

加强医教联合在中小学心理健康教育的举措 ——以英德市为例

曾翠华^{1,2} 钟朝厚³

1. 湖南科技大学; 2. 英德市横石塘镇中心小学; 3. 英德市教师发展中心

摘要: 医教联合完全符合新时代学生心理健康发展的需求,并满足了《中小学生心理健康教育指导纲要(2012年)》的政策要求。医教联合是指在医疗和教育领域中建立相互联系、沟通和合作的关系,构建工作平台,以提高中小学生心理健康教育的质量和数量。我市的医教联合项目包括利用量表等工具对有问题的学生进行筛查,创建“一生一策”的学生心理健康记录,并持续为有问题的学生提供辅导;我市致力于开发心理健康相关的课程,举办心理健康相关的讲座,并进行心理危机的干预措施,以提升学校心理健康教育的效果和专业水平;扩充医学的案例和资源库,以更有效地降低心理健康问题的发生率。医学与教育的结合需要更多的行业专家,汇聚更多的资源,并在家长的理解中,在学校与医疗卫生体系的共同努力下,我市正在构建一个适应新时代需求的心理健康教育模型,以确保心理健康教育的深入和广泛覆盖,从而更有效地为国家培育出在德、智、体、美、劳各方面均衡发展的社会主义接班人和建设者。

关键词: 医教联合; 心理健康教育; 中小学生; 学校; 医疗卫生系统

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2025.05.022

引言

目前,中小学的心理健康问题正面临着低龄化和严重化的挑战。为解决当前问题,国家卫健委等部门联合发布《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023—2025年)》,明确提出构建多方联动的心理健康服务模式。英德市教育局和卫健局协同发布了《关于进一步推进英德市学生心理健康教育工作的通知》(英教[2024]15号)。该通知旨在完善医疗卫生、家庭与学校之间的合作机制,确立精神卫生医疗服务机构与学校间的心理健康技术支持联系,创建一个学生心理健康转介的绿色通道,提高学校心理健康教育的专业性,并共同构建一个健康和谐的教育生态系统。我市致力于关心学生的全方位成长,将学生的健康置于首位,并构建了一个包括心理健康教育、心理预警监测、心理咨询服务以及危机应对在内的“四位一体”的学生心理健康教育框架。

一、教育医疗联合在心理健康教育的必要性

(一) 中小学生心理发展需求

中科院发布了《2022年青少年心理健康状况调查报告》,该报告对青少年的抑郁状况进行了全面调查,结果显示有14.8%的青少年存在抑郁倾向,其中4%的青少年表现出重度抑郁的倾向。在学习压力大、考试频繁、人际关系紧张的环境下出现了较高的心理疾病发生率。根据最近发布的《中国关心下一代蓝皮书:中国关心下一代研究报告》,我国的青少年在心理健康方面正面对

着日益增多的问题,包括但不限于焦虑、失眠、抑郁、注意力不集中和行为障碍等。在这一系列问题中,最常见也是最易被忽视的就是学生的抑郁情绪。为了为学生创造一个和谐的健康成长环境,教育和医疗都肩负着不可推卸的责任,教育与卫生系统共同推动心理健康教育的“医教联合”模式已经变为必然。

(二) 促进资源共享与优势互补

中小学校心理健康教育的主要任务是预防、发现、干预心理问题,组织开展学生心理健康活动,让学生在心理健康教育活动中进行积极自我探索和自我成长体验,帮助学生提升心理品质和实现自我成长。由于教师专业性或课程标准的缺乏,在心理健康教育具体实施过程中容易出现心理课程或活动开展不到位,心理辅导呈现德育化,心理健康宣传普及范围不广等问题。加强“医教联合”,学校心理健康服务将迈上一个新台阶,“医教联合”心理健康教育工作是基于全员协作全过程联动的教育体系,教育和卫生健康系统协同推进心理健康教育工作过程中产生协同效应和互补效应,实现整体心理健康教育效果“1+1>2”。医疗对学校心理健康教育工作的规划、评估和实施进行专业性指导,实施“三级预防”心理健康教育模式,以全体学生的健康与发展为一级预防,以心理困扰学生辅导为二级预防,以严重心理危机学生干预和精神障碍学生治疗为三级预防,学校教育医疗卫生治疗相互补充,推动了医学和教育的深度融合,完善心理健康教育体系起到积极的支持作用。

二、中小学医教联合中存在的问题

（一）医教联合体系不完善

在这之前，英德市的医学与教育合作体系还不够健全，医疗和教育体系各自独立，计划不完整合作不同步，教育活动的重复或遗失，教育的整体效果难以达成。医疗卫生系统主要面向特殊人群进行儿童常见的精神类障碍、行为障碍等相关专业知识的科普宣传，教育系统则面向全体学生和家长进行中小学生学习常见发展性心理问题的缘由及对策进行科普宣传，若要实现“三级预防”，双方需在心理健康知识宣传上分类分层，从多维度、多层次满足不同学生需求，因此有必要探索和创新新的教育合作方式。

（二）医教联合缺乏足够的资源

《中小学心理健康教育指导纲要（2012）》提出学校应按照1:1000比例配备专兼职心理教师，英德市专职心育师生配比存在不足，部分乡镇中小学的师资力量仍未达到要求。中小学心理健康教育以教育行政部门和学校为主导，医教联合仍处于起步阶段。学校的心理健康教育课程由班主任或其他学科教师兼任，这些教师虽然具有一定的教育经验，但在心理健康专业知识和技能方面存在一定的欠缺，难以满足学生多样化的心理健康教育需求，缺乏辨别心理问题学生的能力。没有面向专业相符的心理教师开展系统的培训和提供专业发展机会。另外，地在粤北的医疗心理卫生服务人员的资质、占比、专业医疗设备及用地的配备的情况，也影响着医疗联合在未成年人群体中的心理健康教育效果。

（三）心理健康教育缺乏系统性

随着社会压力和学业竞争日益激烈，越来越多的中小学生学习开始面临心理健康问题，对他们的身心成长产生了严重影响。在此背景下，构建科学有效的中小学生学习心理健康教育体系，增强学生的心理韧性和应对压力的能力，学校的心理健康教育体系必须具备科学、系统和高效的特点。开展高效有针对性的心理健康教育活动，可以提高学生对心理健康知识的理解及运用技能。目前，当地的心理健康教育面临许多挑战和问题，心理健康教育资源相对匮乏、教育内容覆盖范围过于广泛、教学方式相对单调，主要依赖于课堂授课，都会对课程的执行效果和学生的心理健康教育效果产生不同影响。

（四）家校医协同不足

中小学生的医学和教育联合进行心理健康教育，这需要家庭、社会的支持。但是，目前这种协同工作机制还存在不足。尽管一些教育机构已经开始尝试将心理教育与社区和医院结合起来，但这种合作的覆盖面仍然受限，

缺乏深度。另外，很多家长对于心理健康教育的价值认识不够，他们不仅没有给予孩子心理健康问题足够的关注，甚至因为心理问题被污名化，拒绝让有心理问题的孩子接受治疗。家长们普遍缺少对心理健康的教育观念和手段，这无疑给孩子的心理健康成长带来了不利的后果。尽管医疗卫生部门不断增加对中小学心理健康教育的资金和资源支持，但为了让更多的学生从中受益，确保家长的支持依然是医教合作在心理健康教育中发挥核心作用的关键。

三、医教联合在心理健康教育的途径

（一）医教联合在英德市的实施情况

1. 组建专业工作小组

在英德市教育局的组织下，学校心理健康教育与英德市慢病防治院心理精神科达成合作关系，并选取各片区专业心理教师和医疗专业医生组建英德市2024年教育和卫健系统协同推进心理健康工作片区对接指导小组，英德城区、英中英西英东各片区由教育相关工作人员统筹，广东省精神卫生技术人员做专业指导，各片区各配备医院一名心理医生组长，一名学校心理教师组长和若干心理教师成员。

2. 开展心理健康课程

医教联合共同研究和分享课程资源，实施心理健康课程，并进行心理健康的一级预防教育，这是面向所有学生的，而不仅仅是针对那些心理问题的学生。在2024年的8月至12月期间，教育局依据英德市精神卫生中心和英德市心理健康工作片区对接指导小组的专业实力，精心设计了一套针对当地中小学生学习心理健康教育的重点和难点的育人方案，并研发了一套适用于本区域教学和全体学生家长的心理健康教育课程资源。心理健康教育工作小组的负责人与相应区域的中小学校建立了联系，为学生提供了与学生年龄相匹配、与学情相符且具有当地特色的心理健康课程。这些课程涵盖了7所高中、33所中学和236所小学的教育活动。在课程完结之后，众多学校都发布了与心理健康教育相关的教学实例、资料和活动的报道。

3. 学校心理健康工作培训

英德市区、英东、英中、英西南和英西北五个片区，心理老师、心理医生对片区内老师进行心理健康培训与指导，开展具有针对性的讲座活动。2024年9月-10月开展班主任培训，每年至少两场，主题结合学校实际情况选定，由各学校联系片区负责人组织开展面向全体教师，工作小组根据当地学校需要，医生牵头开展《儿童青少年情绪障碍识别与干预》主题讲座、《学生心理危

机干预工作》等培训。相关培训能够提升教师的心理工作能力，除了心理教师之外，普通老师也应掌握相关的心理健康知识。教师能够更好地识别学生的心理问题，在面对突发状况，及时做出正确的处理，让每一位老师都成为合格的心育人。

4. 加强心理健康宣传

学校开展在3月21日，5月25日，10月10日分别对应心理健康日、世界精神卫生日、世界睡眠日主题开展心理健康宣传活动，如在英德中学开展的525心理健康主题游园活动中融入相关心理健康知识，设置了“心灵上上签”让学生对生活充满美好愿景、“好心情集邮”以邮票形式收集最近的好事，“树洞烦恼屋”对着树洞吐槽烦恼事情，焦虑大爆炸”将焦虑情绪与气球一同炸飞等有趣项活动，让学生增强对心理健康的识别能力，学会发现心理健康问题，寻求主动解决，调节自身、缓解压力。

（二）医教联合在英德市的工作成效

1. 心理健康体系逐步完善

英德市教育和卫健系统协同推进心理健康教育工作推出了“医教联合”的概念，印发《英德市2024年教育和卫健系统协同推进心理健康工作实施方案》的通知到各部门具体开展工作。英德开放医疗教育合作平台，畅通了医疗教育的绿色“心通道”，提升教育医疗转介效率。医疗教育联合提高家长对心理健康的认识，“家合作”让家长参与支持“医教联合”工作。英德市整合教育资源，通过心理健康课程、工作培训、活动宣传心理健康，不局限于学习教师的力量，加入了医疗专业人员，为心理健康教育工作注入了新鲜血脉。

2. 二级预防取得良好效果

建立了医疗教育合作平台，畅通医疗教育的绿色“心通道”。每个学期的心理筛查量表由精神卫生提供，在保护学生隐私同时将精准结果解释反馈到医教联合平台，教师登录系统就可以查看，通过筛查结果进一步识别学生问题。建立“一生一策”档案，作为学生的心理成长档案同时反馈到精神卫生中心。学校建立心理辅导室并充分利用，医疗服务设立相应的心理热线为学生提供心理援助。医疗教育资源共享为学生就诊提供绿色通道，医疗卫生系统每月专门为学校设置1日为接诊日，帮助学生处理情绪管理困扰、人际关系问题、学习压力和个人挑战等，发现心理问题及时干预疏通，早发现，早干预，对学生做好教育、干预、跟踪辅导工作。

2020年9月以来，英德市精神卫生中心作为英德市学校心理健康的技术指导单位，通过学校转介学生案例433例，完成处置429例，进一步促进了全市学生心理健康，维护了校园和谐稳定。

3. 建立了三级预防机制

对于未成年人心理危机事件的处理：针对突发事件对中小不同程度的心理健康影响，采取三级预防，进行心理危机干预，开展相应的心理辅导和支持。校园内发生紧急心理事件需要立即启动应急预案，第一件事是确保师生的安全，联系英德精卫24小时应急电话英德精卫组织危机干预团队介入对涉事师生进行紧急评估，依据疾病的严重性进行有针对性的干预措施，对病情严重的学生实施专门的医疗干预，并将其转介至合适的医疗设施。对于涉及的师生，我们提供了基本的干预措施，并在学校内部给予他们心理援助与咨询。我们持续地对涉事的师生进行评估和随访，并定期对他们以及受影响的师生进行心理状态的评估，同时提供必要的心理康复服务。医教联合在紧急心理事件发生时，及时的评估、分类干预、持续跟踪和心理支持具有重要作用，有效确保师生的心理健康和校园环境的稳定。

结语

英德市的“教育和卫健系统协同推进心理健康教育工作”医教联合模式通过制定工作方案，组建专业工作小组，设立了医疗教育合作平台，畅通医疗教育的绿色“心通道”，开展心理课程和宣传活动，加强一线教师心育能力培训，设立三级危机预防机制完善心理健康教育体系。在整合了医疗教育资源的同时，为学生提供全面的身心健康支持，使医教协同落到实处，取得实效。相信我市的“医教联合”能够为新时代落实医教协同育人提供实践范式。

参考文献

- [1] 万龙, 彭康利, 张碧涛. 中小学心理健康教育一体化建设的应然要义与实现路径[J]. 中小学心理健康教育, 2025, (04): 4-8.
- [2] 徐宪斌. 家校社共促儿童积极心理健康教育生态的构建[J]. 宁波教育学院学报, 2024, 26(06): 27-31.
- [3] 魏晶晶, 林静. 医教协同“心”路径的区域实践——以南京市雨花台区为例[J]. 江苏教育, 2023, (51): 18-20.

基金项目：广东省清远市第二十六批（2025年）基础教育科研立项课题“教育和卫健系统协同推进学生心理健康的途径与实践研究”（课题编号：26-70）。