

# 武警某部入伍新兵心理健康筛查与 终极鉴定结果分析

练 卉, 吴翔宇

【关键词】 心理健康; 新兵; 新兵心理健康信息采集系统; 终极鉴定

【中图分类号】 R 821. 2

【文献标识码】 B

doi: 10. 13730/j. issn. 1009-2595. 2022. 05. 014

为适应军队现代化、正规化建设和军事斗争准备对官兵心理素质的迫切要求,需要不断提升官兵身心健康水平和培育军队战斗精神<sup>[1-2]</sup>。新兵是军队重要的人力资源,其身心健康直接影响军队的安全稳定和战斗力,由于集训期间生活环境经历重大变化,是一项极大的考验,因而易诱发原有心理问题或引发新的问题。因此,入伍新兵的心理复检是一项十分重要的工作,本研究旨在对武警某部 2020 年全军统一使用的新兵心理健康信息采集系统心理状况筛查结果进行分析。

## 1 对象与方法

### 1.1 研究对象

武警某部 2020 年入伍新兵 2620 人,平均年龄(19 ± 1.5)岁。

### 1.2 方法

所有新兵入伍 25 天后,使用全军新兵心理健康信息采集系统进行筛查。该系统由联勤保障部队 923 医院研制,主要包括知情人他评测验、个人生活史、自评测验和半结构式访谈 4 个部分,其中自评测验共 87 道题,由贝克抑郁自评量表、焦虑自评量表、攻击问卷、症状自评量表部分条目和自杀态度问卷构成。

### 1.3 研究程序

首先由知情人对新兵进行他评,此环节主要依靠新兵班、排长等对新兵情况熟悉的人进行。然后使用新兵心理健康信息采集系统对新兵进行自评心理测验,筛查出测验指数偏高的人员,再由心理医师(精神科医师)进行访谈,初步评估筛选出心理健康状态异常的人员,最终送至具有终极鉴定资格的军队医院精神科进一步诊断。终极鉴定结果反馈后,整理相关数据,采用概率论与统计学中的古典概型算法,将各种类型

精神障碍病人的数量分别对比精神障碍患者的总人数,获得相关比例并进行结果分析和探讨。

## 2 结果

### 2.1 筛检结果

初步筛检结果显示,本次心理筛查共检出 8 种类型精神障碍,共筛检出各类精神病症 154 例,总检出率为 5.88%。其中精神分裂症、智力发育障碍、抑郁发作、先天性精神障碍病史、适应障碍 5 类病症共检出 138 人,占比分别为 31.17%、15.58%、14.94%、14.29%、13.64%,占可疑精神障碍疾病总比例的 89.63%,见表 1。

表 1 武警某部新兵各类精神障碍的检出情况

精神障碍种类	人数	构成比(%)	总检出率(%)
精神分裂症	48	31.17	1.83
智力发育障碍	24	15.58	0.92
抑郁发作	23	14.94	0.88
先天性精神障碍病史	22	14.29	0.84
适应障碍	21	13.64	0.80
分离转换性障碍	7	4.55	0.27
强迫障碍	6	3.90	0.23
自杀行为或企图	3	1.95	0.12
总计	154	100	5.88

### 2.2 终极鉴定结果

终极鉴定结果表明,最终确诊患病总人数为 12 人,患病类型为适应障碍、智力发育障碍、抑郁发作,3 种类型精神疾病的总检出率分别为 0.27%、0.15%、0.04%,合计占总参测人数的 0.46%,见表 2。

表 2 武警某部新兵终极鉴定结果

精神障碍种类	人数	构成比(%)	总检出率(%)
适应障碍	7	58.34	0.27
智力发育障碍	4	33.33	0.15
抑郁发作	1	8.33	0.04
总计	12	100	0.46

【作者单位】 225000 江苏扬州,武警江苏总队医院医学心理科(练 卉);武警第二机动总队机动第五支队(吴翔宇)

【通信作者】 吴翔宇, E-mail: wxybd001@163.com

### 3 讨论

#### 3.1 新兵精神障碍状况分析

经具有精神疾病鉴定资质的军队医院终极鉴定,本次测查共检出精神障碍人数 12 人,总检出率为 0.46%。检出新兵集中于适应障碍、智力发育障碍、抑郁发作 3 种类型,且适应障碍占比超过半数。这与胡光涛等<sup>[3-4]</sup>的研究结果基本一致,表明适应问题的确是摆在新兵面前最具挑战性的问题之一。新兵来到部队后,需要迅速适应陌生环境和各种规章制度,他们要面对转换角色、适应环境、掌握军事技能等入伍前所未体验和经历过的多方面心理压力<sup>[5-8]</sup>。部分新兵受入伍动机、文化程度、成长经历、军事训练等主客观因素的影响,容易诱发孤独、失落、自卑、恐惧等消极情绪,出现警觉性增高、睡眠不好等现象,严重者出现抑郁、极端行为等危险行为<sup>[9-15]</sup>。研究表明,独生子女总体的心理适应能力较非独生子女差,在疑病、社会内向方面显著高于非独生子女<sup>[16]</sup>。因此,部队心理工作者需要积极做好新兵心理健康筛查工作,及时发现、帮助新兵解决心理问题,这不仅关系着新兵自身的健康和发展,也关系着军队整体战斗力的提高和长远建设。

其次,智力发育障碍检出 4 人,总检出率占比 0.15%,与罗维肖等<sup>[4,17]</sup>的研究相比,本研究中退兵新兵诊断为智力发育障碍的人数比例要更高。陆军某研究表明,学历在高中、中专及以下的新兵占比将近 90%,这表明新兵文化素质依然偏低<sup>[18]</sup>。尽管近年来征兵对于学历要求的提升,新兵文化素质有了一定的提高,但由于疏忽、人际关系等各种可能而造成少数应征入伍新兵客观上依然存在一定程度的智力发育障碍问题。这提示在部队心理筛查等工作过程中,心理服务工作者需要强化自身责任意识,严格施测程序,严密组织终极鉴定,切实将存在问题的新兵筛查出来,为部队战斗力的生成打好基础。

本研究中新兵心理健康信息采集系统的筛查阳性率为 5.88%,检测灵敏度颇高,且作者在实际工作中发现,回访的工作量也较大,约占参测人数 1/3,这主要与采集系统的研发和完善相关。心理工作者一方面可以在批量筛查后进行工作总结,梳理工作中的利弊,形成一套高效的工作模式;另一方面,可以对基层军医和卫生员进行适当培训,使其了解一定心理学基础知识,以在组织测查及回访中产生有效助力。当然,心理测查的结果可能与多个因素相关<sup>[19]</sup>:一是被试因素,如受试者是否配合的动机、装好或装坏的态度、当时的情绪状态等,这些因素会影响心理特质的稳定性;二是

主试因素,主试是否严格按照培训的规范流程操作、控制测验过程;三是测验情境因素,如当时的光线、噪声、空间大小、温度等;四是心理特质本身的特点,有些心理特质至今研究不够深入,概念界定不够清晰,有些心理特质本身不太稳定。

#### 3.2 新兵精神障碍疾病谱分析

有学者对心理测查情况进行过总结,对比其结果发现,本研究中新兵精神障碍疾病谱存在部分变化。张月娟等<sup>[17]</sup>对武警部队近 10 万名新兵进行精神障碍筛检的结果表明,构成比最高的 3 种疾病依次是心境障碍(0.050%)、适应障碍(0.048%)、智力发育迟滞(0.035%),这 3 种疾病总检出率为 0.133%。黄霞等<sup>[20]</sup>在对入伍新兵的精神疾病调查分析中发现,最高的 3 类疾病由高至低依次为适应障碍(0.12%)、心境障碍(0.09%)、智力低下(0.08%),总检出率为 0.54%。相比较而言,3 份研究分布最高的病种大致相同,前 3 类精神障碍类型中都包含适应障碍、智力发育障碍(智力低下/精神发育迟滞)。但各自所占比例有所变化。①适应障碍检出率升高。文献报道,2007 年新兵心理健康筛检结果中,适应障碍的检出率位于第 7 位<sup>[21]</sup>。适应障碍是指在明显的生活改变或环境变化时所产生的短期和轻度的烦恼状态和情绪失调,常有一定程度的行为变化等,但并不出现精神病性症状<sup>[22]</sup>。本研究中,适应障碍占比明显高于张月娟等<sup>[17,20]</sup>报道的结果,这表明适应障碍问题的发生率可能在新兵群体有所增加,工作中需要引起更多的关注。罗维肖等<sup>[4]</sup>对南部战区 2006~2018 共 13 年的心理筛检和退兵鉴定结果的研究表明,适应障碍在 19 类病种中列第一位,占比 28.58%。适应障碍的表现多样,比较常见的有睡眠障碍、饮食障碍以及与应激相关的躯体功能障碍(头痛、胸闷、心慌等),突出的情绪体验主要是抑郁、焦虑和烦躁。新兵入伍后,面对环境发生的变化,适应能力水平的差异导致新兵适应障碍的发生<sup>[23]</sup>。②智力发育障碍检出率有所增高。智力发育障碍又称智力障碍或智力残疾,临床特征是患者智力低于实际年龄应该达到水平,并导致患者社会适应困难<sup>[24]</sup>。智力发育障碍的新兵可表现为不会进行简单的加减乘除,不理解简单成语的意思,少数也有不讲究卫生,羞耻感下降的表现。理论分析来看,征兵条件对学历要求逐步提高至高中的条件下,智力发育障碍新兵应该减少,但本文结果与之有所出入。分析认为,可能是因为应征入伍的农村户口男性青年中仍旧存在一定比例初中学历群体,在全民接受义务制教育取得初中学历的条件下,这一群体中可能存在少数轻度智力

发育障碍的青年。③精神分裂症的检出率下降。本研究中,精神分裂症初筛检出率为 1.83%,而终极鉴定人员中未有精神分裂症患者,这可能提示精神分裂症人员在征兵时已被淘汰。精神分裂症是一组病因未明的慢性疾病,多在青壮年缓慢或亚急性起病,临床表现有幻觉、妄想、言语思维混乱,动机减低等阴性症状及认知功能缺陷,涉及感知觉、思维、情感和行为等多方面的障碍以及精神活动的不协调<sup>[25]</sup>。结合罗维肖等<sup>[4,17]</sup>的研究进行分析,新兵群体中精神障碍的排名均为第 4,未见变化。与 Rao 等<sup>[26]</sup>对湖北地区精神分裂症情况调查显示患病率 0.5%相比,新兵群体要远小于这一比例。这与社会对精神分裂症等精神疾病关注和认识的普及度提升有关,而入伍前的心理测查和审查工作也起到了较好的筛检作用。尽管新兵群体中精神分裂症患者比例很少,但由于其危害性大,部队心理服务工作者依然需要对这一病种高度警惕。

## 参 考 文 献

- [1] 薛姗姗. 充分发挥强军文化对强军兴军的作用[J]. 军队政工理论研究, 2015, 16(2): 66-68
- [2] 袁新涛. 马克思主义关于党对军队绝对领导的理论[J]. 江南社会学院学报, 2017, 19(3): 55-60
- [3] 胡光涛, 王国威, 陈许波, 等. 新兵精神疾病医学终极鉴定 107 例分析[J]. 人民军医, 2018, 61(3): 214-216
- [4] 罗维肖, 李红政, 孙志国, 等. 新兵精神疾病退兵鉴定的疾病谱及变化趋势[J]. 华南国防医学杂志, 2020, 34(3): 192-195
- [5] 李 钧. 增强“95 后”新兵军人角色认同的路径思考[J]. 南京政治学院学报, 2017(6): 136
- [6] 刘 耘, 杨显君, 徐 敏, 等. 西藏夏季陆军新兵心理素质与应对方式特点及相关性研究[J]. 西南国防医药, 2017, 27(12): 1356-1358
- [7] 牛 森, 赵焕彬. 功能性训练促进我国新兵军事体能发展的研究[J]. 中国体育科技, 2019, 55(8): 46-50
- [8] 马宏丽, 李红政, 周宏奎, 等. 新兵积极心理品质在回避型人格倾向与特质应对方式间的中介作用[J]. 中华行为医学与脑科学杂

- 志, 2016, 25(8): 736-740
- [9] 汤 泉, 顾克胜, 李秀珍, 等. 入伍动机对新兵心理健康影响因素分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2020, 38(6): 35-37
- [10] 陈 巧, 徐 洁, 晏伍兵, 等. 2010—2019 年空军某部新兵心理状况与相关风险因素分析[J]. 空军医学杂志, 2020, 36(6): 479-482, 488
- [11] 化 振, 杨来启, 马文涛, 等. 新兵集训期心理弹性的特点及相关因素研究[J]. 华南国防医学杂志, 2020, 34(6): 430-432, 447
- [12] 张 丽, 原金凤, 于梅杰, 等. 新兵基础训练早期足踝部损伤危险因素分析[J]. 解放军医院管理杂志, 2021, 28(8): 725-727
- [13] 田益沁, 左 昕, 彭 李, 等. 集训期新兵心理应激水平及特点[J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2016, 25(9): 830-832
- [14] 马宏丽, 李红政, 李思华. 入营应征男青年危险行为与生活事件和焦虑抑郁的关系研究[J]. 人民军医, 2021, 64(8): 697-701
- [15] 赵 林, 罗 健. 新兵心理问题化解及极端行为防范[J]. 政工学刊, 2020(2): 67-69
- [16] 李荣波, 廖杰初, 盛梦强, 等. 基于明尼苏达多项人格测试的某部新兵心理健康状况[J]. 西南军医, 2020, 22(6): 509-512
- [17] 张月娟, 戴卫民, 周 喻, 等. 武警新兵精神障碍筛检结果分析[J]. 武警医学, 2013, 24(7): 561-563
- [18] 张 磊, 吴兆书, 朱 媛. 陆军某部集训新兵心理状况调查分析[J]. 人民军医, 2020, 63(11): 1049-1053
- [19] 戴海琦. 心理测量学[M]. 2 版. 北京: 高等教育出版社, 2015: 40-43, 56
- [20] 黄 霞, 王进礼, 李金亮, 等. 武警某部新兵精神障碍者的分布和测验指标分析[J]. 中国民康医学, 2015, 27(23): 97-99
- [21] 赵兰民, 甘景梨, 高存友, 等. 某战区 2007 年新兵精神疾病监测结果分析[J]. 实用医药杂志, 2007(12): 1414-1415, 1417
- [22] 周玉来, 韩利雄, 陈彦玲. 武警部队某部新兵 14 例适应障碍的调查及分析[J]. 武警医学, 2000(11): 678
- [23] 洪少勇, 王晓丽, 李 赢, 等. 新兵适应能力水平同心理健康的相关研究[J]. 武警医学院学报, 2008, 17(9): 781-783
- [24] 郝 伟, 陆 林. 精神病学[M]. 8 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 223-227
- [25] Marder SR, Cannon TD. Schizophrenia[J]. N Engl J Med, 2019, 381(18): 1753-1761
- [26] Rao WW, Zhang YS, Ng CH, *et al.* Prevalence of schizophrenia and its association with socio-demographic correlates in an agricultural region of China[J]. Asian J Psychiatr, 2021, 64: 102743

(2021-12-13 收稿)

欢迎网上投稿!

网址: [www.hngfyx.org](http://www.hngfyx.org)