

· 论 著 ·

心理服务对非战争军事行动官兵心理健康的影响

吴张鹏¹, 王 芳², 陈 静¹, 李津强¹

〔摘要〕 目的 了解参加非战争军事行动官兵的心理健康状况,并研究心理服务对其的影响,为探讨非战争军事行动中官兵心理服务保障提供科学依据。方法 对 330 名参加非战争军事行动的官兵采用症状自评量表(SCL-90)进行两次测试,统计各因子分,同中国军人常模进行比较,并分析心理服务对参加非战争军事行动的官兵心理健康的影响。结果 参加非战争军事行动的官兵躯体化、抑郁、焦虑因子得分显著高于军人常模($P < 0.01$),人际关系敏感、敌对因子得分显著高于军人常模($P < 0.05$),偏执显著低于军人常模($P < 0.05$),其余各因子均无显著性差异($P > 0.05$);心理服务后,参加非战争军事行动的官兵躯体化得分显著低于服务前($P < 0.01$),人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对因子得分显著低于服务前($P < 0.05$),其余各因子均无显著性差异($P > 0.05$)。结论 参加非战争军事行动官兵的心理健康水平低于一般军人,心理服务能够有效提高其心理健康水平,为圆满完成任务提供有力支撑。

〔关键词〕 心理服务;非战争军事行动;心理健康;症状自评量表(SCL-90)

〔中图分类号〕 R83 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.05.006

The effect of psychological service for officers and soldiers mental health who attend the non-war military operations

WU Zhang-peng¹, WANG Fang², CHEN Jing¹, LI Jin-qiang¹. 1. Department of Psychological, Gulangyu Islet Sanatorium of Nanjing Military Command, Xiamen, Fujian 361002, China; 2. Department of Psychological, Jinjiang Islet Sanatorium, Jinjiang, Fujian 362211, China

〔Abstract〕 Objective To understand the mental health status in officers and soldiers who attend the non-war military and research on the effect of psychological service for them in order to provide a scientific basis for psychological service for the staff carrying out the non-war military operations. Methods Two tests were conducted with the Symptom Checklist-90(SCL-90) in officers and soldiers who attend the non-war military, all factors'scores counted and compared with soldier norm, and analyzed the effect of psychological service for officers and soldiers mental health who attend the non-war military operations. Results The scores of three factors (somatization, depression, anxiety) were higher than soldier norm ($P < 0.01$), the scores of interpersonal sensitivity and hostility were higher than soldier norm ($P < 0.05$), the scores of paranoid was lower than soldier norm ($P < 0.05$), the other factors were non-significantly difference than soldier norm ($P > 0.05$). After the psychological service, the scores of somatization of was significantly lower than ahead and the scores of three factors (interpersonal sensitivity, depression, anxiety) were significantly higher than soldier norm ($P < 0.01$). The other factors were non-significantly difference between ahead and after of psychological service ($P > 0.05$). Conclusion The mental health states of officers and soldiers who attend the non-war military are lower than genera soldiers. The psychological service can utility improve the mental health of officers and soldiers who attend the non-war military and provide for powerful support to satisfactory accomplish the task.

〔Key words〕 psychological service; non-war military operations; mental health; SCL-90

非战争军事行动,是指国家、民族、阶级或政治集团为维护国家利益、保障社会稳定、抵御自然灾害、保卫人民生命财产安全,直接或间接运用武装力量,采用非暴力手段或在一定条件下有限度地运用暴力手段所实施的军事行动^[1-2]。非战争军事行动具有明显的危险性、突发性和不确定性等特点^[2]。

因此,不论官兵参与何种非战争军事行动,都不可避免地引起官兵情绪上的波动,进而造成生理和心理功能的改变,严重影响官兵的心理健康和部队的战斗力。因此,对心理服务对参加非战争军事行动的官兵心理健康的影响进行研究,为其在行动中提供服务保障有着重要的实际意义,现将研究结果报告如下。

基金项目:南京军区医药卫生科研基金资助(10MA088)
作者单位:1. 361002 福建厦门,南京军区鼓浪屿疗养院心理科;2. 362211 福建晋江,晋江市疗养院心理科

1 对象与方法

1.1 对象 2012 年整群抽取某部参加非战争军事

行动(某特种大队按上级要求组织远程机降演练)的官兵 330 名,均为男性。年龄 17 ~ 32 (21.15 ± 1.23)岁。文化程度:初中 12 人(3.6%),高中 208 人(63.0%),大专 74 人(22.4%),本科 36 人(10.9%)。所有被试身体健康,既往均无心理问题,均自愿参加本研究。共发放问卷 330 份,收回有效问卷 330 份,有效率 100%。

1.2 方法

1.2.1 心理服务的时间 2012 年 6 月 1 日 - 7 月 1 日,计 1 个月,在此期间该部仍按照上级的要求完成各项部队思想政治教育和军事训练等。心理服务的方法:开展以心理测量、心理健康教育、心理训练、心理咨询等多种形式组合的心理服务。①心理测量:进行心理健康教育、心理训练和心理咨询前,选用相关心理测评量表,对被抽样的官兵进行心理测量,在此基础上,开展综合性心理服务。研究时间结束后选用相同量表,对被抽样官兵进行重复测量。②心理健康教育:心理健康教育的内容主要根据参加非战争军事行动的官兵的心理特点进行有针对性的教育,包括军人的心理健康及其调控、军人情绪情感的调控、军人过硬意志品质的培养等内容。开展心理健康教育时,注意结合官兵心理测量的结果和存在的心理问题,有针对性地进行教育。③心理训练:心理训练的项目主要有情绪调控训练、意志品质训练、心理能力训练、团队合作训练。④心理咨询:心理咨询采取团体询和个别咨询相结合的方式,对于官兵中普遍存在和共性的心理问题,们采取心理健康教育、心理训练、团体咨询的综合方法;对于个别人员的个性化的问题,则选择个别心理咨询的方法去解决。心理服务的实施,由培训合格的心理教官按照统一的服务项目来组织实施。

1.2.2 心理健康的评估 采用症状自评量表(SCL-90)^[3]对 330 名官兵进行前后两次团体测试,第一次测试时间是全体官兵参加非战争行动后两周,第二次测试是在心理服务结束时。SCL-90 共 90 个项目,包含 9 个因子,即躯体化、强迫症状、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性,还有 7 个项目(主要涉及饮食、睡眠等方面)未归入任何因子,为了分析方便,列为第 10 个因子。使用统一指导语,无记名问卷。判定标准:采用 1 ~ 5 级评分标准,各因子均分 ≥ 2 分表示有不良心理反应。

1.3 统计学处理 数据采用 SPSS 13.0 软件包进行统计学分析,评分数据以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,主要采用独立样本的 *t* 检验和配对样本 *t* 检验,以 *P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 参加非战争军事行动官兵的心理健康状况 参加非战争军事行动的官兵躯体化、抑郁、焦虑因子得分显著高于军人常模(*P* < 0.01),人际关系敏感、敌对因子得分显著高于军人常模(*P* < 0.05),偏执低于军人常模(*P* < 0.05),其余各因子无显著性差异。

表 1 参行官兵 SCL-90 各因子同中国军人常模比较($\bar{x} \pm s$)

因子	某部官兵 (<i>n</i> = 330)	军人常模 (<i>n</i> = 19 662)
躯体化	1.84 ± 0.42**	1.55 ± 0.57
强迫症状	1.70 ± 0.55	1.77 ± 0.60
人际关系敏感	1.96 ± 0.59*	1.78 ± 0.61
抑郁	1.88 ± 0.53**	1.64 ± 0.60
焦虑	1.82 ± 0.48**	1.52 ± 0.52
敌对	1.79 ± 0.58*	1.62 ± 0.62
恐怖性	1.34 ± 0.33	1.35 ± 0.45
偏执	1.52 ± 0.41*	1.67 ± 0.63
精神病性	1.49 ± 0.51	1.51 ± 0.50

注:与军人常模比较,**P* < 0.05,***P* < 0.01

2.2 心理服务对参加非战争军事行动官兵心理健康的影响及分析 通过心理服务的干预,参加非战争军事行动的官兵躯体化因子得分显著低于服务前(*P* < 0.01),人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对因子得分低于服务前(*P* < 0.05),其余各因子无显著性差异。

表 2 心理服务前后参行官兵 SCL-90 各因子对比($\bar{x} \pm s$, *n* = 330)

因子	心理服务前	心理服务后
躯体化	1.84 ± 0.42	1.54 ± 0.47**
强迫症状	1.70 ± 0.55	1.67 ± 0.58
人际关系敏感	1.96 ± 0.59	1.80 ± 0.62*
抑郁	1.88 ± 0.53	1.75 ± 0.57*
焦虑	1.82 ± 0.48	1.65 ± 0.50*
敌对	1.79 ± 0.58	1.66 ± 0.60*
恐怖性	1.34 ± 0.33	1.32 ± 0.49
偏执	1.52 ± 0.41	1.53 ± 0.55
精神病性	1.49 ± 0.51	1.51 ± 0.50

注:与心理服务前比较,**P* < 0.05,***P* < 0.01

3 讨 论

本研究结果显示,参加非战争军事行动的官兵躯体化、抑郁、焦虑的因子分显著高于军人常模,人际关系敏感、敌对的因子分也高于军人常模,与相关

研究结论一致^[4-5]。说明该部参加非战争军事行动的官兵在执行该行动过程中,在一定程度上出现了应激反应。相关研究也表明:应激状态下的心理反应主要有恐怖、焦虑、抑郁、愤怒、敌意等,其中恐惧和焦虑最为常见^[6]。分析原因如下:①非战争军事行动的环境险恶、工作危险性大,使执行任务的官兵躯体化情况明显,普遍出现头昏目眩、肠胃不适、哽塞感、胸痛不适,肌肉紧张等躯体症状;②非战争军事行动任务持续时间长、转换快,变化大,这些持久的精神压力使执行任务的官兵情绪和行为方面都产生了消极的影响,如出现焦虑、沮丧、抑郁、易怒,容易同战友发生冲突,情绪易失控,从而可能出现不理智的冲动行为。

本研究的结果显示,参加非战争军事行动的官兵偏执因子则低于军人常模,可能同参加非战争军事行动的官兵在抽调的时候就要求政治觉悟高和军事素质过硬,所以参加执行任务的官兵对任务的认同度较高。

本研究结果表明,通过心理服务的干预,参加非战争军事行动的官兵躯体化、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对等因子得分都低于服务前。分析原因,可能同我们采取的形式多样和科学系统的服务方法有关。在心理服务中,笔者采取了多种方法如:心理测量较准确地评估了官兵的心理健康状况,为后续的服务提供了可靠的依据;心理健康教育增进了官兵对心理现象的了解和对己对人对事的认知;各项心理训练可以很好地提高心理承受能力;团体咨询使官兵感受团体氛围、学习模仿他人、提高社交能力;个别咨询则使官兵深入探讨和解决个体问题。正是运用了上述综合的心理服务方法才在一定程度上提高了官兵的心理健康水平^[7]。

本文结果提示心理服务对促进参加非战争军事行动官兵心理健康,切实保障部队战斗力至关重要。由此可以得出两个方面的启示:第一,在非战争军事行动中组建专职队伍对全体官兵提供全过程、全方位和多层次的心理服务非常有必要^[8]。心理专家要早期介入,伴随部队跟进保障,适时开展心理服务

能够有效提高官兵的心理健康水平,为顺利完成行动任务提供重要支撑^[9];第二,多种形式的服务方法能够有效地提高执行任务官兵的心理健康水平。系统地开展心理健康教育讲座,可以让官兵系统了解非战争军事行动及其心理防护知识,掌握自我调适心理的一般方法,从心理上提前体验可能遇到的各种考验,增强心理认知和预期,能够有效提高他们遂行重大军事行动的心理稳定能力、心理承受能力和心理适应能力^[10];有针对性的心理训练能够帮助参加非战争军事行动的官兵逐渐改变消极或不良的思维方式,释放不良情绪体验,消除不良的行为反应,提高官兵的心理健康水平^[11]。

【参考文献】

- [1] 李 敏,马永富. 加大非战争军事行动中官兵心理危机干预力度[J]. 军队政工理论研究,2008,9(4):95.
- [2] 蒋一斌. 非战争军事行动心理服务研究[J]. 西安政治学院学报,2010,23(4):44-47.
- [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,1999:175-180.
- [4] 王焕林,孙 剑,余海鹰,等. 我国军人症状自评量表常模的建立及其结果分析[J]. 中华精神科杂志,1999,32(1):38-40.
- [5] 李权超,陈星伟,杨 阳,等. 震灾救援官兵心理应激变化规律及启示[J]. 华南国防医学杂志,2009,23(5):63.
- [6] 陈晓华. 非战争军事行动中军人心理应激及心理防护策略[J]. 社会心理科学,2009,2(24):41.
- [7] 尚秀花,唐云翔,王铁权. 非战争军事行动人员心理健康服务保障[J]. 解放军医院管理杂志,2010,17(10):946-947.
- [8] 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建设的必要性[J]. 东南国防医药,2009,11(6):279-281.
- [9] 于雏国,李俊丽,郭运芳. 非战争军事行动中加强我军心理工作的几点思考[J]. 白求恩军医学院学报,2008,6(5):269-270.
- [10] 智佳平,贾少华,汪 玥. 非战争军事行动官兵心理防护方法浅析[J]. 实用医药杂志,2010,6(17):560-561.
- [11] 王 晓. 试论非战争军事行动中官兵心理危机干预的途径[J]. 军队政工理论研究,2010,11(5):96-97.

(收稿日期:2013-06-08;修回日期 2013-07-25)

(本文编辑:潘雪飞; 英文编辑:王建东)