

# 士兵认知评价特征、应对方式与心理健康的关系

佟洋<sup>1,2</sup>, 王家同<sup>1</sup>, 黄启科<sup>\*</sup>, 杨业兵<sup>1</sup>

(1.第四军医大学航空航天医学系心理学教研室, 陕西 西安 710032;

2. 南京军区杭州疗养院, 浙江 杭州 310007)

**【摘要】** 目的: 探讨士兵关于生活事件、社会支持以及自我效能的认知评价特征及其应对方式与心理健康的关系。方法: 选择某部队陆军 370 名, 应用陆军义务兵生活事件问卷、社会支持评定量表、一般自我效能感量表、简易应对方式问卷以及 SCL-90 量表进行调查。结果: 新兵和老兵都具有较高的心理健康水平, 新兵比老兵的心理健康状况好, 且其主观应激、客观社会支持都与老兵有显著性差异。主观应激和消极应对与心理健康水平负相关( $r=-0.543$ ,  $r=-0.382$ ,  $P<0.01$ ), 而自我效能感、主观支持和积极应对与心理健康水平正相关( $r=0.116$ ,  $r=0.175$ ,  $r=0.137$ ,  $P<0.05$ )。结论: 士兵的认知评价特征及应对方式与其心理健康密切相关。

**【关键词】** 认知评价; 应对方式; 心理健康; 横断面研究; 士兵

中图分类号: R395.6

文献标识码: A

文章编号: 1005-3611(2008)02-0202-03

## Relationship Between Cognitive Appraisal, Coping Style and Mental Health of Military Personnel

TONG Yang, WANG Jia-Tong, HUANG Qi-ke, YANG Ye-bing

Department of Psychology, School of Aerospace Medicine, Fourth Military Medical University, Xi'an 710032, China

**【Abstract】** Objective: To investigate the relationship between the cognitive appraisal, coping style and the mental health of military personnel. Methods: 370 military personnel were assessed with Life Event Inventory for Compulsory Servicemen of Land Army (LEI-CSLA), Social Support Scale, General Perceived Self-Efficacy Scale (GSES), Simplified Coping Style Questionnaire and Symptom Checklist 90(SCL-90). Results: The results showed that the recruits and the old soldiers both had good mental health levels. Compared with the old soldiers, the recruits' were better, and had significant difference in life events and objective social support. Life events and negative coping style had significant negative correlations with psychological health ( $r=-0.543$ ,  $r=-0.382$ ,  $P<0.01$ ), but Self-efficacy, subjective social support and positive coping style had significant positive correlations( $r=0.116$ ,  $r=0.175$ ,  $r=0.137$ ,  $P<0.05$ ). Conclusion: Cognitive appraisal and coping style do affect the mental health of military personnel.

**【Key words】** Cognitive appraisal; Coping style; Psychological health; Cross-sectional studies; Military personnel

我军基层士兵大部分驻扎在相对较为艰苦、封闭的军事环境当中, 再加上训练任务繁重、娱乐生活单调、信息来源匮乏, 长此以往, 各种应激源会引起焦虑、抑郁、躯体化等心理生理症状, 使其心理功能下降, 影响他们的学习、训练, 最终导致部队战斗力下降, 甚至造成事故隐患。

然而, 应激源并不会直接作用于人体, 它必须通过个体的认知评价及应对才能产生生理心理反应。认知理论认为<sup>[1]</sup>: 认知过程是行为和情感的中介, 对事件或外界环境的认知评价直接影响个体的应对活动和心身反应, 在生活事件与应激反应之间可起到决定性的作用。Bryant<sup>[2]</sup>的研究也表明: 在急性和慢性创伤后应激障碍的发生和维持中, 对创伤事件的认知评估和认知反应具有中介作用。此外, Lazarus 的应激应对模型还包括了应对这个重要变量。本文

探讨认知评价特征、应对方式与心理健康的关系, 为下一步进行疏导和干预提供依据。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

选择某部士兵 370 名为研究对象, 于 2006 年 12 月底, 进行现场调查, 调查后共获有效问卷 364 份, 有效率 98.38%。平均年龄 20.05 岁, 均为男性; 平均入伍时间 2 年; 受教育程度: 小学 2 人; 初中 141 人; 高中(含中专) 180 人, 大学 41 人; 入伍前居住地: 农村 255 人, 城市(县属镇或镇以上城市) 109 人。当年入伍的士兵归为新兵组, 其他归为老兵组。

### 1.2 工具

1.2.1 一般情况调查表 包括被试年龄、入伍时间、受教育程度, 入伍前居住地等。

1.2.2 症状自评量表(SCL-90)<sup>[3]</sup> 用于检测个体心理健康状况。

**【基金项目】** 全军医药卫生科研基金课题(06Z043)

**【\*】** 解放军 68310 部队门诊部; 通讯作者: 王家同

1.2.3 陆军义务兵生活事件问卷<sup>[4]</sup> 由李红政编制,用来评估个体的主观应激。该量表总共 93 个条目,包括家庭、地方社交、战勤、部队日常生活和部队人际关系共 5 个生活事件维度,信、效度较好。

1.2.4 一般自我效能感量表 (GSES)<sup>[5]</sup> 共 10 个条目,得分越高表明自我效能感越高。

1.2.5 社会支持评定量表<sup>[3]</sup> 由肖水源编制,包括总的社会支持、客观支持、主观支持以及对支持的利用度 4 个维度。

1.2.6 简易应对方式问卷<sup>[3]</sup> 由解亚宁编制,包括积极应对和消极应对 2 个维度。

1.3 组织实施

在实施调查之前,由经验丰富的心理学专家做现场动员以提高士兵的合作程度,保证问卷填写的有效性和真实性。然后,由被调查者按调查表中的内容逐条如实回答。

1.4 资料的整理与分析

用 SPSS14.0 进行数据分析。

2 结 果

2.1 新兵、老兵及总体心理健康状况

2.1.1 新兵与老兵 SCL-90 评分比较 由表 1 可见,新兵的 SCL-90 总分及各因子得分均明显低于老兵,除躯体化和抑郁因子外都具有显著性差异。

2.1.2 本研究对象与军人常模的比较 由表 2 可见,新兵的 SCL-90 各因子得分均明显低于军人常模<sup>[6]</sup>,且  $P<0.01$ ,所有因子都具有显著性差异。老兵的 SCL-90 各因子得分与军人常模差别不大,除躯体化因子  $P<0.05$  外,其他因子都不具有显著性差异。

2.2 新兵、老兵及总体的认知评价特征与应对方式  
新兵、老兵及总体的主观应激、自我效能感、社

会支持与应对方式的平均分和标准差,见表 3。

由表 3 可见,该部队新兵的主观应激得分明显低于老兵,而客观支持得分明显高于老兵。

表 1 新兵与老兵 SCL-90 总分及各因子得分的比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

	新兵 (n=159)	老兵 (n=205)	t 值	P 值
躯体化	1.42±0.41	1.47±0.53	-1.007	0.315
强迫	1.63±0.48	1.79±0.66	-2.519	0.012*
人际敏感	1.60±0.48	1.78±0.64	-2.940	0.003**
抑郁	1.46±0.49	1.56±0.59	-1.856	0.064
焦虑	1.43±0.42	1.54±0.56	-1.982	0.048*
敌对	1.42±0.49	1.68±0.69	-4.052	0.000**
恐怖	1.24±0.35	1.36±0.46	-2.722	0.007**
偏执	1.43±0.47	1.62±0.59	-3.377	0.001**
精神病性	1.38±0.40	1.52±0.55	-2.615	0.009**
总分	131.39±33.15	142.28±45.21	-2.551	0.011*

注: \* $P<0.05$ , \*\* $P<0.01$ ,下同。

表 2 新兵与军人常模 SCL-90 各因子得分的比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

	新兵 (n=159)	军人常模 (n=19662)	t 值	P 值
躯体化	1.42±0.41	1.55±0.57	-4.127	0.000**
强迫	1.63±0.48	1.77±0.60	-3.635	0.000**
人际敏感	1.60±0.48	1.78±0.61	-4.793	0.000**
抑郁	1.46±0.49	1.64±0.60	-4.748	0.000**
焦虑	1.43±0.42	1.52±0.52	-2.668	0.008**
敌对	1.42±0.49	1.62±0.62	-5.162	0.000**
恐怖	1.24±0.35	1.35±0.45	-3.978	0.000**
偏执	1.43±0.47	1.67±0.63	-6.469	0.000**
精神病性	1.38±0.40	1.51±0.50	-4.086	0.000**

表 3 新老兵的主观应激、自我效能感、  
社会支持与应对方式 ( $\bar{x}\pm s$ )

	新兵(n=159)	老兵(n=205)	t 值	P 值	总体(n=364)
主观应激	40.53±30.74	53.02±38.95	-3.419	0.001	47.57±36.09
自我效能感	2.45±0.52	2.50±0.56	-0.906	0.365	2.48±0.55
总社会支持	39.28±5.17	38.50±6.16	1.305	0.193	38.84±5.75
客观支持	8.25±2.27	7.35±2.49	3.541	0.000	7.74±2.43
主观支持	23.20±3.07	23.13±3.87	0.206	0.837	23.16±3.54
支持利用度	7.83±2.00	8.03±1.84	-0.968	0.334	7.94±1.91
积极应对	1.66±0.48	1.68±0.50	-0.334	0.739	1.67±0.49
消极应对	0.97±0.49	1.07±0.57	-1.640	0.102	1.03±0.54

表 4 主观应激、自我效能感、社会支持与应对方式和心理健康因素的相关

	主观应激	自我效能感	总社会支持	客观支持	主观支持	支持利用度	积极应对	消极应对
总分	0.514**	-0.207**	-0.274**	-0.101	-0.266**	-0.154**	-0.154**	0.468**
躯体化	0.375**	-0.155**	-0.147**	-0.020	-0.170**	-0.081	-0.068	0.340**
强迫	0.430**	-0.195**	-0.248**	-0.110*	-0.238**	-0.124*	-0.099	0.399**
人际敏感	0.457**	-0.181**	-0.206**	-0.046	-0.210**	-0.126*	-0.122*	0.367**
抑郁	0.452**	-0.238**	-0.290**	-0.112*	-0.271**	-0.181**	-0.186**	0.407**
焦虑	0.416**	-0.221**	-0.272**	-0.118*	-0.262**	-0.124*	-0.127*	0.422**
敌对	0.409**	-0.143**	-0.220**	-0.113*	-0.221**	-0.073	-0.136**	0.392**
恐怖	0.330**	-0.186**	-0.211**	-0.104*	-0.211**	-0.073	-0.119*	0.333**
偏执	0.465**	-0.076	-0.238**	-0.087	-0.242**	-0.107*	-0.128*	0.395**
精神病性	0.446**	-0.097	-0.178**	-0.050	-0.172**	-0.120*	-0.132*	0.351**
其他	0.392**	-0.153**	-0.189**	-0.052	-0.187**	-0.114*	-0.150**	0.375**

2.3 认知评价、应对方式和心理健康的相关分析  
结果表明,主观应激、自我效能感、社会支持与

应对方式均与精神症状因子呈显著正相关或负相关。详见表 4。

为进一步分析认知评价特征和应对方式与心理健康之间的关系,继续进行偏相关分析。在控制其他变量的影响后,主观应激与心理健康总分的偏相关系数  $r=0.543(P<0.01)$ ;自我效能感与心理健康总分的偏相关系数  $r=-0.116(P<0.05)$ ;主观支持与心理健康总分的偏相关系数  $r=-0.175(P<0.01)$ ;积极应对与心理健康总分的偏相关系数  $r=-0.137(P<0.05)$ ;消极应对与心理健康总分的偏相关系数  $r=0.382(P<0.01)$ ,以上都达到了显著水平。而客观支持和利用度与心理健康总分的偏相关系数分别为  $r=-0.062(P>0.05)$ 和  $r=-0.056(P>0.05)$ ,相关不显著。

#### 2.4 认知评价、应对方式和心理健康的回归分析

运用多元线性回归分析(stepwise)的方法,以心理健康总分为因变量,以其他因子为预测变量进行回归分析,主观应激、消极应对、积极应对、主观支持与自我效能感对心理健康有良好的预测作用,它们共同可以解释心理健康总变异量的 48.9%。见表 5。

表 5 主观应激、自我效能感、社会支持与应对方式对心理健康的多元线性回归分析(stepwise)

因变量	预测变量	B	$\beta$	t 值	$R^2$	调整 $R^2$	F
心理健康	主观应激	0.538	0.477	12.145**			
	消极应对	23.559	0.310	7.749**			
	积极应对	-10.078	-0.121	-2.602*	0.496	0.489	70.363**
	主观支持	-1.713	-0.149	-3.520**			
	自我效能感	-7.708	-0.103	-2.308*			

### 3 讨 论

采用 SCL-90 评价我国军人的心理健康水平已有大样本的调查分析,本次结果也较符合以往的结果。某部士兵心理健康水平总体上与军人常模较为接近,表明该部士兵总体心理健康水平较高。

不同军龄之间的比较,新兵和老兵 SCL-90 总分及各因子分差异都较为显著,而且新兵优于老兵。原因可能是因为新兵刚入伍 2 个月,对环境感到新鲜,处于兴奋阶段,因此,心理状况更接近于地方常模的范围。而老兵由于较长期处于军事环境当中,承受着来自各方面的压力,挫折经历多于新兵,于是表

现为 SCL-90 总分和各因子分同步增高。

关于认知评价特征,新老兵之间较为接近,只有主观应激、客观社会支持上呈显著性差异。考虑老兵平均年龄较新兵大,经历较多,接触部队时间长,于是主观应激因子就与新兵形成显著性差异。并且老兵离家时间较长,与亲人相对疏远,所处环境封闭,于是客观社会支持因子没有新兵分值高。

关于认知评价特征与心理健康的关系,已有很多研究论证。为了更全面了解两者的关系结构,本研究综合认知评价的三个方面对其进行验证。结果表明都具有显著相关,尤其是主观应激和消极应对,对 SCL-90 和各因子都具有显著正效应,这与前人的研究结果一致<sup>[7,8]</sup>。同在部队这个大环境中,不同的士兵个体对生活工作和自身的认知评价差异很大,因而导致了他们心理健康水平的差异。个体选用不同的认知评价策略将导致不同的心理生理反应<sup>[9]</sup>。

#### 参 考 文 献

- 徐俊冕,季建林.认知心理治疗.贵州:贵州教育出版社,1999,6:1-14
- Bryant RA. Early Predictors of Posttraumatic Stress Disorder. *Biol Psychiatry*, 2003, 53(9):789-795
- 汪向东,王希林,马弘,编著.心理卫生评定量表手册.中国心理卫生杂志,1999,31-35;127-131;122-124
- 李红政,李雪荣,雷美英,等.陆军义务兵生活事件问卷的初步编制.中国临床心理学杂志,2004,12(3):234-236
- 王才康.一般自我效能感量表.见:张作记,主编.行为医学量表手册.中国行为医学科学杂志,2005,187-188
- 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.中华精神科杂志,1999,32(1):38-40
- 王桢,陈雪峰,时勘.大学生应对方式、社会支持与心理健康的关系.中国临床心理学杂志,2006,14(4):378-380
- 严虎,赵永正.临床相关专业学生心理健康状况及影响因素.中国临床心理学杂志,2007,15(2):198-199
- Frieze IH, Bookwala J. Coping with Unusual Stressors: Criminal Victimization. In: M Zeidner and NS Endler. *Handbook of coping: Theory, Research, Application*. New York: John Wiley Sons,1996. 301-321

(收稿日期:2007-09-15)

(上接第 156 页)

- Ananth H, Popescu I, Critchley H, et al. Cortical and sub-cortical gray matter abnormalities in schizophrenia determined through structural magnetic resonance imaging with optimized volumetric voxel-based morphometry. *Am J Psychiatry*, 2002, 159: 1497-1505
- Davis CE, Jeste DV, Eyler LT. Review of longitudinal func-

tional neuroimaging studies of drug treatments in patients with schizophrenia. *Schizophr Res*, 2005, 78: 45-60

- Schlosser R, Gesierich T, Kaufmann B, et al. Altered effective connectivity during working memory performance in schizophrenia: a study with fMRI and structural equation modeling. *Neuroimage*, 2003, 19: 751-763

(收稿日期:2007-09-27)