本文引用:王鹏,李冲,张长军,等. 心理辅导对人格缺陷驾驶员的影响[J]. 新乡医学院学报,2014,31(8):643-645.

【临床研究】

心理辅导对人格缺陷驾驶员的影响

王 鹏[1], 李 冲[2], 张长军[3], 孙卫星[4]
(1. 新乡医学院第二附属医院精神三科,河南 新乡 453002;2. 新乡医学院第二附属医院睡眠研究室,河南 新乡 453002;3. 新乡医学院第二附属医院精神四科,河南 新乡 453002;4. 新乡市交警支队,河南 新乡 453000)

摘要: **目的** 探讨对存在人格问题或缺陷的机动车肇事驾驶员进行有针对性的心理辅导的效果。**方法** 103例人格缺陷的机动车驾驶员分为心理辅导组($n=51$)和对照组($n=52$)。心理辅导组给予心理辅导,包括认知心理辅导,问题或缺陷矫正训练;对照组不予心理辅导。1 a后再次对2组驾驶员进行人格测评和效果评价。**结果** 随访1 a后,心理辅导组卡特尔16种人格因素问卷调查得分中乐群性、稳定性、兴奋性、敢为性及独立性5个方面评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);恃强性、怀疑性、忧虑性评分明显低于对照组($P<0.05$)。心理辅导组次级人格中内外向型、安详机警、怯弱果断方面与对照组比较,差异有统计学意义($P<0.05$);2组受试者违章记分人次比较差异有统计学意义($P<0.01$)。**结论** 心理辅导可有效改善驾驶员人格中存在的问题或缺陷,降低驾驶机动车过程中违章的发生率。

关键词: 机动车驾驶员;肇事;人格特征;心理辅导;随访
中图分类号: B849 **文献标志码:** A **文章编号:** 1004-7239(2014)08-0643-03

Effect of psychological guidance on motor vehicle making-trouble drivers with personality defect

WANG Peng[1], LI Chong[2], ZHANG Chang-jun[3], SUN Wei-xing[4]
(1. *The Third Department of Psychiatry, the Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang* 453002, *Henan Province, China*; 2. *Department of Sleep Research, the Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang* 453002, *Henan Province, China*; 3. *The Forth Department of Psychiatry, the Second Affiliated Hospital of Xinxiang Medical University, Xinxiang* 453002, *Henan Province, China*; 4. *Traffic Police Sub-Brigade of Xinxiang Public Security Bureau, Xinxiang* 453000, *Henan Province, China*)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of purposeful psychological guidance on motor vehicle making-trouble drivers with personality defect. **Methods** One hundred and three drivers with notable personality defect were divided into psychological guidance group($n=51$) and control group($n=52$). The psychological guidance group was given psychological guidance including cognitive psychological guidance and problem or defect correction training. The control group was given non-psychological guidance. Personality assessments and effect analysis were adopted again 1 year later. **Results** One year follow-up result showed that gregariousness, emotional stability, liveliness, social boldness and independences scores of the cattell 16 personality factor questionnaire were higher than those in control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$); while the scores of skepticism, anxiety and dominance were lower than those in control group($P<0.05$). There was statistical significance in the introversion/extroversion, serene/alert and cowardice/decision score of second personalities between the two groups($P<0.05$). There was significant difference in driving making-trouble events score between the two groups($P<0.01$). **Conclusion** Psychological guidance can improve drivers' personality problems or defects effectively and lower the incidence rate of making-trouble during driving.

Key words: driver; making-trouble; personality characteristics; psychological guidance; follow-up

近年来我国人民生活水平大幅度提高,汽车拥有量呈倍数增长,交通事故已成为第1公害。在交通事故诸多因素中,驾驶员因素引发的交通事故约占88.0%[1]。作者对新乡市226例曾发生交通肇事的机动车驾驶员进行了人格问卷调查,并与未发生交通肇事的机动车驾驶员人格问卷调查进行对照分析,发现部分肇事驾驶员人格存在问题或缺陷,这种人格问题或缺陷使其在驾驶机动车的过程中易发生交通肇事。在当地交管部门的支持下,由专业人员对部分肇事者进行了有针对性的心理辅导或心理行为矫正,现将1 a的随访结果报道如下。

DOI:10.7683/xxyxyxb.2014.08.016
收稿日期:2013-10-07
作者简介:王 鹏(1982-),女,河南辉县人,学士,主治医师,研究方向:精神病学。
通信作者:李 冲(1955-),男,河南睢县人,学士,主任医师,研究方向:睡眠。

1 资料与方法

1.1 研究对象 对 2009 年调查的新乡市 266 例机动车肇事驾驶员进行人格问卷调查,存在人格缺陷者 103 例,其中自愿接受专业人员的心理辅导者 51 例作为心理辅导组,男 41 例,女 10 例,年龄 21 ~ 57 岁,平均(35.4 ± 15.3)岁;文化程度:小学 3 例,初中 35 例,高中或中专 9 例,大专或大学 4 例;驾龄 1 ~ 33 a,其中≤5 a 33 例,≥5 a 18 例。其余 52 例存在人格缺陷未参加心理辅导者作为对照组,男 43 例,女 9 例,年龄 20 ~ 56 岁,平均(35.8 ± 15.6)岁;文化程度:小学 4 例,初中 37 例,高中或中专 8 例,大专或大学 3 例。2 组受试者在年龄、性别、受教育年限、驾龄等因素的差异均无统计学意义($P > 0.05$)。本随访调查均在充分告知和签署知情同意书的情况下进行。

1.2 方法

1.2.1 心理辅导内容与辅导方法 围绕职业道德、环境适应能力、意志品质、自我控制和自我约束能力、心理应激调控能力等为核心内容进行心理辅导,以提升驾驶员"聪慧性、稳定性、恃强性、兴奋性、有恒性、敢为性、实验性、自律性、适应性"9 种人格健康因素。克服驾驶员的犹豫不决心理、骄傲自满心理及急躁心理,具体方法:对心理辅导组实施每周 1 次的心理辅导,每次 40 min,连续进行 12 周。辅导结束后进行量表测评。

1.2.2 1 a 后随访测评 采用国际标准的卡特尔 16 种人格因素问卷(Cattell 16 personality factor questionnaire,16PF)[2] 为测评工具进行测试。16PF 问卷共有 187 道题,包含 16 个主要人格因素:乐群性(A)、聪慧性(B)、稳定性(C)、恃强性(E)、兴奋性(F)、有恒性(G)、敢为性(H)、敏感性(I)、怀疑性(L)、幻想性(M)、事故性(N)、忧虑性(O)、实验性(Q1)、独立性(Q2)、自律性(Q3)和紧张性(Q4);8 个次级因素:适应与焦虑(X1)、内向与外向(X2)、感情用事与安详机警(X3)、怯懦与果断(X4)、心理健康因素(Y1)、专业有成就者的个性因素(Y2)、创造能力个性因素(Y3)、在新环境下有成长能力的个性因素(Y4)。测试前由心理医师详细讲解量表测评的目的意义和注意事项,在统一指导语下进行测评,测评环境一致。

1.2.3 违章肇事情况 依据《机动车驾驶证申领和使用规定》第 4 章第 43 条道路交通安全违法行为的严重程度,1 次记分的分值分别为 1 分(5 小项)、2 分(12 小项)、3 分(14 小项)、6 分(12 小项)和 12 分(4 小项)。违章违法行为各大项中的任意小项分别记录相应的分值。具体记分情况依据《道路交通安全违法行为记分分值》。调查来源于市交警支队车。

1.2.4 统计学处理 应用 SPSS 12.0 软件进行统计分析,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理辅导组和对照组机动车驾驶员人格特征(16PF)比较 结果见表 1。1 a 后随访,心理辅导组在乐群性、稳定性、兴奋性、敢为性、独立性 5 个方面均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$,$P < 0.001$);在恃强性、怀疑性、忧虑性评分明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$,$P < 0.01$)。

表 1 1 a 后随访心理辅导组和对照组人格测试得分比较

Tab. 1 Comparison of the personality assessment score between psychological counselling group and control group after one year follow-up ($\bar{x} \pm s$)

人格因素	心理辅导组($n = 51$)	对照组($n = 52$)	t	P
乐群性	12.79 ± 3.01	11.05 ± 3.10	2.90	< 0.01
聪慧性	8.46 ± 1.87	8.40 ± 1.69	0.23	> 0.05
稳定性	16.74 ± 2.82	14.72 ± 2.71	2.84	< 0.01
恃强性	11.96 ± 3.79	14.25 ± 3.65	4.89	< 0.001
兴奋性	15.43 ± 3.59	12.52 ± 4.93	5.14	< 0.001
有恒性	10.65 ± 2.78	10.30 ± 4.16	1.13	> 0.05
敢为性	11.93 ± 3.52	10.88 ± 3.48	2.22	< 0.05
敏感性	12.12 ± 3.14	11.30 ± 3.52	1.85	> 0.05
怀疑性	11.47 ± 5.29	13.22 ± 3.58	−2.88	< 0.01
幻想性	11.60 ± 3.10	10.90 ± 3.18	0.44	> 0.05
世故性	12.86 ± 3.45	11.52 ± 4.31	1.71	> 0.05
忧虑性	9.34 ± 2.68	10.29 ± 3.11	−2.54	< 0.05
实践性	10.12 ± 2.92	9.53 ± 3.40	−0.20	> 0.05
独立性	8.32 ± 3.06	7.66 ± 2.96	−2.03	< 0.05
自制性	8.26 ± 2.76	8.11 ± 3.06	−1.35	> 0.05
紧张性	9.66 ± 3.21	10.02 ± 3.68	−0.43	> 0.05

2.2 次级人格特征比较 结果见表 2。心理辅导组在内外向型、安详机警、怯弱果断 3 个方面与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.05$,$P < 0.01$)。

表 2 1 a 后随访心理辅导组和对照组机动车驾驶员 16PF 人格测试次级人格特征比较

Tab. 1 Comparison of second personality feature of 16PF between psychological counselling group and control group after one year follow-up ($\bar{x} \pm s$)

因子项	心理辅导组($n = 51$)	对照组($n = 52$)	t	P
适应焦虑	6.58 ± 1.08	6.67 ± 1.31	0.74	> 0.05
内外向型	6.72 ± 1.98	7.85 ± 1.61	−4.93	< 0.01
安详机警	6.21 ± 1.89	5.53 ± 1.74	2.54	< 0.05
怯弱果断	4.21 ± 1.49	4.71 ± 1.41	−2.09	< 0.05

2.3　2 组受试者 1 a 后随访道路交通违法行为记分分值比较　心理辅导组违章记 1 分、2 分、3 分、6 分和 12 分者分别为 20 人次、11 人次、7 人次、4 人次、1 人次,共 43 人次。对照组分别为 31 人次、25 人次、16 人次、12 人次、3 人次,共 87 人次。心理辅导组违章记分人次显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。

3　讨论

交通安全问题已成为全世界高度关注的重要问题。有研究表明性格、气质和能力等心理因素是增加交通肇事概率的重要因素,大约占 80.0%[2],所以重视对机动车驾驶员心理因素的研究和心理训练,有助于预防和减少交通事故的发生[3]。本研究随访发现,接受心理辅导的驾驶员在乐群性、稳定性、独立性、兴奋性和敢为性 5 个方面较 1 a 前有明显改观,与对照组比较差异有统计学意义;在恃强性、怀疑性和忧虑性 3 个方面得分与对照组比较也有明显降低;进一步说明了人格有缺陷的心理辅导组驾驶员多表现为性格内向、依赖性较强、优柔寡断、机警不足、易受人驱使而不能独立、自控能力差和注意力不集中,驾车过程中易急躁、注意力不集中致使对车外事物的分析判断能力和处理紧急情况的能力降低,易导致交通事故的发生。故驾驶员的人格缺陷与肇事之间存在着密切的关系,有人格缺陷的个体取得驾驶资格从事机动车驾驶时有极大可能成为交通肇事的制造者或为交通肇事埋下隐患。

本研究机动车肇事驾驶员人格调查结果与其他相关研究基本一致[4-5]。通过有针对性的心理辅导和心理问题矫正,人格问题或缺陷有了明显的改善。1 a 后的随访结果显示,心理辅导后的驾驶员违章违纪人次显著低于对照组,差异有统计学意义。随访结果高度提示在各机动车驾驶员培训学校或相关培训机构,应该增加心理测试和心理评估这一重要环节,对那些通过心理评估确有问题或缺陷者,进行同步的有针对性的心理辅导,以矫正其人格中存在的问题或缺陷,为其获得机动车驾驶资格后的安全行车奠定基础,从而预防和减少交通肇事的发生。培训前或培训过程中的心理评估也有助于及时掌握参加机动车驾驶员培训人员的个性心理特征,为培训时的驾驶操作提供更加科学的指导。科学的心理辅导能够帮助个体心理朝着健康的方向发展,使个体的心理素质或心理品质日益成熟,能克服人格中存在的缺陷,更好地适应各种复杂的环境和路况,正确分析判断和处理驾驶过程中遇到的各种问题。科学的心理辅导能够有效地减少或降低交通事故的发生,值得政府交通管理部门高度重视,使心理辅导成为驾驶员培训过程中必不可少的环节。

参考文献:

[1] 李红梅. 驾驶员心理特征与交通事故的关系[J]. 中国创伤杂志,2001,17(5):316-317.

[2] 张华. 驾驶员心理特征与驾驶安全的关系研究[J]. 工业安全与环保杂志,2010,36(2):55-56.

[3] 袁雨生. 心理因素对安全驾驶的影响与控制[J]. 交通医学,2011,25(2):160-162.

[4] 河南省公安交通警察总队. 机动车驾驶人考试备要[M]. 开封:河南大学出版社,2007:366-386.

[5] 张正敏,孙闪华,孙业恒. 合肥市 2005 年道路交通事故发生情况分析[J]. 疾病控制杂志,2007,11(1):104-107.

(本文编辑:杨　博　英文编辑:杨　博)

(上接第 642 页)

患儿的心肌酶谱显著高于健康儿童,经过积极有效治疗后其心肌酶各指标均显著下降。因此,手足口病患儿在治疗前进行心肌酶谱检测,对患儿的临床诊断及判断早期心肌细胞损害有重要的临床意义。

参考文献:

[1] 邓慧延,黄凯帆,廖伟强,等. 手足口病患儿血清心肌酶、肌钙蛋白检测与心电图的改变及其临床意义[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2010,31(10):1540-1541.

[2] 刘小英. 超敏 C-反应蛋白和心肌酶联合检测对手足口病患儿早期诊治的意义[J]. 中国医药导报,2011,8(14):20-22.

[3] 张伟伟,李亮,孟繁岳,等. 手足口病危险因素研究[J]. 南京医科大学学报,2012,32(4):495-499.

[4] 刘华之,周瑞芬,陈慧玲,等. 早期心肌酶学监测对重症手足口病的预警研究[J]. 赣南医学院学报,2011,31(2):242-243.

[5] 田玲,汪楠,张宏梁,等. 手足口病(EV71)防治[J]. 首都医科大学学报,2008,29(3):253-256.

[6] 丁向春,马丽娜,李玉芳,等. 134 例手足口病临床分析[J]. 宁夏医科大学学报,2010,32(4):520-521.

[7] 宋金萍. 心电图在儿童病毒性心肌炎诊断中的价值[J]. 新乡医学院学报,2013,30(7):583-584.

[8] 李娟,田杰. 暴发性心肌炎的临床诊治及预后[J]. 中华实用儿科临床杂志,2014,29(1):41-44.

[9] 卢婉玲,涂爱兰,陈月崧. 手足口病患儿心肌酶谱检测分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(4):407-408.

[10] 金美花,于敏奇. 心肌肌钙蛋白 I 在小儿病毒性心肌炎临床诊断中的评价[J]. 中国实验诊断学杂志,2008,12(7):919-920.

(本文编辑:徐刚珍　英文编辑:孟　月)