

## · 军事心理学专栏 ·

## 亚洲维和官兵人格特征与心理健康状况的关系研究

张理义, 唐开宏, 郭健, 林海, 陈春霞, 姚高峰

**[摘要]** **目的** 探讨亚洲三国维和官兵人格特征与心理健康状况的关系, 为我国维和官兵的心理干预提供参考。**方法** 随机抽取2007年印度、巴基斯坦和孟加拉国赴利比里亚维和官兵380名作为研究对象, 于到达维和任务区第7天和第120天采用《中国军人心理健康量表》(CMMHS)和《艾森克人格问卷》(EPQ)对其进行测评。**结果** 除焦虑因子分外, 第120天时维和官兵CMMHS量表的总分及其他各因子分均显著低于第7天( $P<0.05$ 或 $0.01$ )。单因素直线相关分析显示, 维和官兵CMMHS总分及精神病性、神经衰弱因子分前后两次的差值与神经质分量表得分呈正相关( $P<0.05$ 或 $0.01$ ), 抑郁因子分前后两次的差值与内外向分量表呈负相关( $P<0.01$ )。多元逐步回归分析显示, 内外向、神经质分别进入以抑郁、精神病性、神经衰弱及CMMHS总分差值为因变量的回归方程( $P<0.05$ 或 $0.01$ )。**结论** 亚洲维和官兵的人格特征与心理健康状况关系密切, 人格特征能明显影响个体的心理健康状况。

**[关键词]** 人格评价; 心理学, 军事; 军事人员

**[中图分类号]** R395.1

**[文献标志码]** A

**[文章编号]** 0577-7402(2012)07-0733-04

### Investigation on correlation between personality traits and mental health of officers and soldiers in Asian peacekeeping forces

ZHANG Li-yi<sup>1</sup>, TANG Kai-hong<sup>3</sup>, GUO Jian<sup>2</sup>, LIN Hai<sup>4</sup>, CHEN Chun-xia<sup>1</sup>, YAO Gao-feng<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Mental Diseases Prevention and Treatment Center of PLA, <sup>2</sup>First Division of Internal Medicine, 102 Hospital of PLA, Changzhou, Jiangsu 213003, China

<sup>3</sup>Department of Mental Health, Medical College of Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu 212013, China

<sup>4</sup>Fuzhou General Hospital of Nanjing Command, Fuzhou 350025, China

This work was supported by the Key Programs of Medical Science and Technology Innovation in Nanjing Command (10z005)

**[Abstract]** **Objective** To investigate the correlation between personality traits and mental health of officers and soldiers dispatched from three countries (India, Pakistan and Bangladesh) in Asian peacekeeping forces to provide reference for psychological interventions for Chinese peacekeepers. **Methods** A total of 380 peacekeepers dispatched by the three countries mentioned above to Liberia were selected by random sampling and were tested by Chinese Military Mental Health Scale (CMMHS) and Eysenck Personality Questionnaire (EPQ) on the 7th day and the 120th day after their arrival at the peacekeeping mission area. **Results** The total and each factor score of CMMHS (except anxiety) on the 7th day test and the 120th day test were significantly different (the former > the latter,  $P<0.05$  or  $0.01$ ). Univariate correlation analysis showed that the total CMMHS score and difference value in psychosis score and neurasthenia score between the 7th day testing and 120th day testing was positively related to neuroticism subscale ( $P<0.05$  or  $0.01$ ). The difference value in depression factor between the 7th day testing and the 120th day testing was negatively related to the introversion-extroversion subscale ( $P<0.01$ ). Multivariate stepwise regression analysis revealed that introversion-extroversion and neuroticism were selected into the regression equation with the differences of depression score, psychosis score, neurasthenia score and total score of CMMHS between the 7th day testing and the 120th day testing as dependent variables ( $P<0.05$  or  $0.01$ ). **Conclusion** Personality traits of Asian peacekeepers are closely related to their mental health, and have significant effects on individual mental health.

**[Key words]** personality assessment; psychology, military; military personnel

**[基金项目]** 南京军区医学科技创新课题重点项目(10z005)

**[作者简介]** 张理义, 医学硕士, 主任医师。主要从事医学心理学和心理测量学方面的研究

**[作者单位]** 213003 江苏常州 解放军102医院全军心理疾病防治中心(张理义、陈春霞、姚高峰), 内一科(郭健); 212013 江苏镇江 江苏大学临床医学院精神卫生系(唐开宏); 350025 福州 南京军区福州总医院院部(林海)

维和官兵是一个特殊的军人群体,在维和行动中他们不仅面临着繁重复杂的维和任务、陌生的环境、动荡不安的社会,还要面对语言、文化、种族的差异<sup>[1]</sup>。长期高度应激状态易导致其心理健康水平降低,甚至发生心身疾病<sup>[2-3]</sup>。维和官兵的心理健康状态直接影响着其能否顺利完成维和任务,因此越来越受到各国的关注。人格特征与心理健康的关系最为密切<sup>[4]</sup>。良好的人格特征是心理健康的基础和标志,不良的人格特征本身就是一种心理不健康因素,也是许多心理疾病的根源<sup>[5]</sup>。有研究表明,与其他部队官兵相比较,维和官兵的人格特征较为健全和健康<sup>[6]</sup>。本研究调查了2007年印度、巴基斯坦及孟加拉国赴利比亚维和官兵的人格特征和心理健康状况,并对其进行相关性研究,旨在为我国维和官兵采取有针对性的心理干预提供参考。

## 1 资料与方法

**1.1 研究对象** 从2007年印度、巴基斯坦和孟加拉国赴利比亚执行维和任务的官兵中随机抽取380名作为研究对象,其中男性300名,女性80名;士兵300名,军官80名;未婚者220名,已婚者160名;年龄23~46( $29.6 \pm 6.2$ )岁;军龄3~19( $9.1 \pm 4.3$ )年;受教育时间6~16( $11.5 \pm 2.1$ )年。为保证资料的真实性和有效性,将连续、随意、胡乱作答,回答项目不全作为排除标准。按此标准未发现不合格答卷,有效率100%。所有被试者均排除神经及精神疾病史。

**1.2 研究工具** ①《中国军人心理健康量表》(CMMHS)<sup>[7]</sup>。共98个条目,包括强迫、焦虑、抑郁、恐怖、精神病性、神经衰弱、躯体化、人际关系敏感、掩饰9个因子。对每个条目的回答分“是”或“否”两种,除掩饰量表的11个反向计分条目外,其余均为正向计分,即选择“是”计1分,“否”计0分。总分及各因子得分越高,说明心理障碍越严重。②《艾森克人格问卷》(EPQ)<sup>[8]</sup>修订版。共88个条目,包括4个分量表,P(精神质)、E(内外向)、N(神经质)分别表示艾森克人格问卷中的3个维度,L(掩饰性)测量被试者的掩饰性。P分高表示受试者倾向精神质人格特征,低则无;E分高说明外向,低则内向;N分高表示情绪不稳定,低则稳定;L分高说明问卷得分有一定程度的掩饰性。以E为横轴,N为纵轴,即可把人格划分为4个主要类型:外向情绪稳定、外向情绪不稳定、内向情绪稳定、内向情绪不稳定。

上述两个量表的测试均采用英文版,邀请各国人员进行二次翻译修改,无条目的增减,并分别进行40例小样本的信、效度检验,符合心理测量学原则

(复本重测各因子相关系数 $r=0.715 \sim 0.823$ ,  $P<0.05$ )。

**1.3 实施方法** 本次维和任务为联合国统一组织、领导并进行培训,以英语为通用语言。由我国参加维和的专业人员对各国施测人员进行统一培训,以确保研究内容和方法的统一,其测验一致性 $r=0.87$ ( $P<0.01$ )。均采用团体测验法,以50名被试为一组分组实施,分别于维和官兵到达维和任务区第7天及执行维和任务第120天各进行1次测验。测验时统一指导语和填写方法,一般资料包括年龄、军龄、受教育年限、婚姻及职务,不要求填写姓名,第一次完成2个量表的测试,第二次只完成CMMHS的测试。所有测验均在被试同意后进行,并经有关伦理委员会同意。

**1.4 统计学处理** 建立Excel数据库,采用SPSS 17.0软件进行描述性统计、独立样本 $t$ 检验、单因素相关分析及多元逐步回归分析等。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不同任务时期维和官兵的心理健康状况比较

在接受测试的380名亚洲维和官兵中,外向不稳定型4名(1.05%),外向稳定型87名(22.89%),内向不稳定型20名(5.27%),内向稳定型269名(70.79%)。除焦虑因子外,第7天和第120天维和官兵的CMMHS总分、其他各因子分差异均有统计学意义( $P<0.05$ 或 $0.01$ ),其中第120天的得分显著低于第7天(表1)。

**2.2 维和官兵CMMHS各因子分前后两次的差值与人格特征的相关性分析** 单因素直线相关分析结果显示,维和官兵EPQ的N分与CMMHS总分、精神病性及神经衰弱因子分的差值呈正相关( $P<0.05$ 或 $0.01$ ),E分与抑郁因子分差值呈负相关( $P<0.01$ ),其余因素与其他各因子分差值相关均不显著( $P>0.05$ ,表2)。

**表1** 不同任务时期维和官兵心理健康总分和各因子分比较( $\bar{x} \pm s$ ,  $n=380$ )

**Tab. 1** Comparison of total and each factor score of CMMHS between the 7th and 120th day ( $\bar{x} \pm s$ ,  $n=380$ )

Item	Day 7	Day 120	$t$ value	$P$ value
Obsession	$1.71 \pm 1.097$	$1.55 \pm 1.035$	2.143	0.032
Anxiety	$3.46 \pm 1.487$	$3.31 \pm 1.588$	1.273	0.203
Depression	$4.19 \pm 1.754$	$3.80 \pm 1.715$	3.137	0.002
Phobia	$2.36 \pm 1.301$	$2.11 \pm 1.229$	2.695	0.007
Psychopathic	$5.57 \pm 2.096$	$5.15 \pm 1.913$	2.874	0.004
Neurasthenia	$2.21 \pm 1.218$	$1.91 \pm 1.111$	3.484	0.001
Somatization	$3.57 \pm 1.668$	$3.14 \pm 1.552$	3.669	0.000
Sensitiveness	$2.29 \pm 1.205$	$2.10 \pm 1.245$	2.191	0.029
Total score	$25.36 \pm 3.714$	$23.07 \pm 3.800$	8.389	0.000

**表2** 维和官兵CMMHS各因子分差值与人格特征的相关性分析(*r*)

**Tab. 2** Correlation analysis of the difference value of each CMMHS factor score and personality traits of peacekeepers(*r*)

Item	Exo-introrse	Nervous	Psychic	Lie score
Obsession	0.029	0.058	-0.036	0.053
Anxiety	0.083	-0.003	-0.065	0.032
Depression	-0.137 <sup>(2)</sup>	0.043	-0.099	-0.038
Phobia	-0.021	0.027	-0.001	-0.040
Psychopathic	-0.056	0.149 <sup>(2)</sup>	0.013	-0.084
Neurasthenia	0.060	0.126 <sup>(1)</sup>	-0.010	-0.019
Somatization	0.064	0.058	0.068	0.051
Sensitiveness	-0.088	0.039	-0.098	-0.049
Total score	0.089	0.208 <sup>(2)</sup>	-0.085	-0.050

(1)*P*<0.05, (2)*P*<0.01

**2.3** 影响维和官兵CMMHS各因子分的多元逐步回归分析 以维和官兵CMMHS总分及各因子分差值为因变量, 以EPQ的内外向、神经质、精神质、掩饰性及性别、年龄、军龄、婚姻、职务等一般情况为自变量, 以*F*概率大于0.05为纳入模型标准、小于0.10为剔除标准进行多元逐步回归分析, 结果显示, 内外向、神经质分别进入以抑郁、精神病性、神经衰弱及CMMHS总分差值为因变量的回归方程(*P*<0.05或0.01), 此外, 内外向、性别、军龄对CMMHS总分差值亦可造成显著影响(*P*<0.05, 表3)。

### 3 讨 论

执行联合国维和任务是世界各国军队在新时

**表3** 维和官兵CMMHS各因子分差值与人格特征及一般情况的多元逐步回归分析

**Tab. 3** Multivariate regression of each CMMHS factor score, personality traits and general status

Item	Inputted variable	Partial regression coefficient	Standard error	Standard regression coefficient	<i>t</i> value	<i>P</i> value
Depression	Exo-introrse	-0.158	0.059	-0.137	2.693	0.007
Psychopathic	Nervous	0.185	0.063	0.149	2.930	0.004
Neurasthenia	Nervous	0.095	0.038	0.126	2.475	0.014
	Nervous	0.479	0.111	0.213	4.303	0.000
Total score	Gender	1.839	0.621	0.149	2.963	0.003
	Exo-introrse	0.244	0.121	0.100	2.025	0.044
	Service duration	0.118	0.059	0.101	1.997	0.047

期面临的一项新的使命。繁重紧张的维和任务向维和官兵提出了更高的素质要求, 其中心理健康的重要性不言而喻。国外在新兵招募时就相当重视其人格特征和心理健康水平<sup>[9]</sup>。本研究发现, 在亚洲维和官兵中, 内向稳定型人格者占较大的比重(70.79%), 且维和任务第120天时的CMMHS总分及因子分(除焦虑外)均明显低于第7天, 表明亚洲维和官兵在经历一段维和期后情绪渐趋平稳, 心理健康水平明显提高, 分析其原因可能为: ①多数维和官兵无出国经历, 初次参与维和时缺乏相应经历, 进入维和区后其心理受到环境、语言、文化等多种因素的影响, 致使早期心理健康水平较低<sup>[10]</sup>; ②维和官兵中以内向稳定型人格者居多, 他们情绪较为稳定, 遇事处变不惊, 社会适应能力强, 在新环境中能很快适应<sup>[11]</sup>, 故一段时间后的心理健康水平明显提高; ③维和官兵经过适应性锻炼, 整体综合素质得以显著提升, 加之采取了有针对性的心理辅导、心理调适以及应对方式训练<sup>[12]</sup>, 也是心理健康水平提高的原因之一。

本研究还发现, EPQ中神经质维度与CMMHS总分、精神病性及神经衰弱呈显著正相关, 内外向维度与抑郁呈显著负相关, 表明神经质和内向性格对心理健康可造成一定负面影响, 这与有关研究一

致<sup>[13]</sup>。外向性格的人较少出现心理问题, 有神经质特点的维和官兵更容易出现心理问题, 因此在维和官兵的选拔阶段, 应对官兵个性特征进行科学的筛选, 以确保其具备较高的心理素质。多元逐步回归分析表明, 维和官兵的神经质和内向性格与心理健康关系最为密切, 性别和军龄与心理健康也有一定的关联。有文献认为, 人格特征可明显影响个体的心理健康状况<sup>[14]</sup>。神经质性格者情绪多不稳定, 常会出现焦虑、紧张、易怒等负性情绪, 对各种刺激的反应较强烈, 情绪被激发后一般不易平复<sup>[15-16]</sup>。因此, 在执行维和任务的过程中, 应密切关注维和官兵的个性心理特征, 正确引导有性格偏差的人员, 并及时进行心理健康教育和疏导, 以增强其自身的心理适应能力。

综上所述, 人格特征对亚洲维和官兵的心理健康状况有重要影响。由于维和任务艰苦、危险、复杂, 因此需高度重视维和官兵的心理健康水平, 注重官兵的心理选拔, 关注官兵的不良个性特征, 及时采取有针对性的心理干预措施, 这对于顺利完成维和任务具有重要的意义。

#### 【参考文献】

[1] Zhang LY, Guo J, Zhang GY, et al. Studies on mental health and

- related influential factors of African peacekeepers[J]. *Med J Chin PLA*, 2010, 35(9): 1083-1086.[张理义, 郭健, 张广亚, 等. 非洲维和官兵心理健康及其影响因素研究[J]. *解放军医学杂志*, 2010, 35(9): 1083-1086.]
- [2] Souza WF, Figueira I, Mendlowicz MV, *et al.* Posttraumatic stress disorder in peacekeepers: a meta-analysis[J]. *J Nerv Ment Dis*, 2011, 199(5): 309-312.
- [3] Maguen S, Stalnak M, McCaslin S, *et al.* PTSD subclusters and functional impairment in Kosovo peacekeeper[J]. *Mil Med*, 2009, 174(8): 779-785.
- [4] Ma HX, Li JM, Cui XJ, *et al.* Relationship between personality traits and mental health of medical freshmen[J]. *Chin J Health Psychol*, 2010, 18(7): 858-860.[马红霞, 李建明, 崔向军, 等. 医学院校大学新生人格特征与心理健康的关系研究[J]. *中国健康心理学杂志*, 2010, 18(7): 858-860.]
- [5] Hao W. *Psychiatry*[M]. 6ed. Beijing: Peoples Medical Publishing House, 2008. 168-173.[郝伟. *精神病学*[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2008. 168-173.]
- [6] Wang DY, Liu J, Liu C. Personality traits and psychological health status of peacekeeping officers and soldiers[J]. *J Fourth Mil Med Univ*, 2006, 27(20): 1910-1912.[王东耀, 刘军, 刘成. 维和官兵人格特征和心理健康状况的分析[J]. *第四军医大学学报*, 2006, 27(20): 1910-1912.]
- [7] Zhang LY, Wang YZ, Shi JA, *et al.* Examination of the reliability and validity of the psychological health scale for military personnel[J]. *People Mil Surg*, 2007, 50(11): 662-663.[张理义, 王云征, 施建安, 等. 中国军人心理健康量表的信度与效度检验[J]. *人民军医*, 2007, 50(11): 662-663.]
- [8] Gong YX. *Eysenck personality questionnaire*[M]. Changsha: Hunan Medical Press, 1983. 1-44.[龚耀先. *艾森克个性问卷*[M]. 长沙: 湖南医学出版社, 1983. 1-44.]
- [9] Spence CT, Oltmanns TF. Recruitment of African American men: overcoming challenges for an epidemiological study of personality and health [J]. *Cultur Divers Ethnic Minor Psychol*, 2011, 17(4): 377-380.
- [10] Liu XH, Gan JL, Cui SF. A related analysis and intervened study of anxiety-depression on standby soldiers waiting to go abroad in peacekeeping force[J]. *J Psychiatry*, 2007, 20(1): 17-19.[刘晓辉, 甘景梨, 崔叔芳. 维和士兵出国待命状态中焦虑抑郁情绪相关分析及干预研究[J]. *精神医学杂志*, 2007, 20(1): 17-19.]
- [11] Carver CS, Connor-Smith J. Personality and coping[J]. *Annu Rev Psychol*, 2010, 61(1): 679-704.
- [12] González P, Leandro FFM, Castillo D. Coping with stress and its relationship with personality dimensions, anxiety, and depression[J]. *Procedia Soc Behav Sci*, 2010, 5(2): 1562-1573.
- [13] Singh K, Arteche A, Holder MD. Personality factors and psychopathy, alexithymia and stress[J]. *Asian J Psychiatry*, 2011, 4(1): 35-40.
- [14] Lincoln KD. Personality, negative interactions, and mental health[J]. *Soc Serv Rev*, 2008, 82(2): 223-251.
- [15] Du Preez E, Cassimjee N, Lauritz LE, *et al.* Personality and mental health: an investigation of South African police trainees[J]. *Psychol Rep*, 2011, 108(1): 301-316.
- [16] Grumm M, Collani GV. Personality types and self-reported aggressiveness[J]. *Pers Individ Differ*, 2009, 47(8): 845-850.

(收稿日期: 2012-03-02; 修回日期: 2012-06-04)

(责任编辑: 李恩江)