



MILITARY PSYCHOLOGY

Clinical and Operational Applications (2nd edition)

军事心理学

临床与军事行动中的应用

(第二版)

【美】Carrie H. Kennedy, Eric A. Zillmer 主编
王京生 译



中国轻工业出版社

全国百佳图书出版单位

MILITARY PSYCHOLOGY
Clinical and Operational Applications (2nd edition)

军事心理学
临床与军事行动中的应用
(第二版)

【美】Carrie H. Kennedy, Eric A. Zillmer 主编
王京生 译



图书在版编目(CIP)数据

军事心理学：临床与军事行动中的应用：第二版 /
(美) 凯莉·H. 肯尼迪 (Carrie H. Kennedy), (美) 埃里
克·A. 齐尔默 (Eric A. Zillmer) 主编；王京生译。—北
京：中国轻工业出版社，2017.5

ISBN 978-7-5184-0067-6

I. ①军… II. ①凯… ②埃… ③王… III. ①军事
心理学 IV. ①E0-051

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第317321号

版权声明

Copyright © 2012 The Guilford Press
A Division of Guilford Publications, Inc.
ALL RIGHTS RESERVED

总策划：石铁

策划编辑：高小菁

责任编辑：高小菁

责任终审：张乃柬

责任监印：刘志颖

出版发行：中国轻工业出版社（北京东长安街6号，邮编：100740）

印 刷：三河市鑫金马印装有限公司

经 销：各地新华书店

版 次：2017年5月第1版第1次印刷

开 本：710×1000 1/16 印张：26.00

字 数：298千字

书 号：ISBN 978-7-5184-0067-6 定价：80.00元

著作权合同登记 图字：01-2014-0731

读者服务部邮购热线电话：400-698-1619 010-65125990 传真：010-65181109

发行电话：010-65128898 传真：010-85113293

网 址：<http://www.wqedu.com>

电子信箱：1012305542@qq.com

如发现图书残缺请直接与我社读者服务部（邮购）联系调换

131519Y2X101ZYW

译者序

在我主持翻译过的多部国外军事心理学专著中，这是最具有实用性的一部。本书基本上涵盖了军事心理学中最为成熟的那些领域，其作者都是工作在军队一线的心理学专家，书中提供的信息也比较完整，对于我国军事心理学的建设有非常好的借鉴作用。

在翻译本书的过程中，“evaluation”（评估）这个词给我留下的印象最为深刻，它也是出现频率最高的一个词，几乎贯穿了每一章的内容。这个“评估”不仅仅是一种方法，它还具有方法论的意义。心理学是一门实证科学，其科学性集中体现在对证据的检验上，而检验证据的过程就是评估。军事心理学也不例外，任何方法措施究竟效果如何，唯有用科学的手段对其做出检验，才能得出结论。军事心理学在我国的发展历史不长，因而需要借鉴与引进相关领域的先进成果。但引进的过程也是一个评估检验的过程，适合不适合国情，解决不解决问题，都需要用评估来确认。在这方面美国军队的做法值得借鉴：对于心理学领域中的一些新成果，军方会及时引进试用，但经过一个周期的试用后，就要对试用的效果进行全面、系统的评估。有效，则纳入工作标准，全面推广；无效，则终止试用。例如，在以往危机干预中常用的危机事件群体晤谈法，就是经过评估后而不再推荐使用的。这个评估过程十分复杂，而写总结材料、开座谈会、举办成果展示和现场观摩会等传统方式在这一领域的适用性有限。因为评估并不是看你做了些什么，而是看你如何证明这样做是有效的。如果不能用科学的方法证明这样做的效果，经验就依然只是经验，而不会上升为对规律的认识，其应用性及推广价值就十分值得怀疑。因

此，本书中有相当一部分篇幅都是对评估结果的分析与讨论，从中我们可以了解到科学评估的基本特征，但这部分内容往往因为相对学术而易被广大读者所忽略。然而，越是如此，越应当迎难而上；树立科学评估的意识，掌握科学评估的方法，才能推动我国军事心理学事业高效、健康地发展。

本书的英文书名是“Military Psychology: Clinical and Operational Applications”。“operation”一词常被译为“作战”，因此书中的“operational psychology”往往也被译为“作战心理学”。“operation”的确有“作战”的含义，如“psychological operation”就应译为“心理战”。但它也可以翻译为“军事行动”，如美军的“civil affairs operation”就应该译为“民事行动”，若译作“民事作战”就不太合适。纵观全书的内容，主要是从临床实践角度出发，围绕着战争开始之前的准备与战争结束之后的应对来阐述的，同时涉及了一些非战争军事行动的内容。所以，本书中的“operational psychology”在多数时候都译为“军事行动心理学”；而本书的书名也译为《军事心理学：临床与军事行动中的应用》，更为全面、准确。

没有了“作战心理学”，可能会令一些读者感到失望，因为不少读者都对“作战”更感兴趣。众所周知，战争不仅是武器装备的对抗，还有谋略上的博弈和士气上的较量。许多人印象中的“作战心理学”似乎就应该解决这类问题。遗憾的是，这是对军事心理学的一种误解。军事心理学全面服务于军队作战的需求，多层面、多维度、多时间点切入地保持和提升军人的战斗力，但并不会、也不能越俎代庖。以谋略为例，谋略的较量本质上是一种心理博弈，但它却不是心理学家所擅长的内容，它更应该是军事学的研究领域。这就好比尽管决策能力对于指挥员来说是一种十分重要的心理能力，但心理学家并不能够教授指挥员如何做决策，否则的话，心理学家岂不是更适合担任指挥员了？训练指挥员掌握压力管理和情绪管理的知识与技能，在面临艰难抉择时能够以最佳心态做出理性决策，这才是心理学家的用武之地。

在翻译本书期间，编辑提议我为每一章都写一篇导读，我个人也认为此举十分必要。本书面向的读者不仅有军事心理学工作者以及部队的心理学

骨干，还有对军事心理学感兴趣的广大官兵。作为一部面向军事实践的学术著作，其应用性自不待言，但在写作格式上，本书严格遵守了科学著作的要求，行文中的一些英文原文和文献索引可能会使不熟悉科学论文的读者感到陌生，其中部分内容的编排也不太符合我国读者的阅读习惯。因此，导读的作用在于对每一章的内容做一个简要的归纳梳理，介绍重要概念的背景知识，分析重点内容以及对我军的启示或借鉴意义，以方便广大读者更好地关注、理解与运用有关内容。

翻译永远都是一项充满遗憾的工作。每重读一次原文，都会有一些新的理解；每重读一次译文，总会发现一些需要反复斟酌的语句。此外，本书中还涉及不少美军中的专有名词。我虽然花费了大量时间去查找资料，以期传递给读者更多准确有效的细节信息。但时间有限，难以尽善尽美。书中如有错讹之处，还请读者不吝指出。

王京生

2016年10月10日

序

在17～24岁之间的3500万美国人中，有将近1/4的人具备在美国武装部队服役的必要资格。这些男女志愿者符合美国军队的高标准，他们共同组成了我认为有史以来最好的军队组织。是的，这也包括曾赢得第二次世界大战并令人遗憾地正渐渐逝去的那“最伟大的一代”，以及曾直面冷战并最终获胜的我们这一代在内。在很大程度上，冷战时的情况也是如此。我们利用各种天气条件和战场状况训练我们的军人准备战斗，但并不扣动扳机——仅有少数例外。我们体能强健，斗志昂扬，随时为可能发生的任何战事做好准备。1989年柏林墙倒塌，苏联也随后终结，我们为之欢庆，因为我们相信我们的警惕性拯救了美国的下一代，使之幸免于战争。其实，我们大错特错了！

今天的士兵、水手、飞行人员以及海军陆战队员都意识到，从他们宣誓护卫美国并要对抗国内外所有的敌人那一刻起，以及在他们服役于当前反恐战争最前线时，他们就成为了我们的保护盾牌，因此他们可能会经历频繁的部署、持续的暴力，并且每天都要面对死亡的威胁。我惊异于他们的勇气、决心和心理应对能力。每天，新闻都给美国人带来关于最近的自杀式爆炸、简易爆炸装置袭击，以及伴随着综合伤亡统计的其他作战行动的报道。不久，我们对这些新闻的感受就变得麻木了。尽管我们知道这些事件给我们的人员造成了身体上的伤害，但那些看不见的心理效应对个体作战人员以及军事单位自身的影响则是毁灭性的，它们更加难以觉察和应对。

作者们在本书中描述了这些影响。我希望每一位军事指挥员都读一读这本书，因为这与橄榄球教练在边线上的徘徊奔忙极为相似，指挥官在任何时候

候都必须尽其所能地了解其所辖部队在心理上以及体能上的备战状态。我相信用橄榄球作类比十分恰当。公众已经意识到，今天在全美橄榄球联赛及其他群体性体育赛事中，看似细小的神经损伤和各种脑震荡有可能造成个体脑功能不可逆转的衰退。我们不再将忍受某种刺痛感或头脑中“嗡嗡作响”的症状看作勇气的象征或毅力的展现而加以忽视。如今我们已然知晓，长期积累的脑震荡有可能会对大脑产生极大的损伤。在军队里，受过特殊训练的战地医护兵、军医、医务军官以及心理学家会被迅速调来对一名受伤的个体进行评估，而在确定一名球员能否继续参赛时，从事这种工作的同样应该是一名医生，而非教练员。所以，指挥员应当积极配合，因为你们需要了解并且不断地评估个体以及部队的心理备战状态。

今天，在军中服役的男女军人就像他们的父辈一样，是对我们这个社会结构的反映。他们只是总人口中一个很小的群体，但他们却在保护着我们的国家，并且正在面对前所未有的压力。本书并没有提供简单的解决方法，但是却为指挥官、任何处于领导岗位的人（包括大多数的男女军人）、我们的医务人员和心理健康工作者提供了非常宝贵的信息。这些信息可以应用于战场之上，也可以用于完成任务返回家园之后，还可以用于传统门诊和医疗机构。我们所有人都必须充分了解、意识到并且关注武装部队男女军人内心的经历，正因为如此，我深深地感谢本书的作者们。

托马斯·C. 林奇 (Thomas C. Lynch)

美国海军少将

沙漠盾牌行动期间任艾森豪威尔号航母战斗群司令官

美国海军学院院长 (1991—1994)

海军橄榄球队队长 (1963)

前 言

军事心理学集中体现了心理科学在实践中的应用。与任何应用领域一样，它是在满足现实需求的过程中成长起来的。全球反恐战争如今已经持续了十几年，但军事心理学家还要不断地适应新形势的变化，满足军人与军事组织的各种需求。无论是在军事机关还是在战区，都需要更多的军事心理学工作者承担研究工作或者提供临床服务。不断扩大的对于心理科学和临床服务的需求催生了更多的正规培训项目、职业机会以及不断增长的对军事心理学家的需求。

这些需求的产生在很大程度上是由于恐怖主义作战方式在当代战争中的运用。军人在作战中要遭受生理和心理的双重伤害，即使在后方，联军部队也面临着严峻的挑战。临床军事心理学家从战争伊始就发挥着极为重要的作用，他们要应对形形色色的问题，如战斗应激反应、爆炸冲击性脑震荡、虚拟现实治疗、远程医疗和被羁押者精神卫生保健。

无论是在临床实践还是在作战应用方面，心理学都因战争的需要而获得了惊人的发展。与恐怖主义作战需要创造性的非传统战术，心理学家在反恐行动和反间谍行动中已被证明是一支强大的力量。此外，心理学家还不断地磨练危机谈判策略、培训现役人员在面临被敌人俘获之高风险时的应对规程，还有对特殊岗位人员的评估与选拔程序。除了在战时承担的责任外，军事心理学家还要为维和任务和救灾行动（例如海地大地震）不断提供保障服务。

随着军事心理学家数量与职责的增加，大批心理健康从业者和行为科学

家作为军方和作战指挥官的协作成员被军方吸收。心理学家的嵌入式服务如今已是海军陆战队地面部队、海军航空母舰和特种作战部队的一个常规组成部分。各级士兵与各种类型的心理学家和心理健康专家打交道正在成为常态，不再让人感到羞耻。

《军事心理学：临床与军事行动中的应用》（第二版）吸收了自2006年第一版以来军事心理学实践领域发生的诸多变化。本版扩展的内容有：军事心理学发展历史；特殊岗位人员的评估与选拔新方法；军事健康心理学；军事神经心理学；物质滥用的流行情况与治疗；自杀预防；生存、躲避、抵抗与逃脱（SERE）心理学；人质谈判。此外还有一些新的章节，如战场上急性战斗应激的评估与管理，部署任务结束后常见心理问题的应对，现代灾难救援，军事心理学的伦理问题，以及如何实施岗位适任性评估的章节。

由于军事心理学的领域极其广泛，因此第二版依旧是一个合集。我们精心挑选了那些在各自领域里被证明具有专长的作者，十分感激他们中的每一位能从军队职责、地方工作以及家庭生活中抽出时间来提供适时的信息。我们将这本实用手册奉献给我们的服役人员，作为帮助他们满足不时之需的路线图，并通过运用军事心理学的原则来优化其军事潜能。

作者简介

主 编

凯莉·H. 肯尼迪 (Carrie H. Kennedy) 博士，美国职业心理学委员会 (American Board of Professional Psychology, ABPP) 认证专家，美国海军医疗服务队中校，在位于弗吉尼亚州匡提科的海军陆战队使馆安保大队任团体心理学家。她服役过的单位有：弗吉尼亚州朴茨茅斯海军医疗中心，马里兰州贝塞斯达国家海军医疗中心，日本冲绳县的美国海军医院；弗吉尼亚大学（专业进修，神经心理学奖学金），佛罗里达州彭萨科拉海军航空航天医学研究所。肯尼迪博士曾被部署在关塔那摩湾的监狱医院，还曾随第一卫生营被部署在阿富汗的赫尔曼德省。她是美国心理学会第19分会（军事心理学分会）会员，也是美国临床心理学学会的会员。肯尼迪博士是《军事神经心理学》《车轮之下：部署后的生活调整》《作战心理学的伦理实践：军事与国家情报应用》的合作主编，还是《军事心理学》与《心理服务》杂志的编委。

埃里克·A. 齐尔默 (Eric A. Zillmer) 博士，费城德雷赛尔大学卡尔·R. 帕西菲科神经心理学教授和体育系主任。他是临床心理学家，费城医师协会会员、美国心理学会会员、人格测量协会会员，国家神经心理学研究院研究员，并曾担任该院院长。齐尔默博士著述颇丰，内容涉及运动心理学、神经心理学和反恐心理学等多个领域。他的著作包括《神经心理学原理》《探寻纳粹人格之谜：对纳粹战犯的心理学调查》等。

编 者

Victoria Anderson-Barnes, 理学士, 宾夕法尼亚州立大学州立学院心理学系

Teresa M. Au, 文学硕士, 波士顿大学心理学系, 马萨诸塞州波士顿市, 退伍军人管理局波士顿医疗保健系统

Bruce E. Crow, 陆军上校, 得克萨斯州圣安东尼奥市, 南部地区医疗司令部, 战士心理复原力项目

Benjamin D. Dickstein, 文学硕士, 波士顿大学心理学系, 马萨诸塞州波士顿市, 退伍军人管理局波士顿医疗保健系统

Anthony P. Doran, 海军中校(退役), 心理学博士, 马里兰州米勒斯维尔市, 美国海军心理咨询服务

Louis M. French, 心理学博士, 马里兰州贝塞斯达市, 沃尔特·里德国家军事医疗中心, 国防与退伍军人脑损伤研究中心

Michael G. Gelles, 心理学博士, 美国职业心理学委员会认证专家, (美国海军, 1986—1993), 弗吉尼亚州阿灵顿德勤咨询有限责任公司

Revonda Grayson, 中校, 博士, 得克萨斯州圣安东尼奥市, 拉克兰空军基地, 美国空军威尔福德·霍尔流动手术中心

Patricia J. Hammond, 上尉, 心理学博士, 北卡罗来纳州布拉格堡, 美国陆军约翰·F.肯尼迪特种作战中心与学校

Sally Harvey, 上校, 博士, 马里兰州米德堡, 美国陆军情报与安全司令部

Laurel L. Hourani, 博士, 公共卫生硕士, 北卡罗来纳州三角研究园, 三角国际研究所

Gary B. Hoyt, 海军上校, 心理学博士, 弗吉尼亚州弗吉尼亚滩, 美国海军特种作战研究大队

Ann S. Hryshko-Mullen, 中校, 博士, 美国职业心理学委员会认证专家, 得克萨斯州拉克兰空军基地, 美国空军威尔福德·霍尔流动手术中心

Jamie G. H. Hacker Hughes, 心理学博士, 英国心理学会会员, 英国埃塞克斯郡

海布瑞智，国防部联合医疗司令部，安格利亚鲁斯金大学军事心理治疗客座教授

David E. Jones，海军上校，博士，美国职业心理学委员会认证专家，弗吉尼亚州朴茨茅斯市，美国海军东部医疗司令部

James M. Keener，海军中尉，心理学博士，美国职业心理学委员会认证专家，美国海军，加利福尼亚州欧申赛德市

Carrie H. Kennedy，海军中校，博士，美国职业心理学委员会认证专家，美国海军，弗吉尼亚州匡提科市

Melissa D. Hiller Lauby，海军少校，博士，美国职业心理学委员会认证专家，加利福尼亚州圣迭戈，克罗纳多海军基地，美国海军安全部队/SERE 西部训练中心

Brett T. Litz，博士，马萨诸塞州波士顿市，马萨诸塞退伍军人流行病研究与信息中心，退伍军人管理局波士顿医疗保健系统

Teresa L. Marino-Carper，博士，奥兰多退伍军人管理局医疗中心，佛罗里达州奥兰多市，佛罗里达中部大学医学院

Shawn T. Mason，博士，密西根州安娜堡，强生公司，健康与疾病预防股份有限公司；马里兰州巴尔的摩市，约翰·霍普金斯大学医学院，精神医学与行为科学系

William A. McDonald，海军上校（退役），医学博士，佛罗里达州彭萨科拉市，海军航空航天医学研究所，美国海军医疗作战行动训练中心特遣队精神科

Donald D. McGahey，博士，美国职业心理学委员会认证专家，得克萨斯州圣安东尼奥市，得克萨斯大学健康科学中心精神医学系

Jeffrey A. McNeil，陆军中校，北卡罗来纳州布拉格堡，美国陆军特种作战司令部

Mark C. Monahan，海军上校（退役），博士，加利福尼亚州圣迭戈海军医疗中心，美国海军全面作战与复杂伤亡监护中心

Bret A. Moore，心理学博士，美国职业心理学委员会认证专家，（美国陆军，2003—2008），得克萨斯州圣安东尼奥市，南部地区医疗司令部，行为战斗准备部，战士复原力计划

Charles A. Morgan III, 医学博士, 康涅狄格州纽黑文市, 耶鲁大学医学院精神医学系, 国家创伤后应激障碍研究中心

Russell E. Palarea, 博士, 马里兰州贝塞斯达市, 作战心理服务有限责任公司

Ingrid B. Pauli, 海军少校, 博士, 弗吉尼亚州朴茨茅斯市, 美国公共卫生署, 国家医学中心心理学部

Alan L. Peterson, 中校(退役), 博士, 美国职业心理学委员会认证专家, 美国空军, 得克萨斯州圣安东尼奥市, 得克萨斯大学健康科学中心精神医学系

James J. Picano, 上校, 博士, 美国陆军后备役, 加利福尼亚州费尔菲尔德市, 退伍军人事务部北加利福尼亚医疗保健系统

Mathew B. Rariden, 中尉, 心理学博士, 美国职业心理学委员会认证专家, 弗吉尼亚州诺福克海军军港, 西奥多·罗斯福号航空母舰(CVN-71)

Greg M. Reger, 博士, (美国陆军, 2003—2007), 华盛顿州塔科马市, 路易斯—麦科德联合基地, 国家远程医疗技术中心

Robert R. Roland, 陆军上校(退役), 心理学博士, 美国陆军

Kirk L. Rowe, 空军中校, 博士, 美国职业心理学委员会认证专家, 美国空军, 俄亥俄州莱特—帕特森空军基地

Laurie M. Ryan, 博士, 马里兰州贝塞斯达市, 国家老年化研究所, 神经科学与神经心理学老年项目

Nancy A. Skopp, 博士, 华盛顿州塔科马市, 路易斯—麦科德联合基地, 国家远程医疗技术中心

Aaron D. Werbel, 海军中校, 博士, 美国海军, 弗吉尼亚州诺福克海军军港, 艾森豪威尔号航空母舰(CVN-71)

Thomas J. Williams, 陆军上校(退役), 博士, 宾夕法尼亚州卡莱尔市, 美国陆军战争学院, 领导反馈项目

Thomas M. Zazeckis, 中校(退役), 博士, 美国空军, 得克萨斯州圣安东尼奥市, 拉克兰空军基地, 行为分析服务

Eric A. Zillmer, 心理学博士, 宾夕法尼亚州费城, 德雷塞尔大学心理学系与体育系

目 录

☆ 导读1	/ 1
第1章 军事心理学发展的历史	/ 4
☆ 导读2	/ 27
第2章 岗位适任性评估	/ 30
☆ 导读3	/ 57
第3章 高危岗位人员的评估与选拔： 识别基本心理品质	/ 60
☆ 导读4	/ 83
第4章 战场上急性战斗应激的评估与管理	/ 86
☆ 导读5	/ 103
第5章 军事部署行动中的创伤后应激障碍、抑郁症 以及其他心理后遗症	/ 105
☆ 导读6	/ 129
第6章 军事医疗机构的临床健康心理学与行为医学	/ 131
☆ 导读7	/ 159
第7章 军方在灾后精神卫生工作中的作用	/ 162
☆ 导读8	/ 187
第8章 军事神经心理学实践	/ 189
☆ 导读9	/ 213
第9章 军队中的自杀预防	/ 215

☆ 导读10	/ 253
第10章 军中物质滥用与赌博的治疗	/ 255
☆ 导读11	/ 273
第11章 人质危机谈判	/ 276
☆ 导读12	/ 301
第12章 生存、躲避、抵抗与逃脱（SERE）训练： 让军人为被俘做好准备	/ 304
☆ 导读13	/ 327
第13章 反恐心理学：纳粹施暴者、巴德尔— 迈因霍夫集团、波斯尼亚战争罪犯、 自杀式炸弹袭击、塔利班和基地组织	/ 330
☆ 导读14	/ 361
第14章 临床、作战、远征与战斗环境中的伦理困境	/ 365
参考文献	395

导读 1

对于心理学的发展，德国心理学家艾宾浩斯早已有十分精辟的概括：“心理学有一个久远的过去，但只有一个很短的历史。”这句话用在军事心理学的发展上依然贴切。战争本来就是斗智斗勇的过程，自有战争以来，无论是谋划用兵，还是鼓舞士气，抑或是震慑敌人，卓越的军事领袖无一不重视心理因素的作用。但本书所探讨的军事心理学是一门实证科学。实证科学的基本特征是可证伪性和可检验性，因此，其所研究的对象必须可以下操作性定义，即有可供测量的客观指标。虽然在军事活动中运用心理规律的做法古已有之，但学术界公认的军事心理学诞生的标志性事件则是第一次世界大战期间人类首次对一百多万军人实施的心理测量。

1917年4月，时任美国心理学会主席的罗伯特·耶基斯少校奉命组建了新兵心理检测委员会。在他的主持和领导下，该委员会为美国陆军编制了《陆军甲种测验》和《陆军乙种测验》，并对125万美国士兵进行了筛查。该测验的施测与评分程序达到了高度的标准化，不仅可以高效率地用于大规模团体测验，而且还大大降低了文化因素和受教育程度的影响。《陆军乙种测验》是针对不能阅读英文的新兵而设计的，没有文字内容，却能更客观地反映一般能力。这一事件之所以能成为军事心理学发展的一个里程碑，就是因为它较好地体现了实证科学的特点，并且产生了良好的应用效果，