta = -0.23, P < 0.01$ );②心理健康→人格→人际信任( $\beta = -0.12, P < 0.01$ )。揭示人格因素对新兵人际信任观的直接效应及人格因素在心理健康因素与人际信任观之间的间接效应显著。

表 4 生活事件、人格、心理健康对新兵人际信任影响的结构方程模型常用指标

变量	$\chi^2$	$v$	$P$	$\chi^2/v$	拟合指数								
					NFI	RFI	IFI	TLI	CFI	RMSEA	AIC	BCC	ECVI
指标值	90.05	61	0.009	1.476	0.989	0.977	0.996	0.993	0.996	0.029	272.046	277.734	0.485

3 讨论

青年军人是军队发展与建设的中坚力量,新兵的心理健康问题则越来越受到部队心理工作者的关注。在影响新兵心理健康的诸多因素中,人际关系是评定心理健康的重要指标之一,“能否与他人建立良好的人际关系是衡量一个人心理健康的重要标准<sup>[7]</sup>。”人际信任是人际交往的基础,Wrightsmann<sup>[8]</sup>曾经指出,人际信任是人们生活中必不可少的内容,它折射出人们对于人类本性的基本信念,也影响到人际交往中的预期和决策。

本研究显示,新兵的人际信任离散较大,而且在受教育程度不同的新兵间差异不显著,这与 Levin<sup>[9]</sup>的研究相符,提示新兵人际信任可能有着更为复杂的影响因素,在某种程度上亦揭示了人性的丰富和多变。

表 1 可见新兵人际信任与 SCL-90 因子及总分呈负相关,提示新兵人际信任越差就越易致病理心理,与徐本华<sup>[10]</sup>、田可新<sup>[11]</sup>等人对地方大学生的相

关研究结果一致。笔者认为,由于面临封闭的军营,紧张的训练以及密切的群体,刚入伍的新兵比刚入校的大学生对于尽快融入集体的主客观压力可能更大。而人际信任程度高的新兵显然更易于与他人产生信任合作的良好人际关系,相反,人际信任程度低的新兵则难以与他人建立信任合作的人际关系,故在紧张艰苦的军旅生活中容易产生诸多心理冲突和负性情绪,从而影响自身的心理健康水平。结果提示可通过提高新兵的人际信任水平来改善其心理健康状况,或通过改善新兵的心理健康状况来提高其人际信任水平。

表 2 表明,新兵人际信任与个性因素的相关性有统计学意义,外向型相对于内向型,掩饰性低的相对于掩饰性高的,其人际信任高,此外,神经质、精神质人格维度与人际信任呈显著的负相关,这与伍明辉等<sup>[12]</sup>的研究不一致。本项研究提示,外向不善掩饰的新兵人际信任度高,较易融入军营的集体生活;而内向且戒备心理较重的新兵则人际信任度低,在新环境中容易出现适应的问题。同样,神经质、精神

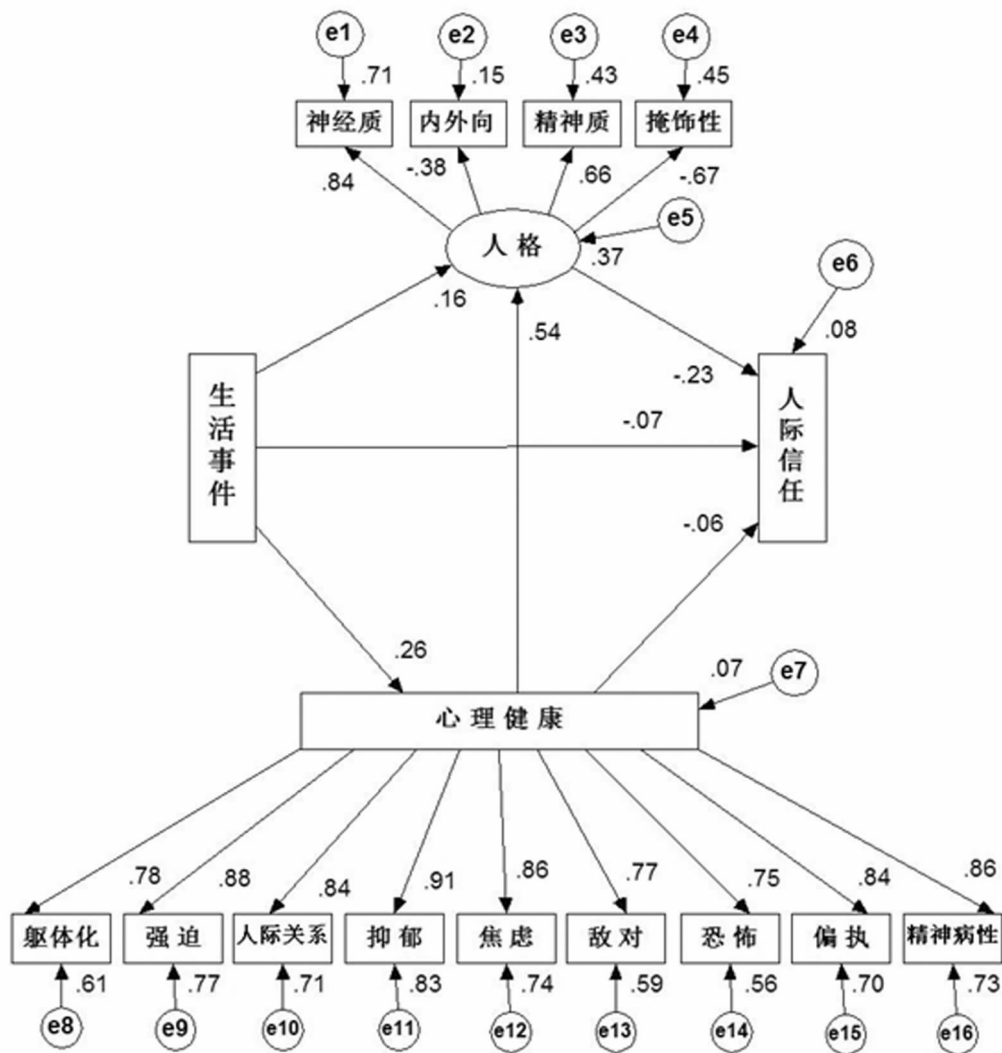


图 1 生活事件、个性、心理健康对新兵人际信任影响的路径分析

质程度高的新兵难以信赖他人,亦难以在部队中建立和谐的人际关系。

表 3 可见,新兵人际信任与 LES 家庭生活、工作学习、社交及其他负性事件呈负相关,与正性事件缺乏显著相关。刚入伍的新兵将直接面临紧张有序的部队生活、严格艰苦的军事训练以及战友间、上下级间陌生而新鲜的各种人际交往。研究结果提示,若是负性事件频发,如考核不合格、训练不达标、上下级关系紧张等会明显降低新兵的人际信任水平。因此,关注新兵在军营里健康成长,应特别重视负性事件对其人际信任水平的破坏作用,积极引导以转变其对负性事件错误认知<sup>[13]</sup>。

图 1 可见,纵观构成人格的 4 种因素,神经质的权重最大,抑郁在构成病理心理症状的 9 种因素中所占权重最大,其次为强迫症状。提示在刚入伍新兵人性观成长的关键时期,应注重维护其心理健康水平,这其中包括及时发现并指导新兵疏泄抑郁等

不良情绪,防止新兵由于过于追求完美等强迫意向或行为影响其人际交往的健康发展。细观图 1,可见,生活事件、人格对新兵人际信任的直接效应及人格在心理健康与人际信任之间的间接效应显著,在新兵人际信任的影响模式中起着重要的作用,尤其是人格的双重作用。情绪稳定性高,性格外向随和的新兵其人际信任程度高,容易建立和谐健康的部队人际关系,有利于主动融入军营。本项研究提示,在培养新兵人际信任的人性观的过程中,要注意关注其学习生活中的负性事件、塑造其完善的人格特征与提高其心理健康的水平,以促进积极人性观的发展并注意发挥三者之间的协同功效。

#### 【参考文献】

- [1] 林崇德,杨治良,黄希庭. 心理学大辞典[M]. 上海:上海教育出版社, 2003: 8.
- [2] Suicmez Y. State of nature theories and their reflections on education policies[J]. Proced Social Behav Sci, 2009, (1): 1936-1938.

[3] 汪向东,王希林,马弘. 心理卫生评定量表手册(增订版)[M]. 北京:中国心理卫生杂志社,1999,12:175-180.

[4] 张作记. 行为医学量表手册[M]. 北京:中华医学电子音像出版社,2005,8:245-247,64-67,31-36.

[5] 施章清,应贤慧,叶科. 大学生被接纳感与心理健康:自尊的中介功能[J]. 心理科学,2009,32(2):456-458.

[6] 荣泰生. AMOS 与研究方法[M]. 重庆:重庆大学出版社,2009:123-129.

[7] 王玲,刘学兰. 心理咨询[M]. 广州:暨南大学出版社,1998:156.

[8] 张翔,王旭峰. 当代大学生人际信任与交往焦虑因素分析——以南昌地区为个案调查中心[J]. 江西师范大学学报:哲学社会科学版,2003,36(4):87-92.

[9] Levin DZ, Whitener EM, Rob C. Perceived trustworthiness of

knowledge source: the moderating impact of relationship length[J]. J Applied Psychol,2006,9(1):1163-1171.

[10] 徐本华,庞彦翔. 大学生人际信任与抑郁的相关研究[J]. 临床心身疾病杂志,2004,10(2):106-108.

[11] 田可新,唐茂芹,吴昊,等. 大学生人际信任与心理健康的相关研究[J]. 中国行为医学,2005,14(7):657-659.

[12] 伍明辉,宋凤宁. 大学生人际信任与人格特征的相关研究[J]. 临床心身疾病杂志,2006,12(6):440-442.

[13] 唐斌. 青年军人心理问题剖析及对策[J]. 解放军医院管理杂志,2010,17(1):99-100.

(收稿日期:2011-03-25)

(本文编辑:张仲书; 英文编辑:王建东)

• 短篇 •

纤维喉镜在喉部病变诊断和治疗中的应用

黄杰,陈丽,高莉莉,管京凤

[关键词] 喉镜检查;声带;显微外科手术  
[中图分类号] R767.1 [文献标志码] B [文章编号] 1672-271X(2011)03-0243-01

声带病变常以声嘶为主要表现,声带息肉和声带小结在声带病变中占绝大多数,各年龄段均可发病。1988 年至 2010 年我科在纤维喉镜下对 1858 例声带病变进行组织学确诊及声带显微手术,确诊率高、手术简便、疗效确切,现报告如下。

1 临床资料

1.1 对象 1858 例中男 736 例,女 1122 例,年龄 14 ~ 72 岁。全部患者均以声嘶为主要临床症状,病程 2 个月 ~ 10 年。大部分患者有反复发作咽喉炎病史,经门诊纤维喉镜检查,1858 例中声带息肉 975 例,声带小结 860 例,共 1835 例。另 23 例经纤维喉镜下取活检组织行病理学检查,确诊为喉淀粉样变 8 例,喉结核 5 例,声带癌 10 例。

1.2 治疗方法 全部病例予表面麻醉,在纤维喉镜下行声带病变摘除术。手术时使用 1% 地卡因表面麻醉鼻腔、咽腔及喉腔,纤维喉镜经鼻腔插入至喉腔,在电视监视下用手术钳切除声带病变组织,切除应保持在浅固有层(Reinke 层)进行,直至声带边缘,切勿损伤声带游离缘的上下缘及声韧带。术后禁声 2 周以上,声带肿胀者予抗生素、糖皮质激素治疗 1 周。

1.3 结果 纤维喉镜手术治疗声带息肉和声带小结 1835

例,一次性手术摘除 1778 例,术后 1 ~ 2 个月声嘶消失;57 例因基底宽,一次未取净,行二次手术摘除,术后口服抗生素及糖皮质激素 7 d,随访 6 个月,声带病变未再复发。

2 讨论

早期声带小结,在发高音时出现声嘶,而后声嘶逐渐加重,呈持续性,且在发低音时也出现。喉镜早期检查于声带游离缘前中 1/3 交界处有分泌物附着,后期该处声带逐渐隆起形成小结,多两侧对称。声带小结发病率较高,多见于职业用声者,如教师和歌唱家。因病变小,喉显微手术为治疗的首选方法<sup>[1]</sup>。声带息肉有的基底有蒂,有的无蒂但基底宽,两者均伴有声嘶,基底有蒂的可随声带运动而变换位置,故声嘶也随之有明显的改变;无蒂但基底宽的声带息肉,不移动,故声嘶与声带运动无关。对基底宽的病例往往需二次手术才能治愈。纤维喉镜下声带小结或息肉摘除,在一定范围内可随意弯曲或改变方向,对喉室前联合、声门下方方便地观察,在电视监视下,视野清晰,病变组织分辨良好。对微细病变较易发现,切除不易损伤正常组织,具有广泛的适应证,手术操作简便,疗效确切。

【参考文献】

[1] 吴学愚. 喉科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,2000:186-188.

(收稿日期:2011-03-15)

(本文编辑:张仲书)