

## · 部队卫生 ·

## 加强新时期部队心理服务工作的调查与思考

吴志成, 张思远

**【摘要】** 本文作者通过深入部队调查研究, 总结分析了基层部队在开展心理服务工作中存在的矛盾问题, 对进一步加强新时期部队心理服务工作提出了意见建议。主要做法是: 高度重视、加强领导, 进一步加大抓心理服务工作的力度; 着眼部队需求、拓展服务领域, 不断提高官兵心理健康水平; 围绕中心任务、服务军事斗争准备, 为促进战斗力生成发挥重要作用; 深化研究探索, 提高质量效益, 确保心理服务工作健康稳步发展。

**【关键词】** 部队; 心理服务; 调查; 思考

**【中图分类号】** R821.13 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 1672-271X(2011)03-0279-03

为进一步做好新时期部队心理服务工作, 2010 年 6 月至 2011 年 3 月, 我们对 13 个单位的心理服务工作情况进行了专题调研, 听取了各单位情况介绍, 召开了有 132 名不同层次官兵参加的 12 个座谈会, 现地查看了心理服务工作的有关场所, 对当前部队心理服务工作面临的矛盾有了较好的把握。笔者感到, 心理服务工作越来越受到各级重视, 教育训练、测评筛查、咨询疏导、治疗康复一体化工作格局基本形成, 学心理学、知心理学、用心理学的氛围日渐浓厚, 官兵心理健康水平不断提高, 但也面临不少矛盾和问题, 需要引起各级高度关注。

## 1 当前部队心理服务工作现状

**1.1 各级推进心理服务工作力度逐步加大, 但思想认识还需要进一步提高**

调研所到单位均成立了心理服务工作领导小组, 开设了心理咨询站室, 基层营连都成立了以教导员、指导员、思想骨干、军医、卫生员为主体的心理服务工作骨干队伍。不少单位还制定了心理服务规划, 做到年初有计划、定期有检查、经常有总结、年终有考评, 形成了抓工作的合力。

但仍有一些单位在对心理服务工作的重视和摆位上还有不小的差距。一些基层主官把心理问题与思想问题划等号, 靠传统的教育管理做工作; 有的把心理需求与少数人划等号, 仅限于从保安全保稳定的角度来考虑; 有的认为单位几年也没有出现患心理疾病的人, 心理服务工作可以放一放缓一缓。少数单位把心理服务作为一项单纯业务工作, 平时关

注不够、研究不够, 往往是上面强调了抓一抓、出了问题抓一抓、应付检查抓一抓。个别单位领导对部队心理服务方面的工作、官兵的心理特点把握不准, 一些带兵人工作不深入, 谈心不交心、不知心, 对官兵的异常表现反应迟钝。

**1.2 心理服务机构建设不断加强, 但配套设施还需要进一步完善**

各级牢固树立心理服务需要投入、值得投入的思想, 对照四总部《意见》明确的“学习有教材、工作有场所、诊治有设备、训练有器材、经费有保障”要求, 不等不靠, 主动作为。据统计, 近两年各单位共投入 1200 多万元, 建成各类心理咨询站(室), 配置心理测试仪、心理测试软件和音乐按摩椅等辅助治疗设备。大部分单位为官兵订阅了《心理与健康》《心理月刊》《心理医生》等报刊杂志, 少数单位还建设了心理意志训练场, 购置声、光、电模拟器材, 使心理服务工作开展更加科学有效。

但部分单位硬件设施建设还不尽人意。一是心理行为训练场建设还不够规范。大部分单位还没有心理行为训练场, 已有的心理训练场设置也不统一, 绝大多数单位还是依托渡海登岛 400 米障碍、抗眩晕等训练场地, 修建高低台、火障、深沟等心理训练设施。二是一些单位心理咨询站室建设标准还不够统一。目前, 部队的心理咨询站有的设在卫生队, 有的建在文化活动中心, 还有的没有专门场所, 挂靠在机关办公楼, 官兵想咨询但不敢进、不方便进; 有的咨询站室只有 1 套办公桌椅、1 部咨询电话、1 个文件资料柜, 环境不温馨, 没有吸引力。三是开展心理服务的设备、软件还不够系统。目前所配发的硬件设施功能单一, 不便于在野外驻训、抗洪抢险、伴随保障等特殊任务中使用, 制式的心理训练、咨询、

**作者简介:** 吴志成(1960-), 男, 江苏盐城人, 研究生学历, 从事卫生事业管理工作

**作者单位:** 210016 江苏南京, 南京军区联勤部卫生部

诊治等装备还比较少;心理咨询软件智能化程度还不高,对官兵心理数据采集分析处理功能还不强;心理骨干培训教材还不够系统规范。

**1.3 心理服务人才队伍建设逐步加强,但能力素质还需要进一步强化**

各级采取办班培训、送校学习、专家帮带等方式,加大心理服务人才引进和培养力度,初步形成了由专职心理咨询师、兼职心理医生、基层政工干部和心理骨干组成的心理服务骨干队伍。部队有 800 余名官兵正在参加国家心理咨询师等级资格培训,163 个官兵取得国家心理咨询师证书。各单位还加强与院校、体系医院、地方心理服务机构的沟通联系,借助地方专业人才为我所用,较好解决了力量不足的问题。

从总体上看,心理骨干队伍无论是数量还是素质都还有一定的差距。一是专职人员相对缺乏。某部心理骨干队伍中心理专业毕业和通过后期自学获得专业证书的共 24 人,占心理骨干总数的 10%。二是培训渠道相对单一。基层心理骨干绝大多数只接受过十几天的培训,难以达到“三会”(即:会开展心理知识普及教育、会发现官兵常见心理问题、会进行一般心理疏导和调适)要求。三是人才管理使用不够。由于部队没有心理工作人员编制,导致定岗定位不够明确,给他们发挥特长、开展工作带来诸多不便。而且咨询师工作压力大,加上今后发展受限,少数同志思想不稳定,产生了调离岗位的念头。

**1.4 心理教育训练在基层逐步普及推开,但内容落实还需要进一步规范**

各部队把加强心理教育训练作为增强官兵心理素质、激励官兵士气、提升作战能力的重要途径,围绕青年官兵特点和常见心理问题,通过聘请地方专家到部队开展心理健康讲座、印发心理卫生常识小册子、开展心理健康知识竞赛、制作心理知识流动板块等多种途径,普及心理卫生常识,开展经常性心理教育。把心理训练纳入年度训练计划、进入军事理论学习、进入日常军事训练、进入重大演训活动,组织编写捆绑行动、信任背摔等心理训练教案,在训练中见缝插针开展“自我放松”、“突出重围”等心理小游戏,取得了良好效果。

但部队心理教育训练与常态化的要求还有差距,需要重视起来。一是计划安排还不够科学。一些单位没有真正把心理教育训练纳入年度教育训练总盘子,走过场的多,真正落实的少。二是场地器材还不够配套。目前,基层部队组织心理训练的专业人才少,讲不透、教不会、训不实的现象较为明显。三是检查、督导和考评不够到位。目前,新大纲中虽

规定了心理防护训练课目,但训练的具体内容、时间、考核标准等没有明确,导致部队在开展心理训练时,无据可依,无法考评。

**1.5 心理咨询、疏导和诊疗水平逐步提高,但人人参与、大家来做的群众性氛围还需要进一步浓厚**

不少单位反映,从 2002 年南京军区实施心理健康工程以来,心理咨询、疏导和诊疗逐步推开、日趋规范,作用明显。每年新兵入伍,各单位都运用军人心理健康测评系统,逐个分析心理特征,建立心理健康档案,对有一般心理问题的及时跟踪疏导,对存在心理障碍的列入重点教育管理对象,对有严重精神疾病的作退兵处理,从源头上把住关口,降低了部队心因性事故案件的发生率。还依托专科医院,对精神心理疾病患者进行集中康复治疗,从预防、治疗、康复,到管理、评残、移交,全程参与、全程服务,减轻了部队管理教育负担。调研也感到,由于心理服务工作专业性较强,如何做到人人参与、大家来做还是一个重要课题。

从各单位实际看,“三个不够”的现象需要引起关注。一是“全过程”跟进不够。不少单位的心理服务工作阶段性特点比较明显,新兵入伍、老兵退伍、士官选改等时期的心理测评、教育疏导开展得相对活跃,但没有把心理服务贯穿于军事任务、教育管理和官兵成长进步的全过程,没有积极主动走进官兵中。二是“全员额”服务不够。一方面,组织者没有把心理服务工作作为一项“心理保健”活动面向全体官兵,有的侧重于心理疾病和心因性事故案件预防,使心理服务工作的对象局限于单亲家庭、独生子女、90 后官兵和个别人员等等,致使官兵整体心理健康水平不高。另一方面,少数官兵对心理服务工作存在偏见、不愿参与,认为心理健康服务与己无关,自己决不会在心理健康上出现问题。三是“全方位”保障不够。创新开展咨询疏导、调适干预的手段还不多。

## 2 做好新形势下心理服务工作的对策建议

**2.1 高度重视,加强领导,进一步加大对抓心理服务工作的力度**

**2.1.1 加强硬件设施建设** 建立心理宣教室、心理咨询室和心理治疗室,配备心理测试仪、心理测试软件等专业器材,开设心理咨询热线和心理咨询服务网,为开展心理服务工作提供必要的硬件支撑。

**2.1.2 抓好骨干队伍培养** 继续特招心理专业地方大学生,采取办班培训、送校学习、专家帮带等方式,加大人才培养力度,形成由专职心理咨询师、兼职心理医生、基层政工干部和心理骨干组成,专兼结合、遍布基层的心理服务骨干队伍<sup>[1]</sup>。

**2.1.3 完善各种制度机制** 制定下发《心理服务工作实施细则》,成立心理服务工作领导小组,在工作实践中摸索符合实际、行之有效的制度规定。坚持把心理问题作为思想调查、隐患排查的重要内容,落实每月一次、做到贯穿全年;与军地心理专业机构建立协作机制,充分发挥专业优势,提高心理服务质量;建立全时值班、难题会诊、情况处置、信息交流、危机干预等多项配套制度,促进工作的经常化规范化。

**2.2 着眼部队需求,拓展服务领域,不断提高官兵心理健康水平**

**2.2.1 大力普及心理卫生常识** 在报刊杂志开辟心理知识宣教专栏,编印下发心理知识科普读本,组织心理专家开展送课到基层活动。基层部队可以通过举办心理健康讲座、印发心理卫生常识小册子、开展心理健康知识竞赛、组织心理健康知识网上大家谈等多种途径,提高官兵心理素养<sup>[2]</sup>。

**2.2.2 认真组织心理测评** 每年新兵入伍,可运用军人心理健康测评系统,逐个分析心理特征,建立心理健康档案。结合人员调整、岗位变换、任务转换等时机,对关键岗位和要害部位人员进行有重点的心理测试,摸清心理底数。对有一般心理问题的应及时进行跟踪疏导;对存在心理障碍的要列入重点服务对象;对有严重精神疾病的建议退兵,从源头上把住关口,降低部队心因性事故案件发生率<sup>[3]</sup>。

**2.2.3 积极开展心理咨询疏导** 综合运用电话、网络等多种方式,构建“键对键”、“线对线”、“面对面”三位一体的心理咨询服务格局。给每名官兵制作下发心理服务联系卡,明确服务项目和热线号码,第一时间倾听官兵心声。依托部队“网络进班排、百兆到桌面”信息化建设成果,开设心理信箱、知心留言板等心理咨询网站,为官兵提供倾心沟通的桥梁。完善心理危机干预机制,对心理问题突出的个别人和咨询服务中发现的具有现实危险的个案,通过 IP 定位、号码锁定等方式,迅速确定具体人员,及时靠上去做工作。

**2.3 围绕中心任务,服务军事斗争准备,为促进战斗力生成发挥重要作用**

**2.3.1 广泛开展心理素质训练** 结合军事训练任务,有意识地把胆量训练、信心训练、意志力训练等内容,纳入到训练计划,具体到相关训练课目中,使锤炼官兵心理素质与完成军事训练任务相互促进、同步提高。推开心素质场地化、模拟化和网络化训练,依托心理意志训练场,设置生死电网、信任背摔、牵引横越等室外心理素质训练课目,充分运用声、光、电等现代技术,设置室内战场模拟训练场景,帮助官兵提高心理承受和心理适应能力<sup>[4]</sup>。

**2.3.2 为完成重大任务提供心理支持** 针对部队

参加野外训练和执行急难险重任务增多的实际,安排心理咨询师深入外训点,组织集中授课、团体心理训练,为官兵提供心理疏导服务,让心理服务从咨询室走出来,部队驻扎到哪里、官兵出现在哪里,心理医生就跟进服务到哪里<sup>[5]</sup>。

**2.3.3 研究探索战时心理防护工作方法路子** 围绕担负使命任务,结合重大演训活动,积极探索复杂电磁环境训练、一体化联合作战等对官兵心理影响及应对措施。抓住综合野战化训练、对抗演习等有利契机,深入分析官兵长途行军、连续构工伪装、长时间野外作业带来的消极情绪,为战时心理服务工作开展奠定基础。

**2.4 深化研究探索,提高质量效益,确保心理服务工作健康稳步发展**

**2.4.1 重视研究把握官兵心理活动特点规律** 通过心理测评、思想调查、网上摸排、线索跟踪等多种手段摸准官兵心理底数,通过案例剖析、集体会诊和专题研讨,加强新形势下官兵季节性、阶段性、倾向性心理活动特点规律的研究探索。对如何抓住新兵下连、重大任务、士兵考学、休假返营等重点时机,如何关注单亲家庭、身体患病、进步受挫、家庭遭难官兵等高发人群,如何把握青年官兵心理活动隐匿性、突发性、易变性、群体性特点要重点研究,探索符合部队实际的方法手段,提高心理服务工作的针对性实效性。

**2.4.2 注重把解决心理问题与解决思想问题、实际问题有机结合起来** 把心理教育纳入政治教育体系之中,坚持心理疏导与思想引导相同步,广泛开展“建和谐军营、做快乐军人”活动,为官兵成长进步、保持心理健康,营造团结友爱和谐纯洁的良好氛围。在开展心理咨询疏导中可组织政工干部和心理咨询师一起研究回帖内容,并发动官兵积极参与网上讨论,使心理工作与思想工作相互渗透、相得益彰。

## 【参考文献】

- [1] 方立强. 武警某部开展心理卫生工作的几点做法[J]. 解放军卫勤杂志, 2009, (2): 108-109.
- [2] 张理义, 徐颖. 军事医学心理学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2005: 1-85.
- [3] 焦薇, 于晓华, 于长春, 等. 某部特种兵与新兵 SLC-90 测试结果及相关分析[J]. 东南国防医药, 2010, 12(1): 54-56.
- [4] 尤明春, 张思远. 南京军区实施“心理健康工程”的经验[J]. 解放军卫勤杂志, 2009, (2): 104-105.
- [5] 熊富先, 陈志斌, 袁水平, 等. 心理战伤特点及心理卫生支援分队的必要性[J]. 东南国防医药, 2009, 11(3): 279-281.

(收稿日期: 2011-03-16)

(本文编辑: 孙军红)