

武警某部士兵与学员对 SARS 社会认知和心理反应的比较

李茹, 张志群, 安王新, 王育强, 时勘, 冷桂成
(武警医学院, 天津)

摘要: 目的 了解武警部队士兵与学员对 SARS 事件的认知及心理反应。方法 采用《全国民众非典调查》问卷, 对 SARS 高发疫区的 800 名武警士兵和学员进行测试。结果 新增死亡人数及治愈人数的信息对士兵和学员均有影响, 对学员的影响比士兵大。士兵与学员对 SARS 信息都有一定程度的了解, 对 SARS 信息的熟悉程度士兵明显高于学员, 其控制感也高于学员。因而, 士兵比学员的安全感强, 无助感弱 ($P < 0.01$)。流行末期的心理状态调查显示, SARS 对士兵与学员的心理影响不大, 学员的心理适应要好于士兵 ($P < 0.05$)。结论 不同人群对相同信息的社会认知有所不同, 产生的心理反应也有所不同, 因此实施有效的心理干预还要因人而异。

关键词: SARS; 武警; 社会认知; 心理状态

中图分类号: E0-051 文献标识码: A 文章编号: 1001-5248(2004)04-0263-04

当人们面临着 SARS 这一重大公共卫生应激事件侵袭时, 会作出什么样的反应, 这就取决于人们的社会认知。所谓社会认知是指人们如何理解和解释事件与行为, 即社会心理学家所关注的人的理性行为。人们对 SARS 事件的理解和解释主要依据对疾病特性、传播途径及应对资源等信息的捕获。了解人们认定对所及信息的熟悉和掌握程度及所作出的心理行为反应, 就可以推断人们对事件的理解程度及事件可能对人的身心健康的影响, 从而为心理危机干预和管理决策提供依据。武警部队是一个特殊群体, 担负着保卫国家安全、维护社会稳定的重任, 经常处置一些突发事件。对 SARS 他们会有怎样的社会认知和心理反应, 心理学工作者对他们应该提供什么样干预措施, 对此我们进行了抽样调查。

1 对象和方法

1.1 对象 采用整群随机抽样法, 在驻天津高发疫

基金项目: 中国科学院重要方向项目 (No. KSAX2-SW-221), 心理研究所知识创新项目 (No. 200217), 国家自然科学基金应急项目 (No. 70340002)

作者简介: 李茹 (1954-) 女, 硕士, 副教授。从事人格心理及心理卫生研究。

武警医学院附属医院传染病教研室
中国科学院心理研究所
武警 8630 部队保卫科

区某武警部队和院校抽取男性士兵和学员 800 人。发放问卷 800 份, 回收有效问卷 747 份。其中士兵 520 人, 学员 227 人, 有效样本的年龄 18~40 岁。大本文化程度占 17.5%、大专 12.91%、高中 34.1%、初中 35.5%。身体健康状况很好占 54.6%, 较好 34.6%, 一般 8.8%, 较差 0.3%, 很差 0.3%。

1.2 方法 采用时勘等^[1]编制的新版《全国公众 SARS 调查》问卷。主要包括 3 部分: (1) 疫情信息调查问卷: 主要关于 SARS 信息和防范措施信息。(2) 风险认知调查问卷: 采用熟悉性、控制性两个风险测量指标, 考察 SARS 病因、传播性和传染性、治愈率、预防措施、愈后对身体影响、愈后有无传染性。(3) 心理反应调查问卷: 主要涉及对 SARS 能否治愈和预防的态度及面对 SARS 的安全感和无助感及近期的心理状态。以上均采用利克特 5 点量表测量。

在部队和院校工作人员的协助下, 研究人员向被试简单说明此调查的目的及心理测量的保密原则, 消除被试的顾虑。使用统一指导语, 集体施测, 分别于两日完成。全部调查数据应用 SPSS10.0 软件进行统计分析。

2 结果

2.1 影响士兵与学员对 SARS 社会认知的信息因素 影响被试对 SARS 社会认知的信息是患病、治

愈、与自身有密切关系的信息及政府防范措施的信息。影响程度按照5分等级(1=无影响,2=较小影响,3=有影响,4=较大影响,5=很大影响)并将其分为正性信息(治愈、政府防范措施)与负性信息(患病、与自身有密切关系)。从表1可见,对被调查者有影响的是“新增死亡人数”,与“新增治愈人数”。影响学员与士兵的信息不同,其影响程度也有所不同,有显著性差异($P < 0.01$)。且对学员的影响比士兵大。对学员有影响的信息依次是新增发病人

表1 影响武警士兵及学员对SARS风险认知的信息因素评分($\bar{x} \pm s$)

信息	士兵($n=20$)	学员($n=22$)
新增发病人	2.09 \pm 1.12	3.05 \pm 1.32 ^{**}
新增疑似病人	1.99 \pm 1.01	2.73 \pm 1.22 ^{**}
新增死亡人数	2.38 \pm 1.21	2.74 \pm 1.35 ^{**}
新增治愈人数	2.29 \pm 2.24	2.66 \pm 1.41 [*]
单位和住宅区有无患者	1.96 \pm 1.50	3.03 \pm 1.53 ^{**}
WHO对本地旅游警告	1.97 \pm 1.15	2.66 \pm 1.36 ^{**}
卫生部、本市的新闻发布会	2.09 \pm 1.13	2.80 \pm 1.34 ^{**}

与士兵比较:^{*} $P < 0.05$,^{**} $P < 0.01$

数、与自身有密切关系的信息、政府防范措施,影响较小的是新增死亡人数、新增疑似病人、新增治愈人数、WHO对本地旅游警告。而这些信息因素对士兵只有较小影响或几乎无影响。

2.2 士兵与学员对与SARS有关信息的社会认知程度 对9类SARS信息的熟悉和控制程度的认知按照5分等级评估。对事件的熟悉程度的评分是:1=很陌生,2=陌生,3=一般,4=熟悉,5=很熟悉;对事件的控制知觉的评分是:1=完全失控,2=难以控制,3=部分控制,4=多数控制,5=完全控制。从

表2可见,士兵与学员对这9类信息都有一定的了解。士兵对SARS信息的熟悉程度明显高于学员,尤其是对SARS的病因、预防措施的效果及愈后有无传染性,其差异显著($P < 0.01$);对SARS的传播途径和传染性、预防措施的效果,及其它信息也有一般了解。而学员认为除对传播途径和传染性有较多的了解以外,对其它信息只是一般了解。此外,士兵判断这些信息的可控程度明显高于学员。他们认为SARS事件多数已被控制,而学员则认为只是部分的被控制。

2.3 士兵与学员对SARS的认知和态度 对SARS的认知和态度按5分等级评估,1=很不同意,2=不同意,3=一般,4=同意,5=非常同意。由表3可见,士兵与学员对能否治愈SARS的认知评价没有差异,都持肯定态度。然而士兵较学员更相信SARS病因是不难确定的,预防是有效的,其差异非常显著($P < 0.01$)。因此,士兵比学员的安全感强,无助感弱($P < 0.01$)。

2.4 士兵与学员在SARS流行末期的心理状态 按5分等级评估,1=绝不,2=偶尔,3=有时,4=较多,5=经常,并进行差异显著性检验。在SARS流行末期,把被试的心理状态分为适应良好(1、3、4、7、8、12 共计6项)和适应不良(2、5、6、9、10、11 共计6项)。适应良好项目得分较高和适应不良得分较低表明大部分时间心理状态良好,控制感强,且学员的心理适应要好于士兵($P < 0.05$,表4)。他们较多的时间处于“总的来说,自己的生活是快乐的,能够勇敢面对问题;做事能集中注意力;觉得日常生活是有趣味的”等良好心理状态。结果还显示,学员的精神压力明显大于士兵($P < 0.05$)。

表2 武警士兵与学员对SARS的熟悉和控制程度评分($\bar{x} \pm s$)

项目	熟悉程度		控制程度	
	士兵($n=520$)	学员($n=227$)	士兵($n=520$)	学员($n=227$)
SARS病因	3.86 \pm 1.63	3.25 \pm 1.09 ^{**}	4.00 \pm 2.70	3.26 \pm 0.10 ^{**}
传播途径和传染性	4.12 \pm 0.82	3.89 \pm 0.77 ^{**}	4.06 \pm 0.87	3.59 \pm 0.83 ^{**}
治愈率	3.49 \pm 0.89	3.41 \pm 0.73	3.97 \pm 2.37	3.54 \pm 0.77 [*]
预防措施的效果	4.06 \pm 0.85	3.75 \pm 0.70 ^{**}	4.23 \pm 0.84	3.70 \pm 0.70 ^{**}
愈后对身体的影响	3.23 \pm 1.43	2.98 \pm 0.95 [*]	4.17 \pm 0.95	3.62 \pm 0.84 ^{**}
愈后有无传染性	3.35 \pm 1.06	3.01 \pm 0.99 ^{**}	4.26 \pm 0.98	3.69 \pm 0.94 ^{**}
官方信息的真实性	3.73 \pm 0.79	3.59 \pm 0.72 ^{**}	4.19 \pm 0.90	3.69 \pm 0.86 ^{**}
政府控制措施的有效性	3.86 \pm 0.79	3.68 \pm 0.73 ^{**}	4.21 \pm 0.84	3.89 \pm 0.76 ^{**}
对SARS的总体感觉	3.67 \pm 0.74	3.48 \pm 0.66 ^{**}	4.15 \pm 0.77	3.87 \pm 0.64 ^{**}

与士兵比较:^{*} $P < 0.05$,^{**} $P < 0.01$ 。以下各表意义相同

表3 武警士兵与学员对 SARS 的认知和态度评分($\bar{x} \pm s$)

对 SARS 的看法	士兵 (n=520)	学员 (n=227)
对能否完全治愈 SARS 是怀疑的	2.35 ±2.32	2.61 ±0.83 *
不管怎么预防,仍可能会感染 SARS	2.14 ±1.01	2.45 ±0.88 **
SARS 的病因在医学上难以确定	2.30 ±0.94	2.91 ±1.66 **
感觉自己生命受到了威胁	1.96 ±0.90	2.69 ±0.98 **
有人咳嗽,就怀疑他感染了 SARS	1.85 ±0.74	2.16 ±0.78 **
外出带上口罩,仍感不放心	2.50 ±1.32	2.58 ±0.95
对 SARS 的预防都是无效的	1.54 ±0.67	1.98 ±0.77 **
人的生死是听天由命的	1.50 ±0.80	1.95 ±1.00 **
对 SARS 有一种无能为力的感觉	1.84 ±0.97	2.26 ±0.92 **

表4 武警士兵与学员心理状态评分($\bar{x} \pm s$)

项目	士兵 (n=520)	学员 (n=227)
适应良好	3.51 ±0.78	3.74 ±0.64 *
1 做事能集中注意力	3.80 ±1.71	3.92 ±0.93
3 觉得自己在不少方面都担当有用角色	2.69 ±1.08	3.10 ±0.99 **
4 觉得处事时可以拿定主意	3.27 ±1.09	3.54 ±1.03 **
7 觉得日常生活是有趣味的	3.57 ±1.19	3.77 ±0.93 *
8 能够勇敢面对问题	3.87 ±1.06	3.97 ±0.90
12 总的来说,自己生活是快乐的	3.91 ±1.09	4.13 ±0.85 *
适应不良	1.85 ±0.64	1.98 ±0.67
2 因为担忧而失眠	1.83 ±0.92	2.11 ±1.11 *
5 觉得总是有精神上的压力	2.20 ±1.05	2.39 ±1.01 *
6 觉得无法克服困难	1.90 ±0.95	2.12 ±1.03 *
9 觉得心情抑郁,不快乐	2.14 ±0.90	2.17 ±0.72
10 对自己失去了信心	1.59 ±0.91	1.64 ±0.87
11 觉得自己没用	1.47 ±0.84	1.50 ±0.84

3 讨论

本研究探讨了有关 SARS 的 7 种信息源如何影响士兵与学员对风险的评估。结果显示,与自身关系密切的信息对学员的风险认知影响较大,而对士兵则影响很小。这证实了当应激事件威胁到自身的安危时,通常会引起人们强烈的情绪反应,对风险的评估就会相应增大^[2]。此类信息之所以对士兵影响不大,是由于军营的封闭管理环境相对于院校的开放管理环境受 SARS 感染的可能性要小。其他负性信息对士兵与学员的影响程度正如一些研究所表明^[3],人们在判断应激事件时往往根据事件发生的频率、后果的严重性等做出判断。事件发生频率高,后果严重,人们知觉的风险也就越大。正性信息可以在一定程度上抵消负性信息引起的应激反应。士兵与学员良好的心理状态可能与此有关。同样的刺激并非对所有人起同样的作用。学员对 SARS 信息的判断、认知水平要高于士兵,SARS 信息对学员的影响要大于士兵,学员恐惧感也明显高于士兵。这与其它研究结果一致^[4]。由此可以

知道,提供像 SARS 这样信息的方式、数量要适合接收对象的认知水平,考虑他们的认知规律特点,才能引导人们的理性思考,避免非理性恐慌引起的非理性行为。

从调查结果来看,被试对 SARS 信息的熟悉程度和可控制程度的得分在 3~4 之间,也就是偏向熟悉和多数控制。这说明随着疫情的逐步控制,人们对 SARS 信息的了解增多,可控制感增强。然而有趣的是,士兵对 SARS 信息的熟悉程度明显高于学员,因而,他们对 SARS 的看法比学员更乐观。事实上,SARS 的病因、愈后对身体有无影响和传染的问题仍是有待医学解决的未知数。我们认为,对 SARS 病因、愈后这样专业问题是否真的熟悉并不重要,重要的是他们的认定。学员由于受教育程度高,其判断力和认知水平高于士兵,对于像 SARS 这样复杂的事件,学员的认知比士兵更复杂,二者表现在对官方信息真实性及政府控制措施的有效性上的差异就是佐证。对于像学员这样的群体需要给他们提供更多有关信息,以便消除不确定感,提

高控制感。

尽管士兵与学员对能否治愈 SARS 和预防措施的有效性都持肯定态度,但士兵较学员更为肯定,因而他们的安全感比学员强,无助感比学员弱。该结果反证了对 SARS 的未知和不可控制因素是导致不安全感的结论^[5]。

从心理状态调查结果看,士兵与学员心理适应得分都较高,介于有时和多数之间,而适应不良只是偶尔的现象,符合自然灾害与精神病理之间的关系模式,即灾害的经历虽然严重,但时间短暂,所以对精神所起的作用可能是短时间和自限性的^[6]。尽管 SARS 事件并未对士兵与学员的心理造成伤害,但实际上,他们的确经历了紧张和压力,表现出担心、恐惧和焦虑,甚至有一些非理性行为^[7]。虽然学员心理状态总体水平好于士兵,但精神压力却明显大于士兵,也许与 SARS 关系不大,与不安全感 and 无助感可能有因果联系。而精神压力会使人对周围环境变得敏感,应对僵化,若持续时间过长,对个体的身心健康极为不利。

Lazarus 等^[8]指出,应激的发生并不伴随特定的刺激或特定的反应,而是发生于个体察觉或评估一种有威胁的情景之前。因此,部队应建立系统的心理干预机构,根据群体或个体认知结构的差异和认

知水平的高低及时梳理各种可及信息,引导理性思维,最大限度地降低应激事件的影响。

参考文献:

- [1] 时勘,范红霞,贾建民,等.《全国公众 SARS 调查》问卷 [A]. 见:中国科学院心理研究所 主编. 健康心态,战胜非典 [M]. 北京:科学出版社,2003. 35 - 39.
- [2] Ropeik D. Be Afraid of being Very Afraid [M]. New York: Washingtonpost, 2002. 1 - 4.
- [3] Xu L. Risk and Decision [J]. Science Decision, 1998, 2:37.
- [4] 南开大学心理学研究中心. 天津市高校师生对当前流行 SARS 的心理和行为反应 [EB/OL]. <http://home.sjzsoft.com/ouyang/sars/default.asp>, 2003 - 05 - 14.
- [5] 时勘,范红霞,贾建民,等. 我国民众对 SARS 信息的风险认知及心理行为 [A]. 见:中国科学院心理研究所 主编. 健康心态,战胜非典 [M]. 科学出版社,2003. 18 - 22.
- [6] James P, Kzyszt F, Kaniasty Z, et al. The impact of natural disaster on the health of older adults: A multiwave prospective study [J]. J Health and Soc Behavior, 1988, 29: 65.
- [7] 张岩,王宪利,刘红,等. 非典型肺炎防治期间武警官兵不良心理反应及对策 [J]. 武警医学, 2003, 14 (7): 432.
- [8] Lazarus RS, Folkman S. Stress, appraisal and coping [M]. New York: Springer, 1984. 261.

THE SOCIAL PERCEPTION AND PSYCHOLOGICAL REACTION TO SARS IN SOME SOLDIERS AND STUDENTS OF CHINESE PEOPLE 'S ARMED POLICE FORCES

LI Ru, ZHANG Zhi - qun, AN Wang - xin, WANG Yu - qiang, SHI Kan, LEN Gui - cheng

(Department of Medical Psychology, Medical College of Chinese People 's Armed Police Forces, Tianjin, 300162, China)

ABSTRACT: **Objective** To study the social perception and psychological reaction to SARS in some soldiers and students of Chinese People 's Armed Police Forces. **Method** Eight hundred soldiers and students from the Forces in the epidemic area were surveyed with 《Questionnaire for the Chinese public about SARS》 edited by the Psychologic Department of Chinese Academy of Sciences. **Results** The information of death and recovery had a greater impact on the soldiers than the students. The information about SARS were known well by both of them, but the familiarity of the information and the controllability was significantly higher in soldiers than in students. Thus, the soldiers felt more secure and less helpless than the students did ($P < 0.01$). The investigation of mental status for the last week showed that SARS had little impact on them. The students adjusted themselves to the situation more easily than the soldiers. ($P < 0.05$) **Conclusion** Different group of the people had different social perception on the same information and took different responses to the same stimulus. So, the effective intervention for the mental health should be varied with the people.

KEY WORDS: SARS; Chinese People 's Armed Police Forces; social perception; mental status

(收稿日期:2003 - 11 - 03; 修回日期:2004 - 01 - 02)