

领导机构,规范的工作计划、总结,并纳入部队教育的总体规划,完善的教育制度,健全的心理卫生服务网络,独立的心理咨询机构,心理器材配套情况,经费投入情况,咨询室建设情况,教育队伍建设情况,教育与咨询的开展情况等^[10]。对军人教育效果的评价包括:军人对心理健康教育工作的满意度,军人心理发展的变化情况,军人对心理健康知识的了解和掌握情况,军人对心理调控方法的应用情况,军人对心理健康教育的支持程度,军人心理状况的改善情况,等等。

6.2 评价的主要方法 对部队心理健康教育工作评价的方法主要包括:听汇报、查资料、看现场、座谈、随访、问卷调查等形式。对军人心理健康状况的评价方法主要包括:心理测验法、行为观察法、自我评价法与他人评价法、心理健康档案分析法、统计分析法等方法。

6.3 评价过程 评价过程包括评价指标体系的设计、评价计划的制订、实施与总结。军人的心理健康教育评价,可以由上级部门来评价,也可以由部队自己评价,还可以同级部队之间相互评价,以达到动态监督,相互促进,取长补短的目的。

6.4 教育评价结果反馈 通过评价分析,将心理健康教育工作和教育效果的评价进行总结,写出总结报告,反馈给被评价部队的管理者和参与评价的所有成员,以便于基层部队在今后的工作进行改进。对于在教育评价时测得的军人心理健康数据,可一并反馈给部队,放入军人心理健康档案,以利于部队今后查阅参考。

7 体系的内部关系

军人心理健康教育体系是一个有机的整体,各子体系相互依托,相互渗透,共同推动整个体系的合理运行。组织管理体系是心理健康教育的指挥中枢,所有关于心理健康教育的计划、指令都由这个体系发出,同时接受其他各个子体系的信息反馈,并及时进行调整。业务工作体系是开展心理健康教育工作的核心,心理健康教育课程的设置和教育活动的开展情况都影响着整个教育工作的成效,业务工作体系的运行受到其他子体系的影响。教育队伍选拔与培训体系是为部队开展心理健康教育输送人才的系统,决定着心理健康教育的质量和水平,影响着业务工作体系的运行。心理危机预防与干预体系是对心理健康教育的必要补充,是有效预防和解决军人心理危机的

重要系统。社会支持体系是对心理健康教育的强化,对业务工作体系起到很好的推动和促进作用。评价反馈体系在其他子体系之外,监督着整个教育体系的运行,及时向内部子体系进行信息反馈。6个子系统组成了一个完整的军人心理健康教育体系,它不是一成不变的,而是根据部队的任务和需求在不断变化之中。在实际工作中,该体系不仅局限于某一级部队单位内,而是存在于任何一级指挥机构或者任何一个完整的军队单位之中,只是其各子体系的完善程度和发挥的作用大小不同而已^[11]。

参考文献

- [1] 杨楠. 高校思政教育与心理健康教育结合机制研究[J]. 吉林工程技术师范学院学报, 2013, 29(2): 24-25.
- [2] 刘珊珊. 高职院校大学生心理健康教育体系的构建[J]. 产业与科技论坛, 2013, 12(21): 216-217.
- [3] 郑琳, 周美, 刘景伟. 高校大学生心理健康教育队伍建设研究[J]. 科技视界, 2013(5): 23.
- [4] 刘克善. 高校大学生心理健康教育工作制度建设探析[J]. 湖南师范大学教育科学学报, 2006, 5(6): 68-70.
- [5] 蓝琼丽, 王勇健, 熊少青. 构建高职院校心理健康教育课程体系研究[J]. 广西社会科学, 2012(4): 175-177.
- [6] 张秀敏. 高校国防生团体心理训练的设计研究[J]. 中国成人教育, 2012(4): 49-50.
- [7] 张康莉, 辛阔林. 军人心理危机干预体系的构建[J]. 实用医药杂志, 2014, 31(8): 726-727.
- [8] 史小慧, 王庭瑞. 我校学生家庭支持功能浅析[J]. 卫生职业教育, 2012, 30(12): 122-123.
- [9] 张华. 青年压力来源与社会支持系统优化策略[J]. 当代青年研究, 2012(3): 8-15.
- [10] 焦岚. 注重评价提高心理健康教育效果[J]. 中国高等教育, 2014(7): 56-57.
- [11] 辛阔林. 军队突发公共卫生事件应急体系的构建设想[J]. 实用医药杂志, 2007, 24(12): 1051-1053.

(收稿日期: 2015-02-08 修回日期: 2015-05-16)

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.26.049

大学生音乐态度行为对主观幸福感和生活满意度的影响*

范尧¹, 唐珊^{1△}, 周建雄², 郝晓睿³, 洪洁⁴

(1. 重庆医科大学公共卫生与管理学院 400016; 2. 重庆医科大学临床学院 400016;

3. 西南大学音乐学院, 重庆 400700; 4. 重庆医科大学药学院 400016)

[中图分类号] B844.2; B842.6

[文献标识码] B

[文章编号] 1671-8348(2015)26-3729-04

近年来,音乐在大学生心理健康领域的应用越来越广泛,但音乐对心理健康的机制研究却相对薄弱。本研究结果有助

于研究者了解音乐对大学生心理健康相关因素的影响机制,从而更好地将音乐运用于大学生心理健康领域,拓宽和丰富

* 基金项目:重庆市教委人文社会科学项目(13SKD06);重庆市高等教育教学改革研究项目(133107)。 作者简介:范尧(1974—),本科,讲师,主要从事音乐治疗方面的研究。 △ 通讯作者, E-mail: 204376551@qq.com。

表 1 音乐爱好程度、认知态度、参与频率与正性情绪、主观幸福感、生活满意度的相关矩阵

项目	$\bar{x} \pm d$	爱好程度	认知态度	参与频率	正性情绪	生活满意度	幸福感指数
爱好程度	3.98±0.955	1	0.617**	0.181**	0.121**	0.066	0.115*
认知态度	3.60±0.71	—	1	0.147*	0.193**	0.121**	0.170**
参与频率	2.08±1.192	—	—	1	0.114**	-0.025	0.014
正性情绪	29.18±5.45	—	—	—	1	0.258**	0.322**
生活满意度	9.30±1.70	—	—	—	—	1	0.915**
幸福感指数	10.30±2.04	—	—	—	—	—	1

** : $P < 0.01$, * : $P < 0.05$, 下同。

高校心理健康教育的途径和方法。

本研究选择正性情绪、主观幸福感和生活满意度这 3 个指标作为大学生的心理健康状况的表征。原因在于,正性情绪是心理健康的重要组成部分,同时对身体健康具有促进作用^[1];主观幸福感对个体的心理健康具有非常重要的价值^[2],是个体心理健康的一个重要指标^[3];生活满意度是心理健康的重要指标之一^[4],拥有较高生活满意度的个体通常会运用更有效的应对方式、拥有更佳的心理^[5]。

研究者发现,音乐会个体的情绪、主观幸福感、生活满意度产生显著的影响。在积极音乐的背景下,个体能调节由消极音乐所引发的消极情绪^[6];消极情绪使人更易受负性事件的影响,而音乐能促进愉快情绪、有效地减轻个体对负性事件的易感性^[7]。Thompson 等^[8]的唤醒和情绪假说提出:音乐能作为一种愉快的刺激,通过引发积极情绪和增加觉醒水平来提高认知能力。Creech 等^[9]研究发现音乐参与者的主观幸福感能得到增强。情绪与主观幸福感和生活满意度有密切的关系。有研究表明,积极情绪能增加个体的生活满意度^[10];积极情绪能提高个体的主观幸福感,而且高水平的积极情绪体验与高的生活满意度呈正相关^[2]。

研究表明正性情绪不仅是结果变量,也是原因变量。音乐态度和行为对正性情绪具有影响,而正性情绪又会影响主观幸福感和生活满意度。之前的研究多探讨音乐态度和行为对大学生心理健康的直接影响,很少关注中介因素的影响。本研究拟探讨正性情绪在音乐态度和行为与主观幸福感、生活满意度的关系中发挥的作用,为进一步阐明三者之间的关系提供更深入的证据。

1 对象与方法

1.1 对象 在重庆市某大学随机抽取 598 名同学进行调查,收回问卷 587 份,其中有效问卷 571 份,有效回收率为 95%。调查对象男生 173 人,女生 398 人;二年级 380 人,三年级 188 人,四年级 2 人,五年级 1 人;四年制学生 94 人,五年制学生 404 人,七年制学生 73 人。

1.2 研究工具

1.2.1 大学生音乐态度行为问卷 音乐态度行为问卷包括音乐爱好程度、音乐认知态度与音乐参与频率。问卷采用 5 点评分,在本次测验中,此问卷的内部一致性 α 系数为 0.82。

1.2.2 正性负性情绪量表 (Positive and Negative Affect Scale) Watson 等于 1988 年编制、黄丽等人(2003)译制,由 20 个形容词组成,包含正性情绪和负性情绪 2 个维度,各由 10 个形容词组成,采用 5 点评分。总量表的 α 系数 0.82,正性和负性项目的 α 系数为 0.85 和 0.83^[11]。本研究中只采用正性

情绪分量表。

1.2.3 大学生生活满意度评定量表 (CSLSS) CSLSS(王宇中,2001)共有 6 个项目,前 5 个属于客观满意度项目,第 6 个项目是主观满意度,评分采用 7 点评分,分数越高,表示生活满意度越高。

1.2.4 Campbell 幸福感指数量表 用于测查受试者目前所体验到的幸福程度。包括两个部分,即总体情感指数量表和生活满意度问卷。中文版量表具有较好的信度和效度,总体情感指数与生活满意度的一致性为 0.55^[12]。

1.3 统计学处理 全部数据采用 SPSS20.0 建立数据库进行描述性统计、相关性分析及回归分析。

2 结果

2.1 相关分析结果 由表 1 可知,音乐爱好程度、认知态度、参与频率两两之间呈正相关,三者与正性情绪均呈正相关;音乐爱好程度与主观幸福感呈正相关,音乐认知态度与生活满意度、主观幸福感呈正相关。

2.2 音乐喜爱程度通过正性情绪影响主观幸福感的中介效应检验 根据温忠麟等^[13]提出的中介效应检验方法,以音乐爱好程度为自变量(X),主观幸福感为因变量(Y),正性情绪为中介变量(M),采用依次检验回归系数的方法进行中介效应检验(见表 2)。结果表明正性情绪的完全中介效应显著,中介率为 34.83%,音乐爱好程度对主观幸福感的影响,完全通过正性情绪间接实现,中介模型见图 1。

表 2 音乐爱好程度通过正性情绪影响主观幸福感的中介效应检验

步骤	标准化回归方程	SE	t
第一步	$Y=0.115X$	0.094	2.595*
第二步	$M=0.121X$	0.252	2.728**
第三步	$Y=0.331M$	0.091	7.762**
	$M=0.068X$	0.016	1.603



图 1 以正性情绪为中介变量的音乐爱好程度与主观幸福感的中介模型

2.3 音乐认知态度通过正性情绪影响生活满意度的中介效应检验 以音乐认知态度为自变量(X),生活满意度为因变量(Y),正性情绪为中介变量(M),进行中介效应检验(表 3)。结果表明正性情绪的完全中介效应显著,中介率为 42.63%,音

乐认知态度对生活满意度的影响,完全通过正性情绪间接实现,中介模型见图 2。

表 3 音乐认知态度通过正性情绪影响生活满意度的中介效应检验

步骤	标准化回归方程	SE	t
第一步	$Y=0.111X$	0.015	2.610**
第二步	$M=0.198X$	0.047	4.721**
第三步	$Y=0.239M$	0.013	5.615**
	$M=0.064X$	0.015	1.508



图 2 以正性情绪为中介变量的音乐认知态度与生活满意度的关系模型

2.4 音乐认知态度通过正性情绪影响主观幸福感的中介效应检验 以音乐认知态度为自变量(X),主观幸福感为因变量(Y),正性情绪为中介变量(M),进行中介效应检验(表 4)。结果表明正性情绪的部分中介效应显著,中介率为 35.83%,音乐认知态度对主观幸福感存在直接影响,也能间接地通过正性情绪来产生影响,中介模型见图 3。

表 4 音乐认知态度通过正性情绪影响主观幸福感的中介效应检验

步骤	标准化回归方程	SE	t
第一步	$Y=0.163X$	0.018	3.859**
第二步	$M=0.198X$	0.047	4.721**
第三步	$Y=0.295X$	0.016	7.099**
	$M=0.106X$	0.017	2.547*



图 3 以正性情绪为中介变量的音乐认知态度与主观幸福感的中介效应模型

3 讨论

研究者认为,音乐是作曲家用一种符号的方式传达个人情感、孕育音乐情感、引导受众情感的特殊艺术^[14]。音乐能给人以丰富的感官刺激和内心体验。个体的音乐态度和行为对其心理健康有重要的影响,而情绪在其中可能起到中介的作用。

3.1 音乐爱好程度以正性情绪为中介影响主观幸福感 本研究发现大学生的正性情绪在音乐爱好程度对主观幸福感的影响起完全中介效应。音乐爱好程度更高的大学生,更容易体验到音乐给予心理的强烈影响、给予情绪的积极调节作用,从而提高正性情绪,从而增强个体的幸福感体验。

3.2 音乐认知态度以正性情绪为中介影响生活满意度、主观幸福感 本研究发现,正性情绪在大学生音乐认知态度与生活满意度的关系之间起完全中介效应;在音乐认知态度与主观

幸福感的关系之间起部分中介效应。

音乐认知态度仅能通过正性情绪间接地影响生活满意度。音乐认知度高的人在音乐活动中更容易被激发出正性情感^[15],更容易产生正性情绪。根据 Cohn 等^[10]的研究,正性情绪高的人更容易建立起丰富的个人资源,保持较高的生活满意度。

音乐认知态度既直接影响大学生的主观幸福感,又通过正性情绪对其产生间接影响。音乐认知态度对主观幸福感的直接效应的原因,可能是音乐认知度高的大学生更容易地理解到音乐作品的内涵和情感,也更容易在音乐活动中体验到快乐与满足,故其能感觉到更加幸福。而正性情绪所起的中介作用原因可以从认知行为模式得以解释。认知行为模式认为人的认知对情绪和行为产生重要影响,一个音乐认知度高的个体,对音乐就会有更高的认同度,从音乐中寻求与自身信念相符合的感受,从而获得更加积极的情感体验与行为表现。而根据 Fredrickson 的积极情绪扩展和建立理论,正性情绪可以使个体建立更有效的个人资源,进而提高主观幸福感。

4 对高校心理健康教育的启示

本研究发现音乐爱好程度以正性情绪为中介影响主观幸福感。因此,大学生的心理健康教育中,应注重对大学生音乐爱好的培养。具体地讲,要加强音乐课程建设,完善高校音乐活动体系,提高大学生对音乐的兴趣。本研究发现音乐认知态度以正性情绪为中介影响生活满意度、主观幸福感。因此,大学生的心理健康教育中,应注重培养大学生音乐认知态度。让学生了解音乐和心理健康之间的密切关系,提高大学生对音乐的认同感。

参考文献

- [1] 郭小艳,王振宏. 积极情绪的概念,功能与意义[J]. 心理科学进展,2007,15(5):810-815.
- [2] Diener E, Oishi S, Lucas RE. 17 Subjective Well-Being: The Science of Happiness and Life Satisfaction[J]. Oxford handbook of positive psychology,2009:187-194.
- [3] Carr DA. 积极心理学:关于人类幸福和力量的科学[M]. 北京:中国轻工业出版社,2008:1-39
- [4] Pavot W, Diener E, Suh E. The temporal satisfaction with life scale[J]. J Personality Assess,1998,70(2):340-354
- [5] Maltby J, Day L, McCutcheon L E, et al. Personality and coping: A context for examining celebrity worship and mental health[J]. Br J Psychol,2004,95(4):411-428.
- [6] Viellard S, Bigand E. Distinct effects of positive and negative music on older adults' auditory target identification performances[J]. Q J Exp Psychol,2014;67(11):2225-2238.
- [7] Yuan J, Chen J, Yang J, et al. Negative Mood State Enhances the Susceptibility to Unpleasant Events: Neural Correlates from a Music-Primed Emotion Classification Task[J]. PLoS One,2014,9(2):e89844
- [8] Thompson W F, Schellenberg EG, Husain G. Arousal, mood, and the Mozart effect[J]. Psychol Sci,2001,12(3):248-251.
- [9] Creech A, Hallam S, Varvarigou M, et al. Active music

making: a route to enhanced subjective well-being among older people [J]. *Perspect Public Health*, 2013, 133(1): 36-43.

[10] Cohn MA, Fredrickson BL, Brown SL, et al. Happiness unpacked: positive emotions increase life satisfaction by building resilience[J]. *Emotion*, 2009, 9(3): 361.

[11] 黄丽, 杨廷忠, 季忠民. 正性负性情绪量表的中国人适用性研究[J]. *中国心理卫生杂志*, 2003, 17(1): 54-56.

[12] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册: 增订版

• 医学教育 • doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2015.26.050

[M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 82-83.

[13] 温忠麟, 张雷, 侯杰泰, 等. 中介效应检验程序及其应用 [J]. *心理学报*, 2004, 36(5): 614-620.

[14] 刘艺. 从建构到实现: 谈音乐情感体系与意义 [J]. *四川戏剧*, 2014(2): 69-71.

[15] 郭学智, 李荣有. 论音乐认知 [J]. *杭州师范学院学报: 自然科学版*, 2007, 6(3): 236-240.

(收稿日期: 2015-02-08 修回日期: 2015-07-15)

神经外科“三生”医患关系再教育探讨

徐伦山, 陈广鑫, 许民辉

(第三军医大学大坪医院野战外科研究所神经外科, 重庆 400042)

[中图分类号] R651

[文献标识码] A

[文章编号] 1671-8348(2015)26-3732-02

医患关系是医务人员与患者在医疗过程中产生的特定医治关系, 始终伴随着每一个医疗行动。医生论医患关系的根本在医疗质量和医疗安全, 患方安全而后医方才安全, 进而社会和谐。随着社会发展, 人民生活水平的提升, 医患关系日益成为全社会关注的话题。神经外科疾病具有突然发病、病情变化快、手术风险大、治疗效果不确定及住院费用高等特点, 容易引发医患纠纷^[1]。“三生”是指进修生、研究生以及规培生, 既往在校学习缺乏系统的人文素质教育, 刚进入临床, 顾此失彼, 对医患关系处理不当容易引发纠纷。对“三生”进行医患关系的再教育是摆在医学院校面前一个具有现实意义的课题。本文介绍本科针对“三生”在医患关系再教育实践中的一些尝试和经验, 报道如下。

1 敬畏心意识的养成

朱熹说:“君子之心, 常怀敬畏”。敬畏是人类对待事物的一种态度, “敬”指“恭恭敬敬”, 做事严肃认真, 免犯错误; “畏”形容“战战兢兢”。只有心存敬畏, 才能有如履薄冰的谨慎态度; 才能有战战兢兢的戒惧意念^[2]。这里形容医生, 尤其是外科医生特别合适, 养成意识靠潜移默化, 长时间的积累和沉淀才可达到。离不了每次交班会的说教和强调, 和许多进修生、研究生交谈, 透露出来很多医生将医患纠纷归因于医院大小, 级别的不同, 而忘却了是大医院敬畏心意识强的缘故。敬畏心意识的养成包括以下 3 个方面。

1.1 对生命的敬畏 生命的珍贵在于它的短暂性和不可轮回性, 生命只有一次, 决不能漠视, 不能因职业原因每天面对生与死而麻木。死亡是大多数医患纠纷的主因, 每个生命最终会走向死亡, 但死得突然意外, 或遗憾也常常发生, 并可诱发医患纠纷。神经外科高风险在于很多患者会由于病情本身或医疗操作不当瞬间自主呼吸停止死亡, 使本可能逆转的病情变为不可逆。脑海里必须有死亡或可能死亡这个概念, 才可能对患方病情变化中的每个主诉予以足够的重视; 才可能及时检查、及时处置、及时汇报。意外的死亡最容易诱发医疗纠纷, 甚至演变

为群体事件。

1.2 对医疗法律规章制度的敬畏 各种规章制度是血的教训换来的, 三查七对、手术核查制度、三级检诊制度、查房制度、请示汇报制度、值班制度等等, 一时的疏忽即可酿成不可逆的严重后果。手术开错患者、开错侧别, 并非偶发事件。核心医疗规章制度必须有时时刻刻严格遵守的意识, 形成自觉。

1.3 对医患纠纷后果的敬畏 医患纠纷的后果轻则影响科室声誉以及个人前途等, 重则造成群体事件, 影响社会稳定, 甚至出现患者及其家属打砸医院^[3], 殴打、杀害医务人员的恶性案件。

2 依法行医

在法律框架下应用扎实的临床知识和医疗技术服务于患者, 是权利也是义务。法律一方面用来约束医疗行为, 同时又是保护医务人员的武器。医疗行业高风险, 神经外科更是如此, 必须以法律武器来保护自己。调查发现, 医学生相关法律知识严重匮乏, 医疗法制意识较为淡薄^[4]。本科“三生”亦如此, 缺乏系统的法律课程培训, 大多仍按传统师傅带徒弟般传承治病救人, 已经不符合当前形势。无证牵涉及非法行医, 但也不是双证齐全就合法了。安排“三生”旁听法庭医疗案件诉讼是规范依法行医的有效措施, 同时科室在日常工作中不断强化点评, 促使“三生”时常以法律警醒自己在工作中合法行使权利, 认真履行义务。

2.1 熟悉病历书写规范, 并贯穿于整个病历书写过程 病历除传统意义上的教学档案功能外, 更为重要的是法律文书, 是证明医生依法行医的证据。如果病历书写存在瑕疵, 相当于证明自己错了。由于工作量增大的缘故, 病历书写成为“三生”最容易忽视的环节。除发挥三级检诊功效外, “三生”基本功的培训尤为重要和根本。

2.2 告知义务, 并将告知病历化 有创性操作和手术必须在如实告知知情同意后才可实施, 当存在多种治疗方案可供选择时告知。病情存在突然变化时需要告知。从侵权法角度, 违反