

“四位一体”共同推动心理健康教育提质增效：机制、 师资、协同与保障

彭德珍 于婷

湖北城市建设职业技术学院，湖北武汉，430205；

摘要：心理健康教育是新时代高质量教育的基础，涉及学生身心健康成长和教育生态环境的整体优化。目前中小学的心理健康教育还面临机制运转不顺、师资力量欠缺、家校社联动乏力、缺乏有力保障等问题，影响心理健康教育效果。文章基于学校心理健康教育的现状，提出“四位一体”的解决策略，以合理有效的机制为导向、专业的教师队伍为基础、多方协作互动为桥梁、完善的制度保障为后盾，将这几个方面结合起来并进行一体化建设，才是应对现状提升心理教育水平的有效之策，也是促进中小学生学习心理健康发展、健全人格培养的必要之举。

关键词：“四位一体”；心理健康教育；高质量发展；师资；协同保障

DOI：10.69979/3029-2735.26.03.041

引论

新时代下，青少年心理健康问题是关系着个人发展、家庭和谐和社会进步的大问题。目前心理健康教育存在许多难题，迫切需要整体性、科学性的实施办法。因而，在此背景下创建“四位一体”的高品质发展模式，筑牢基础和保障体系显得尤为必要。“四位一体”模式旨在冲破以往心理健康教育零散化的局面，以系统的整合及革新方式使心理健康教育向精深处开展，助力培育身心兼备的新时代青年人才。

1 心理健康教育“四位一体”高质量发展概述

心理健康教育高质量发展是新时代教育体系建设强有力的后台支撑，事关青少年健康成长及全面发展。

“四位一体”的整体框架以系统性思维为导向，将机制、师资、协同、保障这四个重要支柱进行有机结合，形成全覆盖全链条的心理健康教育发展格局，为解决当下教育困境提供了有效方案。机制是心理健康教育高质量发展的导向因素，对总体工作的开展有着目标指导和运作约束的作用。健全的机制包含统一协调的工作格局、快速高效的运转程序、合理公正的评估机制等方面内容，明晰各相关方的权利义务界限，合理调配人力物力资源，促进心理健康教育任务顺利开展。师资力量是心理健康教育高质量发展的核心动能，直接影响到教育教学的质量高低成败与否。合格的师资人员应拥有牢固的心理专业知识背景、精湛的心理技能技巧、出色的情绪引导交流等能力素质，构建数量充沛、层次分明、质量优秀的师资人才梯队迫在眉睫。

多元协同是心理健康教育高质量发展的重要保证，

调动学校家庭社会各方力量凝聚教育合力。学校作为主阵地承担核心教育职责，家庭需发挥基础保障作用，社会提供专业资源与实践平台。三者的深度联动能够打破教育壁垒，构建全方位无死角的教育网络，让心理健康教育融入青少年成长的各个阶段，达到教育效果最大化。全方位保障体系是心理健康教育高质量发展的坚强基石，为各项工作开展提供强有力的支持。资金投入保障硬件设施建设与日常工作开展，制度建设确立长效的发展体制，科研支持助力理论创新与实践深化，技术支持增强教育的精确度及覆盖面。健全的保障机制能够化解资源匮乏、缺乏动力等问题，为心理健康教育高质量发展奠定基础。四位一体格局中，机制指引方向，教师凝结核心，协同聚力合力，保障夯实基底，相互联系相互促进，动态平衡构成统一体。推动心理健康教育高质量发展必须基于四个方面内在逻辑统筹兼顾各个部分，推进规范化专业化常态化协同化建设，守护青少年茁壮成长。

2 我国心理健康教育发展现状与突出问题

2.1 专业师资队伍建设滞后于实践需求

虽然相关规定提出中小学要建立专兼职心理健康教育教师队伍，高校按照师生比例配备专职人员，但目前师资力量在规模和专业化程度及稳定性方面仍存在不足，很多学校特别是中西部不发达地区的心理老师都是由其他科任教师担任，缺乏系统的专业知识培训。这些兼职教师既没有深厚的心理学专业知识背景，也没有掌握心理危机处理及心理问题调试的相关技术手段，不能胜任日常教学以及个案辅导任务。心理健康教师在职业

务升迁、业绩评价等方面均处于劣势地位, 晋升机制不健全, 引得人员频繁流动缺少工作动力。师范类院校培养出来的符合标准的人才少之又少, 远不能应对实际状况所需的心理健康教育工作者的数量, 使得心理健康教育资源长期得不到有效补充, 阻碍了教育走向深度化的发展进程。

2.2 家校社协同机制存在结构性断裂

家校社共育是心理健康教育的关键依托, 但目前三者之间配合存在问题突出的责任不清、力量涣散、思想对立情况。一些家长有甩手掌柜的想法, 把心理育人任务全部转嫁给学校; 学校也不堪重负地接下了大量非教书育人工作, 角色错位。社工组织由于自身职能不明晰, 在多方管理中常常处于被动局面, 无法真正起到助力作用。资源配置极度不平衡, 城市的高质量心理咨询扎堆, 乡村的心理咨询服务比较缺少。资源缺少整合平台, 存在重复建设, 存在利用碎片化问题。思想方面差距大, 家长困于应试教育的焦虑中, 学校受到避险性思想束缚, 社会提倡全面发展, 三方的认知差距使协作流于形式, 无法织就一张伴随孩子一生的成长保护网。

2.3 资源保障与运行机制尚不健全

心理健康教育长效开展缺少健全的资源支持及机制保障, 区域资源分配严重失衡。东部经济发达地区的名校拥有几位专业的心理老师和先进的设施, 甚至具有危机预警平台。但中西部农村的心理咨询室往往配置简易并搁置一旁, 教育信息化的优势没能有效发挥以弥补差距。经费来源不稳定, 很多学校未设定专项资金支持, 在硬件设施、师资培养方面都无法得到保证。运行模式方面存在不足, 课程设置中存在着重重轻轻现象, 重危机的干预轻能力的发展教育; 重理论轻实践体验, 未将心理健康作为常规教学内容。心理测评及评估也没有统一的标准, 心理测评、心理干预没有科学依据, 使心理健康教育工作流于形式, 无法规范化常态化的发展下去。

3 “四位一体”推进心理健康教育高质量发展的实践路径

3.1 构建立体化培育体系, 破解师资队伍建设和滞后难题

从教师供给角度分析, 广开渠道和优化配置, 增加专任教师招录, 教育行政部门须会同人力资源和社会保障部门制定专门政策, 引导高校心理学、应用心理学等专业的毕业生到中小学任教, 对中西部贫困地区予以政策倾斜, 提供生活补助、职称优先评定等优惠政策, 吸引专业人才扎根基层。严格选聘兼职师资并规范管理,

在班主任及德育老师中挑选有兴趣、有能力的教师, 经过严格的岗前培训考核之后持证上岗, 界定好兼职教师的工作职能以及工作量折算标准, 杜绝出现“名义上兼职”“被迫兼职”的现象。建立健全区域内师资流动共享制度, 由县市区教育局统一调配优质教育资源, 采用送教下乡、在线指导等多种方式, 缓解农村地区师资力量不足的问题。专业素质培养角度, 创建多级培训与培训体系, 形成“入职培训-在职进修-专题提高”的全方位培训链条, 入职培训主要涉及心理学科基础知识、心理健康课程教学方法、心理危机干预入门等内容, 以保证教师拥有入职最基本的能力; 在职进修主要是依托学校内部教育教学研究、片区教学研究、校际间教学探讨的形式进行, 围绕日常教学过程中的困难与瓶颈进行讨论学习提高实际运用水平; 专题提高即根据需要开展心理危机干预、团体辅导、青少年阶段心理健康辅导等方面的专门培训课程, 聘请高校学者、一线资深教师指导。在激励保障方面, 强化教师队伍建设与考核评估体系, 将心理健康教育教师纳入到专业技术职称评审范畴, 单列指标, 突出考核教学成果、心理咨询效果、项目研究等成果, 打破职称评审中存在的“重科研轻教学”、“重文章轻实践”的倾向, 改进绩效考核办法, 将心理健康教育工作作为教师年度考核和评优评先的一项重要内容, 明确课堂教学、个别辅导、团体辅导、心理危机干预等工作量考核标准, 使其考核结果同工资待遇、职务晋升直接挂钩。

3.2 搭建全方位联动平台, 弥合家校社协同结构性断裂

在责任划分与机制构建方面, 厘清各方权责以及相互配合的工作程序。学校作为心理健康工作的第一责任人, 成立心理健康教育部门安排专人负责对接家庭和社会进行联络合作, 落实经常性互动渠道, 利用家长会、家长学校、教师家访等方式及时向家长通报孩子心理情况, 传授家长掌握正确家庭教育的方法等。家庭则要肩负起第一责任人的职责, 作为孩子的监护人要及时了解有关心理健康方面的常识, 观察自己孩子的身心状态, 营造宽松和谐的家庭环境, 密切联系学校共同做好孩子的心理健康教育工作。政府要做好统筹协调, 对社会组织进行职能定位, 改变多头管理混乱局面, 鼓励社会组织积极介入学校的心理健康服务, 组织家长培训, 处理危机事件等方面, 建立起“分工合作, 各尽其职”的责任格局。在资源整合与平台搭建方面, 打通信息阻隔区位差异。建立区域性的心理健康教育资源库, 汇集学校心理咨询室、高校科研团队、医疗机构、社会组织等多

方资源,线上线下双管齐下,给予学校,家庭提供课程资源、咨询服务、师资力量等等各方面帮助。运用互联网技术搭建网络服务平台,集合城市优秀师资队伍和相关资源来服务于农村的学生及家长,提供远程问诊、网上课程、专家答疑等活动,消除城乡间隔。在理念引领与共识凝聚方面,强化宣传引导及交流互动。教育主管部门和学校可以通过各种媒介平台和公益活动等方式,大力宣传教育心理健康的重要性,传播普及心理健康的知识,消除“有心理疾病就是精神病人”的错误观念,引导家长、老师树立正确的心理健康教育观念。定期开展家长心理健康教育培训活动,邀请专业人士讲解青少年心理的发展特点、家庭教育的有效方式、如何辨别解决孩子的心理困扰等问题,让家长们走出“唯分数论”焦虑怪圈,建立德智体美劳全面发展的教育观。

3.3 完善全链条保障机制,破解资源保障与运行不畅问题

政府需要增加心理健康教育资源的供给,以财政划拨拨款、专项补助的方式给予中西部等贫困地区、农村地区更多的支持,帮助其打造标准化的心理咨询室,购置相关心理测试仪器,放松训练器材等硬件设备,改善办学条件,促进优质资源的流动,实施城乡学校对口援助政策,由大城市优秀中小学与农村落后中小学之间实行教师流动,资源共享,协同合作等措施,提高农村中小学校的心理健康教育质量。积极发挥数字化信息技术助力作用,打造智能化心理健康教育平台,集心理测试,课程学习,咨询服务,危机预警为一体的系统平台,能对学生心理状态进行实时监控和精确把控,还可以利用线上指导、远程培训等方法加强对老师的专业技能培养,使优质的教育资源覆盖更多人群。在资金保障与投入上,形成常态化的多种渠道资金来源。将心理健康教育作为一项重要支出项目列入各地财政预算,设立专项资金,确定资金投入额度,在此基础上随着国家经济和社会的发展逐年递增,保证心理咨询室建设费用,师资队伍建设费用,课程开发费用以及设备更新维护费用等各项工作的落实到位。学校也要从自身的公用经费中拨出一部分专门用于心理健康教育,也可以号召社会各界参与到资金的筹集上来,形成一个由国家,学校和社会组成的多元化投入模式的资金支持系统,严格管控资金用途,建立相应的监督检查及奖惩机制,确保资金专款专用、合规有效,提升资金的使用效率。对于农村及弱校群体则要进一步增加资金上的倾斜力度,通过额外补助或赠送心理咨询设备等方式来帮助他们解决资金不足的问题。在运转机制优化与规范化方面,健全课程设置、监

测评估以及管理体系。改革心理健康课程模式,确立“以发展性教育为主,危机干预为辅”的课程框架,将心理健康知识贯穿于语文、道德与法治、体育等科目的课堂教学之中,深入渗透到整个教育过程。课程的设计要紧扣学生的日常生活经历,突出实践感悟,采用团队辅导,心理活动,案例讨论等方式提高心理调节能力和保健意识。建立健全合理有效的监测评估方式,有一套完整统一的心理健康检测标准及执行规程,按期对学生心理健康情况进行普查,给每位同学都建立相应心理健康档案,及时了解学生的心理发展情况,做到早预防,早干涉。

4 结束语

综述,推进心理健康教育高质量发展是一个系统工程,机制、师资、协同、保障四位一体、相互促进。机制指引发展方向,师资赋予实践经验,协同汇聚力量源泉,保障奠定坚实基础,四者的有机整合与不断进化升级,则是化解当下教育难题的关键所在。推动心理健康教育高质量发展必须坚持“一切为了学生健康成长”的根本立场,强化系统观念,不断完善机制、加强队伍、深化协同、夯实保障。

参考文献

- [1] 李克青. 职业院校心理健康教育品牌的共建机制研究——品牌建设对职业院校高质量发展的战略价值探析[J]. 中国品牌与防伪, 2026, (01): 199-201.
- [2] 任萍,徐婉洋. 以“五育融合”视角推进中小学生学习心理健康教育高质量发展[J]. 人民教育, 2025, (21): 48-50.
- [3] 牟惠康. 心理教育: 高职院校高质量发展的基础工程[J]. 职业教育, 2025, 24(14): 72-80.
- [4] 白荣耀. 新时代高校心理育人高质量发展研究[J]. 泉州师范学院学报, 2024, 42(05): 114-120. DOI: 10.16125/j.cnki.1009-8224.2024.05.004.
- [5] 马燕丽. 高校思政教育与心理健康教育融合路径探究[J]. 世纪桥, 2024, (09): 62-64. DOI: 10.16654/j.cnki.cn23-1464/d.2024.09.035.

作者简介: 彭德珍(1981.05-),女,汉族,湖北枣阳人,单位名称:湖北城市建设职业技术学院,学历:学士,职称:讲师,主要研究方向:从事汉语言文学、心理健康教育研究。

于婷(1984.01-),女,汉族,湖北武汉人,湖北城市建设职业技术学院,硕士,副教授,主要从事思政教育研究。