

高校心理健康教育协同联动模式研究

陈丽

(广州新华学院,广东广州 510520)

[摘要]高校心理健康教育工作存在以少数心理问题学生为主要工作对象,以心理中心为主要工作队伍,以心理课程、心理咨询为主要工作内容等工作对象、工作队伍、工作内容的局限性。通过搭建学校心理健康教育组织架构,加强心理健康教育队伍建设,建设二级心理辅导站典型并向全校示范辐射,强化工作经费保障,构建科学评价体系,促进校内各部门、各单位之间协同联动,通过协同学生家庭、联动社区、携手医疗机构,构建家校社协同联动机制,凝聚校内强大心理健康教育工作合力,共同为学生成长成才保驾护航。

[关键词]心理健康教育;协同联动;家校协同;校社联动

[中图分类号] G640 **[文献标识码]** A

doi:10.3969/j.issn.2096-711X.2025.09.014

[文章编号] 2096-711X(2025)09-0039-04

[本刊网址] <http://www.hbxb.net>

2022年,中国科学院心理研究所对31个省近8万名大学生开展了心理健康状况调查,调查结果显示45.28%的大学生存在不同程度的焦虑风险,21.48%的大学生存在抑郁风险。大学生需解决人际交往、学习、生活、就业等多方面的问题,加之社会信息化、文化多元化对学生心理状态和心理发展的冲击和影响,近几年大学生心理健康问题不断凸显,出现焦虑、抑郁或其他心理问题的学生人数不断增多,大学生心理健康状况不容乐观。

一、高校心理健康教育工作的现状

大学生心理健康状况越来越受到社会的广泛关注,高校对学生心理健康教育工作也日益重视,逐渐加大了心理健康教育师资、工作经费、场地等的投入,但是高校心理健康教育工作还存在一些不足。

(一)以少数心理问题学生为主要工作对象,开展补救性心理工作

高校注重培养学生的专业技能和实践能力,而对于学生心理健康知识的普及、学生心理素质的提高等方面重视程度不够。目前,不少高校心理工作在具体实践过程中,通常以维持校园安全稳定为重点,以心理问题学生为主要工作对象,以干预大学生心理危机事件为主要工作内容,而忽视了全体大学生心理健康意识的提高,忽视了心理健康教育与德育的结合,育人意识稍显淡薄,心理健康教育的育人效果不明显。不少高校在学生出现心理问题之后进行必要的心理咨询、心理辅导或心理危机干预,属于补救性心理工作。预防性、发展性相结合的心理健康教育更符合新时代高校学生心理工作的实际需求。

(二)以心理中心为主要工作队伍,单兵作战式开展心理工作

长期以来,受学校办学规模、经费限制以及学校对心理

工作重视程度等多方面因素的影响,高校心理健康教育工作基本由学校心理中心承担。心理中心教师数量在很长一段时间未能按照1:4000的师生比配备,教师数量难以满足学校心理健康教育工作需求,导致心理中心教师只能勉强完成基本的个体咨询与心理健康教育公共必修课程教学任务,难以面向全体学生开展普适性心理健康教育。另外,高校心理中心教师队伍还存在成长周期长、工作方式局限性等问题,与大学生日益增长的心理压力和心理辅导需求形成了严重冲突。

(三)以心理课程、心理咨询为主要工作内容,心理健康教育形式单一

目前,许多高校心理健康教育工作形式仅仅局限于面向大一新生开设心理健康公共必修课程,以及面向少数心理问题学生提供心理咨询,校园文化建设缺乏对大学生心理健康的关注和支持,心理健康教育形式单一,缺乏多样性、层次性和创新性,难以满足大学生多样化、个性化的心理服务需求,导致大学生在遇到情绪问题、心理困惑时,难以得到及时、有效的帮助和支持。另外,高校尚未建立完善的心育健康教育评价体系,无法对心理健康教育的工作效果进行有效监督与客观科学的评估。评价体系的缺失,导致心理健康教育内容和形式的改进与优化难以得到保障,心理健康教育的效果与质量难以得到保障。

以少数心理问题学生为主要工作对象,以心理中心为主要工作队伍,以心理课程、心理咨询为主要工作内容等心理工作对象、工作队伍、工作内容的局限性,导致高校心理健康教育工作难以满足当前大学生对心理健康教育与服务的需求。如何加强高校校内各部门、各单位之间,高校与学生家庭、社区、医疗机构等校外单位之间的协同联动,不断凝聚心理健康教育工作合力,是高校心理健康教育工作亟待解决的问题。

收稿日期:2024-9-20

基金项目:本文系2023年度广东省高校思想政治教育课题“高校学生心理危机预防及干预的家校社协同模式研究”(项目编号:2023GXSZ089);2024年度广东高校思想政治工作精品项目“‘12358’高校心理健康教育工作模式的探索与实践”;2024年广州新华学院高等教育教学改革项目“生涯教育融入大学生心理健康教育的途径研究”(项目编号:2024J002);中国民办教育协会2024年度规划课题“中华优秀传统文化融入民办高校学生积极心理品质培养研究”(项目编号:CANFZG24129);广州新华学院2024年省级大学生创新创业训练计划项目“大学生心理健康教育的家校社协同现状及对策研究”(项目编号:S202413902020)。

作者简介:陈丽(1982—),女,广东南雄人,讲师,广州新华学院党委学生工作部副部长、学生处副处长、心理健康教育咨询中心主任,硕士,主要从事思想政治教育研究。

二、高校心理健康教育校内协同联动模式的构建与保障

(一)注重顶层设计,搭建校内协同联动机制,凝聚学校全员心理健康教育工作力量

注重顶层设计,建立和完善大学生心理健康教育与心理危机事件防范机制和责任体系,形成学校各部门、各院系任务分解、协同配合、各负其责、岗位到人、齐抓共管的工作机制,明确心理健康教育的实施方案,心理健康教育的组织架构,各部门、各单位及各院系之间的职责分工,心理危机干预工作方案等,确保心理健康教育工作有章可循,有据可依。

高校可以设置学校党委书记、校长担任组长的心理健康教育工作领导小组,下设协同工作专班,组成学校心理健康教育组织架构。协同工作专班应涵盖:教育引导组、心理咨询组、教学科研保障组、安全保障组、教师队伍保障组、物资保障组、宣传普及组、医疗保障组等,各工作专班共同做好学生心理健康教育和危机事件防范协调工作。

教育引导组充分发挥德育、智育、体育、美育、劳育以及校园文化活动的重要作用,全方位促进学生心理健康发展;心理咨询组充分发挥专兼职心理咨询师团队作用,优化心理咨询辅导等心理服务;教学科研保障组面向全体学生开设心理健康教育类课程,构建以必修课程为主干、选修课程为延伸的大学生心理健康教育课程体系,实现大学生心理健康教育全覆盖,充分发挥课堂教学在大学生心理健康教育工作中的主渠道作用,提高大学生心理健康素质;安全保障组重视物防技防,把教学楼、宿舍楼、水域等学生心理危机事件高发地作为重点防范部位,加强监控巡查和现场巡防,及时处理突发事件;教师队伍保障组按师生比例不低于1:4000配备专职心理健康教育教师,定期对心理健康教育教师开展职业技能培训;物资保障组加强心理咨询设施建设,保障个体咨询室、团体辅导室等从事各种心理健康服务的基础设施;宣传普及组充分利用校园广播、宣传栏等宣传形式,广泛运用网站、微信、手机客户端等融媒体平台,传播自尊自信、乐观向上的心理健康意识,普及心理健康知识,倡导健康生活方式,提高学生心理保健能力;医疗保障组根据季节的变化,做好各类传染病等防病知识的宣传,及时做好学生日常保健和常见病处理、转诊指引等工作。

通过建立领导小组和协同工作专班,动员学校教师、辅导员、行政部门人员、宿管员、安保人员等所有可以动员的力量加入学校心理健康教育工作,从“局外人”转变为“分内事”,有效整合各方资源,推动学校心理健康教育协同工作机制建设,共同守护学生生命安全和身心健康。

(二)加强心理健康教育队伍建设,提供专业保障

高校心理健康教育工作队伍是心理健康教育工作核心力量与专业保障。心理健康教育工作队伍包括专家团队、咨询师团队、教学团队、学工团队、朋辈团队等。各类工作团队各司其职,既分工明确又协同合作。专家团队为学校的心理健康教育工作开展提供专业指导与督查;咨询师团队为学生提供个体咨询、团体辅导等专业心理服务;教学团队负责心理健康教育必修课、选修课等课程教学任务;学工团队着力大学生心理健康教育,并把心理健康教育与德育、智育、体育、美育、劳育相融合;朋辈团队包括心理委员、心理健康协会会员、宿舍信息员、朋辈心灵守护者等,主要负责有组织地开展朋辈心理辅导活动,在同学中建立助人自助的良好氛围。

教师是心理健康教育工作队伍的核心,因此,高校需要加强对心理健康教育教师的选拔与培养。学校应该建立完善心理健康教育教师选拔、培养机制,研制心理健康教育教师选拔准入标准,并配套建立心理健康教育教师培训、职称评审、晋升制度等教师专业发展制度。学校按照科学的选拔机制,挑选出具有相关专业背景和丰富实践经验的教师承担相应的心理健康教育工作。学校定期对心理健康教育教师开展系统性的职业技能培训,并汇聚各学科资源,支持教师开展学生心理健康相关的基础性和前沿性研究,鼓励支持将心理健康教育科研成果应用到实际工作当中,切实提升学校心理健康教育工作水平。

(三)建设二级心理辅导站典型并向全校示范辐射,实现工作重心下移

二级心理辅导站是高校心理健康教育网络体系中的重要枢纽,成员主要由院系学生工作负责人、辅导员、班主任、班级心理委员和宿舍心理信息员等组成。高校可以以典型院系为试点设立二级心理辅导站,并将试点二级心理辅导站打造成“标杆二级心理辅导站”,向全校示范辐射,最终实现二级心理辅导站全覆盖。二级心理辅导站结合本院系的专业特点,组织开展学生心理健康教育工作;及时解决学生的发展性心理问题,培养学生自尊自信、理性和平、积极向上的健康心态;及时发现、识别障碍性心理问题学生,进行心理危机的早期防范与干预。二级心理辅导站的设立,可以充分调动各院系开展心理健康教育的自主性与积极性,实现工作重心下移,进一步推动与落实心理工作的重心由面向少数学生的心理咨询、危机干预转向面向全体学生的心理健康知识普及,扩大心理健康教育的工作对象范围,丰富心理健康教育的工作内容。

(四)强化工作经费保障,促进心理健康教育有序开展

心理健康教育是一项长期而复杂的工作,需要大量人力、物力和财力的投入,强化工作经费保障是促进心理健康教育有序开展的必要条件。高校应加大对心理健康教育的投入力度,设立心理健康教育专项经费,制定详细的预算计划,建立经费监督机制,确保工作经费的有效利用,保障心理健康教育工作的顺利有序开展。心理健康教育专项经费应专款专用,主要用于大学生心理健康教育日常管理工作、心理咨询设施建设、教师培训研修、社会实践、研讨交流、专家讲座等支出,为心理健康教育提供工作运行物资保障。

在心理健康教育专项经费的支持下,学校一方面可以不断完善心理咨询的场地条件,包括教师办公室、个体咨询室、团体辅导室、咨询功能室等,配备专业心理健康测评系统、心理沙盘、心理量表、心理书籍,放松、宣泄器材等设施设备;另一方面,学校可以组织开展大学生心理健康教育专项研究,支持心理工作队伍教师开展与工作相关的科学研究,定期开展心理健康教育工作培训、交流、经验分享等,不断提高心理健康教育工作队伍的理论素养和实践能力,提高工作实效。

(五)构建科学评价体系,推动心理健康教育健康发展

为了推动高校心理健康教育的健康发展,还需要构建科学的心理健康教育评价体系。评价体系按照组织架构分,应该包括学校整体心理健康教育工作考核评估、心理中心考核评估、心理健康教育教研室考核评估、二级心理辅导站考核评估。

学校整体心理健康教育工作考核评估由学校上级管理部门组织开展,侧重考核评估学校心理健康教育工作的组织架构与制度建设等组织领导,工作场地、设施、经费保障等基本条件,机构建设与人员配备、培训等队伍建设,以及教学工作、咨询工作、宣传教育、心理健康测评、科学研究、工作成效等方面。

心理中心考核评估由学校组织开展,侧重考核评估心理中心开展个体咨询服务与团体心理辅导活动、开展危机预防与干预工作、开通心理热线、网络在线咨询等咨询工作情况,为二级心理辅导站、朋辈咨询员提供专业培训支持情况,宣传普及心理健康知识,开展心理健康教育校园文化活动情况,开展心理健康测评,建立学生心理健康档案与管理情况,咨询师职业道德、接受心理督导、开展心理问题案例研讨、开展心理健康教育科学研究情况等方面。心理健康教育教研室考核评估由学校组织开展,侧重考核评估教研室心理健康教育课程开设情况,教学资料选用和拓展训练情况,教师职业道德、教学能力、教学效果、科学研究情况等方面。

二级心理辅导站考核评估由学校心理中心组织开展,侧重考核评估二级心理辅导站的组织架构及工作职责情况,年度心理健康教育活动计划方案与实际开展情况,运用融媒体宣传与普及大学生心理健康知识情况,对一般性心理困扰学生定期给予辅导,定期对学生进行心理危机筛查,每周跟进了解重点学生情况,开展自主创新的心理健康教育,在全校具有重要示范作用等情况。

通过整体、系统、科学的考核评估,可以及时发现学校心理健康教育工作中存在的问题与不足之处,并有针对性地改进、完善、优化提高,从而更好地推动心理健康教育工作健康发展。

三、高校心理健康教育校外协同联动模式的构建

(一)协同家庭,建立家校有效沟通协作机制,筑牢家校心理育人共同体

加强家校间的有效沟通,建立家校日常联系,重点关注学生日常关心、危机预警干预沟通机制,家校协同,形成育人合力,共同做好学生心理健康教育、心理危机预防及干预工作。首先,加强全体教师特别是辅导员、班主任对家校沟通重要性的认识,同时加强家长对孩子心理健康状况重要性的认识,为家长开展心理健康教育知识普及活动,避免家长形成“教育学生是学校的事”的误区,提高家长重视孩子心理健康状况的意识与鉴别能力,与学校形成家校健康守护共同体。第二,搭建家校全方位交流平台,保障家校沟通及时、顺畅。学校通过建立校长信箱、辅导员、班主任短信、电话、微信平台、家长微信群等多种家校交流平台,实现家长与学校领导、辅导员、班主任无障碍互动。加强关键时段的家校书信联系,体现学校对学生的关心、关爱与关怀。比如,新生入学前,及时发布《大学生心理健康教育家长指南》,向家长普及心理健康知识,引导家长重视并及时关注孩子的心理健康状况。第三,创新家校沟通形式和途径,保障家校沟通的有效性。学校要以最大的诚意让校门向家长开放,通过线上线下家长座谈会、家长讲坛等倾听家长的声音,通过开学典礼、毕业典礼、家校交流活动等,让家长能够深入学校,了解学生在校具体表现,争取家长对学校心理育人工作的支持与配合,共同解决学生在成长过程中出现的心理困惑和心理问

题,筑牢家校心理育人共同体,守护学生身心健康成长成才。

(二)联动社区,争取社区力量共同为学生心理健康“保驾护航”

建立学校与社区有效沟通联系与协作机制,探索学校与社区开展情绪行为问题学生的衔接工作。一方面,学校通过社区了解学生的家庭总体情况与氛围、亲子关系等相关情况,特别是新生是否存在早期心理创伤,是否存在家庭重大变故等问题,社区通过学校及时了解学生在学校的思想、学习、生活、工作等方面的情况,校社联动及时掌握学生的重要动态,及时发现学生的异常表现,及时抓住预防心理危机事件的先机,有效减少或避免心理危机事件。另一方面,学校与社区协作,共同探索向学生及学生家长传播、普及心理健康知识的有效途径,做到常态化、多渠道、多方位向家长传递科学育儿理念和方法,向家长及学生普及基本的心理健康常识与技能,共同营造有利于学生健康成长成才的社会环境。

(三)携手医疗机构,注入专业力量护航大学生心理健康

充分发挥校医联动机制,整合教育与医疗资源,深入开展大学生心理健康知识传播、心理危机干预等心理健康工作,最大限度预防和减少严重心理危机个案的发生,畅通大学生心理危机转介、诊断、治疗的“绿色通道”,促进“校医协同”心理健康服务模式的构建。一方面,校医协同开展精神卫生宣传教育。学校充分利用课堂教学与校园活动,发挥校园媒体的作用,有针对性地开展大学生心理健康教育活动,宣传心理健康知识,引导学生正确认识精神障碍问题,正确对待精神疾病;学校邀请医院的专业医生,对学校的宣传教育工作给予专业技术支持和指导,并到校开展心理健康专题讲座、心理咨询督导、精神卫生义诊等相关活动,加强师生对于精神疾病的识别、防治等知识的宣传与普及,提高师生对精神疾病的重视与了解,消除师生对精神疾病的偏见。另一方面,校医开展定期交流活动与专业培训。双方定期围绕心理咨询督导、案例研讨、工作分享等开展交流活动,医院充分利用医院在心理健康领域的学科优势、诊疗资源,提供心理健康知识培训,学校选派教师参加相关培训,并选派心理教师到医院跟班学习实践。最后,开通心理诊疗“绿色通道”。医院为学校学生的预约、就诊开设绿色通道。学校一旦发现疑似精神障碍或有轻生行为等心理危机的学生,在征得学生家长的同意后,及时与医院取得联系,获得医院专业指导和建议,必要时直接转介治疗或干预。经转介的学校学生在医院治疗后,按照学校学生管理规定,学生须凭医院出具的精神状态评估报告方可办理复学手续,医院提供就诊学生的心理健康现状及心理卫生保健建议。

四、结语

为适应时代发展的要求,高校心理健康教育工作应紧紧围绕立德树人根本任务,以促进学生心理健康发展为目标,普及心理健康知识教育为常态,识别和防范心理危机苗头为关键,充分挖掘学校、家庭、社会为高校心理健康教育赋能的优势和资源,强化多元化育人主体协同联动的聚合性,构筑更立体式、系统化的心理健康教育模式,深化心理健康教育的覆盖面与有效性,不断增强心理健康工作者的专业能力,探索有效提升学生心理健康素养的方式方法,助力青年学生全面健康成长成才。

(下转第48页)

- [4]徐娜娜.中外合作办学模式下学生管理的困境与突破[J].无锡职业技术学院学报,2020,19(5):10-13.
[5]王明星.大学生思想政治教育家校协同问题研究[D].

武汉:华中师范大学,2023.

- [6]赵超.大思政背景下高校学生骨干培养模式思考[J].品位·经典,2023(22):53-56.

Challenges and Reflections Faced by College Counselors under the Sino-foreign Cooperative Education Model

HE Qian-qian, DENG Ying, XIE Ying
(Hohai University, Nanjing Jiangsu 213200, China)

Abstract: At present, nearly 100,000 undergraduate students are enrolled in sino-foreign cooperative education each year, and the sino-foreign cooperative education model has become an important way for the internationalization of higher education in China. As organizers, implementers and guides of students' daily ideological and political education and management work, college counselors bear the important mission of developing talents for the Party and the country. However, due to the significant differences between the sino-foreign cooperative education model and ordinary universities or colleges in terms of enrollment targets, faculty sources, teaching methods and training programs, these particularities have put forward different and higher work requirements for university counselors. This paper mainly focuses on students and counselors themselves, and deeply analyzes the work challenges faced by university counselors under the sino-foreign cooperative education model from four aspects: students' families, students themselves, student development and counselors themselves. Specific strategies are proposed accordingly, aiming to provide some thoughts and references for counselors to carry out student work under the sino-foreign cooperative education model.

Key words: sino-foreign cooperative education model; college counselors; student management (责任编辑:杨雨青)

(上接第41页)

参考文献:

- [1]毛斌斌.积极心理学视角下的“躺平”分析及在教学中的启示[J].民族高等教育研究,2023,11(6):87-92.
[2]王学强.“三全育人”视角下高校“123456”发展型心理育人模式探究[J].四川职业技术学院学报,2021,31(2):29-34.
[3]陈韵.基于传统文化的植物疗法在高职学生心理健康教育中的运用[J].现代职业教育,2023(22):65-68.

- [4]方勇,熊振芳,范翠英,等.融合中医药文化的“五位一体”心理健康教育实践机制探析[J].时珍国医国药,2022,33(11):2767-2769.
[5]高晓兰,赵旺来.新媒体背景下青少年心理健康教育体系建构[J].教育观察,2022,11(5):60-63.
[6]翁胜华.“校-医结合”化解心理健康教育难题——以浙江省衢州第二中学为例[J].人民教育,2023(5):57-60.

Research on the Collaborative Model of Psychological Health Education in Colleges and Universities

CHEN Li
(Guangzhou Xinhua University, Guangzhou Guangdong 510520, China)

Abstract: There are limitations in the work of psychological health education in universities, such as focusing on a small number of students with psychological problems, using psychological centers as the main work team, and focusing on psychological courses and counseling as the main work content. By establishing an organizational structure for school psychological health education, strengthening the construction of the psychological health education team, setting up typical secondary psychological counseling stations and demonstrating their radiation to the whole school, strengthening the guarantee of work funds, constructing a scientific evaluation system, promoting collaboration and linkage among various departments and units within the school, collaborating with students' families, communities and medical institutions, building a collaborative linkage mechanism between home, school and community, consolidating the strong psychological health education work force within the school, and jointly safeguarding the growth and success of students.

Key words: psychological health education; collaboration; home-school collaboration; campus-community coordination

(责任编辑:范新菊)