

# 武警官兵自杀问题与危机干预的研究

孙香萍

**【摘要】** 目的 研究武警官兵自杀问题与危机干预。方法 对某部队自 1983 年至 2007 年自杀的 21 例官兵进行了自杀原因、自杀方式、结果、发生年份、职务、年龄及其他情况分析。结果 官兵自杀有一定预兆; 恋爱、考学、疾病、人际关系、退伍、经济和社会压力是自杀的主要原因。结论 健全部队危机干预体系, 实施自杀预防策略, 可以减少自杀问题对部队及官兵家庭造成的危害。

**【关键词】** 武警官兵; 自杀; 危机干预

**The Problems of Suicide of Soldiers of Chinese People's Armed Police Forces and the Relevant Research about Crisis Interposing** Sun Xiangping. Institute of Psychology, Chinese Academy of Sciences, Beijing 100101, P. R. China

**【Abstract】 Objective** To research the problems of suicide and crisis interposing of soldiers of Chinese people's Armed Police Forces **Methods** 21 suicide soldiers in 1983- 2007 were analysed in suicide causesway result, time, post, age and other things **Results** There were some indication before soldiers suicide. The main reasons of suicide are romantic attainment, study, illness, interpersonal relationship and the pressures from leaving army, economy or family. **Conclusion** We should implement actions to prevent suicide and construct a crisis interposing system in army in order to retard the damages of suicide to army and the soldiers' family.

**【Key words】** Soldiers of Chinese People's Armed Police Forces; Suicide; Crisis interposing

自杀是一个重大的公共健康问题, 据世界卫生组织报道, 全世界每年自杀死亡人数超过百万, 自杀未遂者则是它的 10 ~ 20 倍, 自杀带来的损失占全球疾病负担的 1.4%<sup>[1]</sup>。中国最近的研究表明, 每年有 28.7 万人死于自杀, 每年有 200 万自杀未遂者接受医学治疗<sup>[2]</sup>。1998 年全国卫生统计资料表明, 自杀已经成为 15~ 24 岁年龄组死亡的第一位因素<sup>[3]</sup>。随着就业、生活和社会压力的增大, 自杀人群有一定上升趋势, 而且自杀是年轻人(18~ 30 岁)的主要死因之一<sup>[4]</sup>。部队是以青年人为主的战斗群体, 官兵自杀给部队带来极大的危害, 导致部队减员, 战斗力下降, 也给他们的家庭带来极大的痛苦, 还带来一系列转业安置、社会优抚等问题<sup>[5]</sup>。因此, 研究部队官兵的自杀问题与危机干预意义重大。

## 1 对象与方法

为了探讨部队官兵自杀问题的成因, 笔者对某部队 1983 年组建至 2007 年之间发生的 21 例自杀、自杀未遂个案作为研究对象, 逐一做了分析。21 例个案均为男性, 年龄 19~ 35 岁, 均为高中以下文化, 统计情况见附表。

## 2 结果

2.1 战士自杀数量远较干部多 21 例自杀个案中只有 2 例是干部, 干部年龄相对较大, 在部队磨练时间长, 思想成熟, 心理承受力强, 而战士年轻气盛, 认识狭窄, 意志脆弱, 做事偏激, 易冲动。自杀预防重点要放在战士身上。

2.2 自杀时间多发生在 3、4、5、11、12 月份 这些时间正是部队的多事之秋, 战士正面临岗位分配、考学、提干、退伍、转改士官、评功受奖, 情绪波动最大。如 2 号个案因未评奖而自杀, 7 号个案因中退不服而自杀, 16 号年底查帐, 贪污暴露而自杀, 18 号因年龄超大, 不能参加考学而自杀。因此, 3、4、5、

11、12 月份对武警官兵来说是自杀的危險时期, 应加强防范。2.3 自杀方式主要为枪杀、跳河、自缢、服药 其中, 枪杀 13 例, 背包绳自缢 4 例, 跳河 3 例, 服药 1 例。因此, 管好部队的枪支弹药、军需用品, 严格履行查铺、查哨制度, 对防止自杀, 效果显著。

2.4 自杀行为不是一时冲动, 仔细观察皆有预兆 据事后分析, 自杀者在自杀前都曾流露过一些线索, 但广大官兵缺乏心理学知识, 未重视。比如 3、15、19 号都曾向战友表白“活着没意思, 不如死了算了”; 战友劝慰一番, 并未放在心上。12 号曾扬言, “等机会要把眼中钉收拾掉。”2、7、10、18 号皆做了自杀准备, 留有遗书, 穿上干净衣服。4、9、11、13、14、17 号在自杀前一段时间表现出严重抑郁、孤独、不与人交往, 对前途失去信心。1、3、5、10、16 号自杀前都出现失眠、哭泣、不思饮食、神思恍惚。这些预兆对我们进行危机干预提供了重要线索, 同时也告诉我们, 要加强官兵心理学知识的学习。

2.5 官兵自杀的原因主要为婚恋、考学、疾病、人际关系、经济及家庭压力 分析 19 例个案, 4 例为恋爱, 其中 1 例两性关系处理不当, 5 例人际关系不良, 其中 1 例将战友枪杀后再自杀, 4 例不能正确面对疾病。然而主要原因的背后都存在着自杀者个性不良、认识偏颇、长期精神压力的问题。19 例个案都承受着长期精神压力, 使心理处于焦虑、抑郁状态, 对前途失去信心。如 3、5、8、12、15、19、20 号个案在部队皆人际关系紧张, 对周围人抱有敌意, 不善与人相处, 倍感寂寞与孤独。2、4、7、18 号个案家庭困难, 渴望留在部队发展, 家人不断施加压力要他们想法留在部队, 而部队竞争压力也很大, 致使他们遇到刺激, 没有评功受奖, 不能考学便精神崩溃。

2.6 官兵自杀与时间分布的关系 21 例自杀者, 83 年 3 例,

84 年 4 例, 其原因是部队刚组建, 对广大官兵没有开展心理健康教育和心理咨询。88、89、90、91、93 年各 1 例, 然而 95 年后案件增多, 95 年 2 例, 96 年 2 例, 99 年 1 例, 2000 年 2 例, 2003 年和 2007 年各 1 例, 其原因是社会竞争激烈, 职工大量

下岗、失业、就业难, 贫富差距拉大, 价值观多元化, 许多战士入伍都是为了寻找出路, 精神压力很大, 再加上家庭离婚率高, 单亲家庭增多, 独生子女增多, 心理承受力弱, 导致自杀时有发生。

附表

21 例官兵自杀及自杀未遂个案情况统计表

序号	发生年份	职务	年龄	自杀方式	自杀原因	结果	其他情况
1	1983.4	战士	21	枪杀	受班长批评	死亡	性格内向
2	1983.6	战士	23	自缢	年终未评上奖	未遂	担任班长
3	1983.11	战士	19	枪杀	和班长吵架	未遂	家中独子
4	1984.5	战士	22	枪杀	患病	死亡	家中困难
5	1984.6	战士	19	枪杀	受班长批评	死亡	性格内向
6	1984.8	战士	23	服药	与女友殉情	未遂	女友要嫁他人
7	1984.10	战士	22	枪杀	中退不服	未遂	入伍前隐瞒疾病
8	1988.5	战士	21	枪杀	被班长殴打	未遂	性格内向
9	1989.6	战士	23	跳河	患病	死亡	手淫多年性功能障碍
10	1990.4	干部	27	枪杀	失恋	死亡	恋爱 3 年
11	1991.12	战士	22	枪杀	患病	死亡	不能考学
12	1993.10	战士	20	枪杀	枪杀战友	死亡	与被害人关系紧张
13	1995.3	战士	20	枪杀	两性关系暴露	未遂	女友逼其结婚
14	1995.3	战士	21	跳河	失恋	死亡	女友来信断交
15	1996.4	战士	20	自缢	逃离部队被带回	死亡	厌倦部队生活
16	1996.11	干部	35	自缢	贪污败露	死亡	担任司务长
17	1999.11	战士	19	枪杀	担心患性病	死亡	错穿患泌尿系感染战士裤头
18	2000.5	战士	19	自缢	不能参加考学	死亡	家庭困难
19	2000.4	战士	19	跳河	逃离部队时溺水	死亡	单亲家庭
20	2003.7	战士	19	枪杀	失恋	死亡	被女网友骗钱
21	2007.3	战士	19	枪杀	人际关系紧张	未遂	性格内向喜独处

3 官兵的自杀预防与危机干预

近 10 年来, 心理学界、社会学界、精神病学界已开始重视自杀问题, 在广州、北京等地相继建立了以危机干预、预防自杀为目的的免费咨询电话。在部队, 自杀研究尚处于起步阶段, 而这项工作又是非常艰苦和复杂。有研究表明, 自杀的评估和预防应从医学和社会学角度出发, 由精神病学家、社会工作者及其他人员参加, 组成应激干预小组, 重点评估自杀原因、自杀愿望的强烈程度, 寻找自杀的基本线索, 保护高危人群, 控制自杀工具等<sup>[2]</sup>。现将我们多年来总结的自杀预防策略介绍如下。

3.1 对官兵进行心理健康测试 我们利用应对方法问卷、人格问卷(PDQ-R), SA S, SD S, SCL-90 和我们自制的症状自评量表、部队生活事件量表对新兵进行测试, 查出有自杀意念的战士、重度抑郁和重度人格障碍的战士, 结合政审, 或做退兵处理、或进行有针对性的心理教育与心理治疗, 做到自杀倾向人员底数清。对已经在部队工作的官兵一经发现自杀苗头, 即离枪离弹, 没收背包绳等, 严格控制自杀工具。

3.2 在部队的心理健康教育中增加自杀预防内容, 教给官兵自杀预防策略 首先教育官兵要热爱生活、珍惜生命, 提高自杀的拯救意识, 便于早期发现异常, 改变认识, 及时纠正。其次, 对官兵进行适应环境、改善人际关系、稳定情绪、健全意志品质和具有正确自我意识等教育内容, 提高官兵的心理“抗震力”, 针对官兵的心理特殊时期, 送心理健康教育到基层, 通过专题讲座和团体心理辅导以及个别咨询, 使官兵缓解心理压力, 消除心理疾患。再次, 对基层干部和骨干进行培训, 教会他们如何通过言语、行为、情绪和性格的改变早期发现自杀先兆者, 并有组织地对其实施危机干预, 改变其认识, 帮助其克服困难。

3.3 健全部队危机干预体系 在总队医院开设心理科, 提供

热线电话并 24 小时有值班员, 在支队建立心理咨询所, 在大队建立心理咨询站, 在中队成立“三互”小组(每 3 人一组, 互帮、互学、互助), 随时发现情况随时报告, 做到上下联系, 职能明确并自成体系。一经发现自杀苗头, 上下互动, 立刻投入自杀危机干预工作。

3.4 危机干预步骤

第一步, 组织连队干部和骨干看护当事人, 将可能用于自杀的危险工具收藏起来, 确保当事人的生命安全。此为危机干预的核心内容。

第二步, 对患者的自杀意念进行评估分析, 考虑自杀意念的严重程度, 并将情况报告单位主管和相应的心理科、所、站, 组织有经验的心理医生部署进一步干预工作。

第三步, 进行心理辅导。给予自杀者心理支持, 鼓励其把自杀意念讲出来, 并将所有烦恼、愁苦、哀伤和愤怒宣泄出来, 缓解紧张情绪, 在此基础上改变认知, 减轻其应急激和焦虑水平。这一步非常重要, 有研究发现, 自杀未遂者再次自杀的可能性仍很大<sup>[2]</sup>。

第四步, 帮助自杀者制定今后生活计划, 与患者一起回顾他已经取得的成绩和他在生活中能获得的爱和关心, 与他一起寻找生活中积极充满希望的东西, 克服眼前困难, 并使自杀者承诺珍惜生命, 不再自杀。

我们自 1999 年在部队广泛开展心理健康教育, 2001 年建立心理咨询中心以来, 减缓部队官兵很多心理危机, 用以上方法进行自杀预防取得了有效的成绩, 自杀现象明显较前些年减少, 但仍在尝试中, 效果如何, 还待进一步研究。

4 参考文献

[1] WHO. Suicide huge but preventable public health problem, says WHO. <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr61/en/> Accessed Sep 8, 2004

# 男、女海军特训人员身心健康与人格的对比研究

沈兴华 黄俊龙 周 建 蒋春雷

**【摘要】** 目的 为了探讨海军同一专业不同性别的特殊训练分队成员在经过特殊训练后,在个性和身心健康方面的差异。方法 运用 16PF、SCL-90、FS-14 和自编的意志品质量表对海军 56 名女性成员和 50 名男性成员进行心理调查,然后进行统计检验。结果 较长期高强度、高难度和高要求的军事训练磨练了成员的意志品质,但过高则影响个体的身心健康,尤其是心理健康;男性特训人员比女性特训人员好幻想;疲劳感受不是导致男、女特训队员心理健康差异的重要原因。结论 特别关注男性特训分队人员的心理健康,帮助他们学习正确处理人际关系的技巧,学习有效地调节自己的情绪的方法,塑造自己良好的人格,从而较好地维护自己的身心健康。

**【关键词】** 海军;对比研究;特训人员;人格;身心健康

**Comparative Study of Physical and Psychological Health and Personality between Navy Special-training Men and Women.** Shen Xinghua, Huang Junlong, Zhou Jian, et al. Department of Nautical Medicine, SMMU, Shanghai 200433, P. R. China

**【Abstract】** **Objective** To investigate the difference between different genders in personality and psychosomatic health of the special training persons with same specialty. **Methods** To apply the questionnaires including 16PF, SCL-90, FS-14 and the self-made one for the will power score to investigate and analyze the data from 56 female members and 50 male members. **Results** Relatively long term exposure to military training with high intensity, high difficulty and high requirement could improve the will power of all of the members. But overbad exercise might impair their health especially the psychological health; the male members had more illusions than female ones; the feel of fatigue was not main influence factor for the psychological health difference of both of them. **Conclusion** In order to maintain their healthiness, we should pay more attention to the male members' psychological health and to help them master the technique of managing the inter-person relationship, and to teach them how to modulate their mood effectively to forge their better personalities.

**【Key words】** Navy; Comparative study; Special training members; Personality; Physical and psychological health

特殊训练分队训练要求严格,训练难度高、强度大。常常使个体处于急性或慢性应激状态,这种训练使个体的身心素质得到较大的提高,发挥着应激的积极效应或消极作用。本文探讨同一专业不同性别的特殊训练群体经过特殊训练后,在个性和身心健康方面的差异。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

1.1.1 研究组 采用整群抽样的方式,除了出公差、值班外,对海军某分队的全部 50 名男性侦察员进行调查和测量,有效样本 43 份,平均年龄为  $21.6 \pm 2.43$  岁,受教育程度为:初中 7 人(16.28%),高中 27 人(62.79%),中专 8 人(18.6%),全部未婚。受训月数  $21.53 \pm 25.11$ 。

1.1.2 对照组 采用整群抽样的方式,除了出公差、值班外,对海军某分队的 56 名女侦察员进行了调查和测量,有效样本 51 份,平均年龄为  $20.4 \pm 1.9$  岁,受教育程度为:初中 5 人(9.8%),高中 44 人(86.26%),大学 2 人(3.92%)全部未婚。受训月数  $19.35 \pm 13.35$ 。

### 1.2 方法

1.2.1 标准量表 用卡特尔十六种人格特质量表(16PF)<sup>[1]</sup>、症状自评量表(SCL-90)<sup>[2]</sup>和疲劳量表(FS-14)<sup>[3]</sup>对上述人员进行测量。

1.2.2 自编量表 主要是意志品质量表和一般情况。意志品质量表分为自觉性、自制性、坚韧性和果断性四个方面。每个方面通过五道题目来测量,每题有七个答案,分别为:完全不是、基本不是、大多数不是、一半不是、大多数是、基本上是、完全是。从中选择 1 个最符号自己的答案,一半不是得 0 分,完全不是得-3 分,大多数是得 1 分,完全是得 3 分。一般情况有:年龄、入伍时间、训练时间、当兵的感受、学历、与战友和干部的关系。

1.2.3 施测 按照测验指导手册的要求,由受到心理测量专业训练且具有丰富测量经验的心理学专业人员负责实施。

1.2.4 数据处理 标准的量表测量结果输入陈国民博士编制的简明心理测验软件获得因子分或标准分,再输入 Excel 进行 *t* 检验,  $\chi^2$  检验为带入公式计算。

[2]季建林,赵静波.自杀预防与危机干预.上海:华东师范大学出版社,2007:18-89

[3]回龙观医院.卫生部 WHO 预防自杀会议报告.中国心理卫生杂志,2000,14(5):295-297

[4]戴秀英.现代大学生心理健康指导.宁夏:宁夏人民出版社,1999:

[5]甘梨景,高存友,等.综合干预对某部军事人员自杀的影响.健康心理学杂志,2006,1:47

(收稿日期:2008-01-28)