中职教师对心理健康教育的认知与评价:调研证据

邵 蕾 靳娟娟 俞国良
(中国人民大学 教育学院,北京 100872)

摘 要:为全面了解中职教师对心理健康教育的认知与评价,对全国20个省市82所中职学校的1 714名专兼职心理健康教师进行了网络问卷调查。结果发现:①56.5%的教师认为心理健康教育制度的可操作性较高,学校领导及其他部系对心理健康教师的支持水平较高,但学校用于心理健康教育工作的经费较少、审批困难;②71.5%的学校已将心理健康课程设为必修课,92.7%的课程已包含与职业生涯相关内容,但47.8%的学校课时数没有满足教育部基本要求;③心理辅导室基础设施初步具备,九成以上学校已建立完备的心理健康测查与干预机制,但仅有20.8%的教师承担心理辅导工作,专职心理咨询师数量欠缺;④师资队伍建设已初具规模,但仅42.0%的教师为专业出身,职后培训少、薪酬待遇低、专业胜任力不足。为此,促进中职学校心理健康教育的建设与发展,一方面需要政府和学校"自上而下",进一步完善和落实心理健康教育政策,提高心理健康教师的职业地位,为其提供更多优质资源服务;另一方面也需要教师"自下而上",主动提升专业知识与技能,提高职业认同等专业素养,增强自身的专业胜任力。最终"上下齐心",推动中职学校心理健康教育效能的全面提升。

关键词:中职学校;心理健康教育;中职教师;认知与评价
中图分类号:G635 **文献标识号**:A **文章编号**:2095-1760(2023)03-0064-17

自2004年教育部颁布《中等职业学校学生心理健康教育指导纲要》(以下简称《纲要》)[1]以来,中职学校的心理健康教育工作有序开展,但仍存在师资匮乏、流于形式等问题[2][3]。2021年《中国职业教育发展大型问卷调查

收稿日期:2022-12-27
作者简介:邵蕾,女,中国人民大学教育学院,博士研究生。
靳娟娟,女,中国人民大学教育学院,博士研究生。
俞国良,男,中国人民大学教育学院,教授,博士生导师。(通讯作者)
基金项目:本成果受到中国人民大学心理健康教育跨学科重大创新规划平台支持。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

报告》表明,超九成职业学校的学生、教师和家长对心理健康教育都有着迫切需求[4]。在新时代展现新气象新发展之际,职业教育能否培养专业能力强、心理素质强的“双强”职业技能工作者,将是实现中国式现代化的重要影响因素。由此,必须重视心理健康教育在中职教育中的基础性地位。考虑到心理健康教育是一项专业性较强的工作,心理健康教师的专业化水平很大程度上决定了心理健康教育效能[5]。并且,心理健康教师作为“中流砥柱”,上承政府和学校的教育政策,下应学生群体的心理行为问题,是学校心理健康教育工作的主要执行者。因此,本调研旨在从中职教师视角出发,直接刻画当前中职心理健康教育的发展概貌,帮助管理者与研究者认清现有问题与不足,为未来中职学校心理健康教育工作的有效推进提出建设性意见。

一、调研方法

采用自编《中等职业学校心理健康教育基本情况调查问卷(教师)》,对全国20个省市的82所中职学校的1 924名中职教师进行了网络问卷调查。该问卷共包含84道题目,主要考察中职教师对心理健康教育制度、课程、心理辅导室和师资队伍建设的整体评价。经测评时长、探测题等指标筛选后,最终获得有效问卷1 714份,问卷回收率为89.1%。调研对象包括参与学校心理健康教育工作的校内专职教师84名、校内兼职教师235名、外聘兼职教师48名、班主任1 019名和思政课教师328名。

二、调研结果

(一)对学校心理健康教育制度的认知与评价

制度建设是评价学校心理健康教育的基础指标,可从以下方面评估:一是整体层面的政策规划是否完善,不同学校能否依据现实情况制定具有针对性和可操作性的规章制度;二是政策落实过程中学校对心理健康教师的重视和支持程度,包括经费审批与领导和各部系的团队支持。

(1)整体评价。从整体评价上看(见图1),约半数教师认为当前中职学校心理健康教育制度建设有待完善,相关政策对于中职学生心理发展特点的针对性以及教师在执行过程中的可操作性均有待提高,指导中职学生心理健康教育的《纲要》亟须修订。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

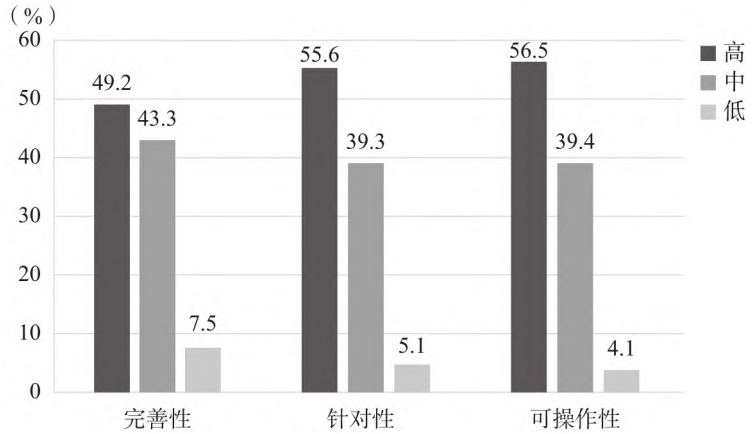

图 1　中职教师对心理健康教育制度的评价

(2)政策落实。在具体的政策落实上(见图 2),学校领导对心理健康教师的支持水平最高。总体上,59.2%的教师认为自己的工作受到学校的高度重视。但是,从经费支持来看,仅有 45.2% 的教师认为学校用于心理健康教育工作的经费较为充足。相比其他活动的经费审批,22.6%教师认为心理健康教育活动的经费审批更困难(见图 3)。由此说明,大部分中职学校在政策上已将心理健康教育放在较为重要的位置,主管领导和其他部门能够给予协助支持;但是,在活动经费支持上可能存在预算不足、拨款有难度、未及时跟进以及审批流程不透明等问题,直接影响心理健康教育活动的落地。

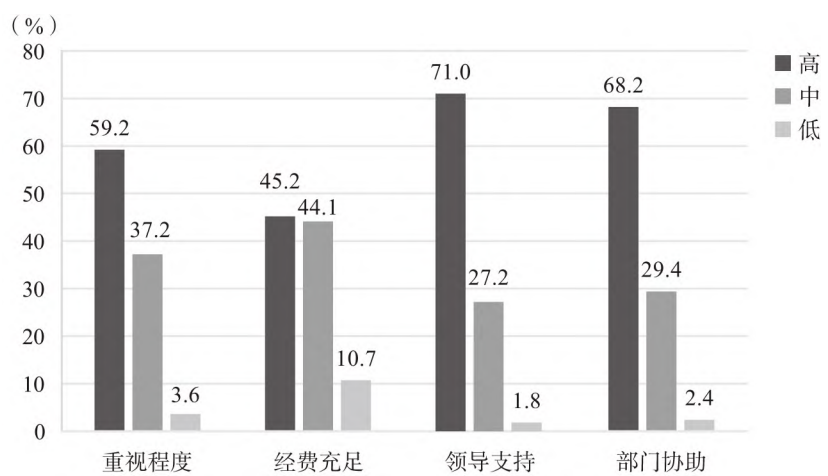

图 2　学校、领导和其他部门对心理健康教育的支持

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

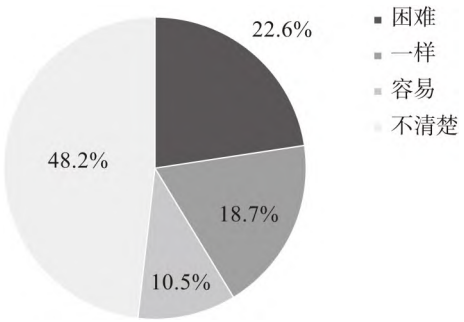

图 3　心理健康教育活动相比其他活动经费审批难度

(二)对学校心理健康课程的认知与评价

心理健康课程是普及心理健康知识、最大化增强学生心理健康意识的重要途径,是提高中职学校心理健康教育效能的重要抓手。根据《中等职业学校思想政治、语文、历史课程标准(2020 年版)》(以下简称《课程标准》)[6],对心理健康课程建设的评价通常从课程结构、课程内容、课程实施等方面进行评估。

(1)课程结构。自 2020 年起,教育部将中职心理健康课程从选修课改为必修课,规定课时数不少于 36 学时[7]。根据此次调研结果,在课程性质上,71.5%的学校设有心理健康教育必修课。在课时数上,47.8% 的教师报告学生在校期间接受心理健康教育的总课时数少于 36 学时,不符合教育部的规定。在开课年级上,一至三年级的心理健康课开课比例依次递减,分别为 87.2%、59.6%、45.4%。以上结果说明,心理健康课程的开课年级范围较广,但是在课程性质转变和课时数上,有三到五成左右的学校未达到教育部《课程标准》的要求。由此可能导致每个年级的心理健康课如“蜻蜓点水”般“浅尝辄止”,很难使学生的心理健康意识有质的提升。

(2)课程内容。根据《课程标准》,相比普通高中心理健康教学内容,中职心理健康教育应更多体现职业教育的专业性特点,关注学生在求职就业中的心理健康[8]。根据此次调查结果,69.1%的教师认为心理健康课体现了职业教育的特点,92.7%的课程包含了职业生涯相关内容。这说明目前大部分中职学校的心理健康课程内容基本满足《课程标准》的要求,有助于为学生的职业生涯发展奠定基础。

(3)课程实施。首先,在教师的教学形式上,以讲授为主的教学形式明显多于以活动为主的教学形式,44.2%的教师会通过讲座或其他活动形式开展心理健康教学工作。在备课形式上,集体备课和个人备课的方式占比相当,仅 2.9%的教师不备课(见图 4)。这说明大部分教师都会认真准

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

备并采取丰富的教学形式来授课,但是讲授为主的教学方式仍占比较高。未来还应进一步丰富心理健康课程形式,倡导知行合一,采用在课程中活动、活动中体验和调适的教学形式,使心理健康教育理论与实践活动相互平衡。

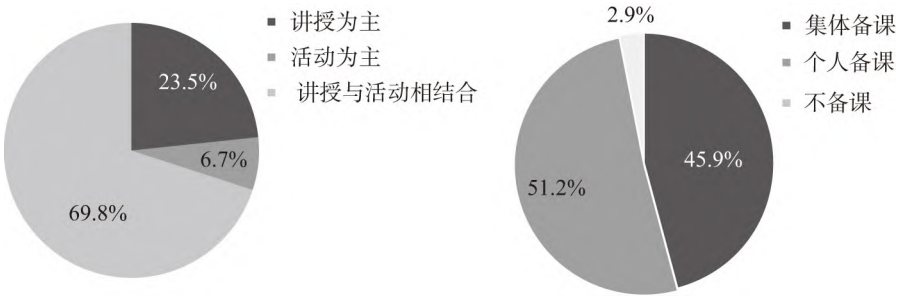

图 4 心理健康教师的教学形式与备课形式

其次,在教材的选择上,以教育部审定的教材为主(见图 5)。对于教材内容,70.9%的教师认为所使用的教材体现了职业教育特点。但总体上,仅61.0%的教师认为当前教材可以满足实际教学需要。这说明快速发展的现代社会需要心理健康教材能够“与时俱进”,反映新时代新要求。教材的编写应在广泛吸纳一线教学经验丰富的教师意见的基础上,保证教材内容的时效性,以充分满足新时代对职业工作者的新要求。

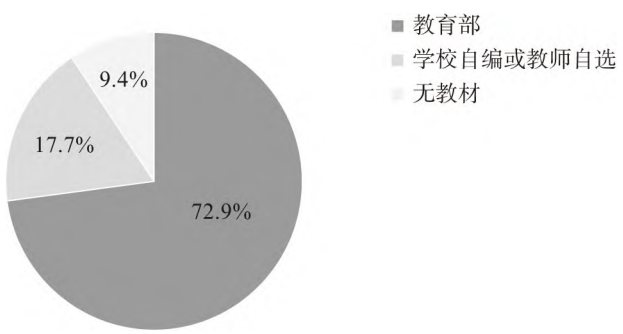

图 5 心理健康课程的教材来源

最后,除了线下的心理健康课程,网络技术的发展也推动了网络心理健康课程的开展。调查表明,目前已有 53.7%的教师在线上讲授过心理健康课程,但是,只有 30.2%的教师认为网络授课效果很好(见图 6)。相比传统的线下授课方式,网络授课可能存在缺少师生互动、教学方式简单化等问题,影响教学效果。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

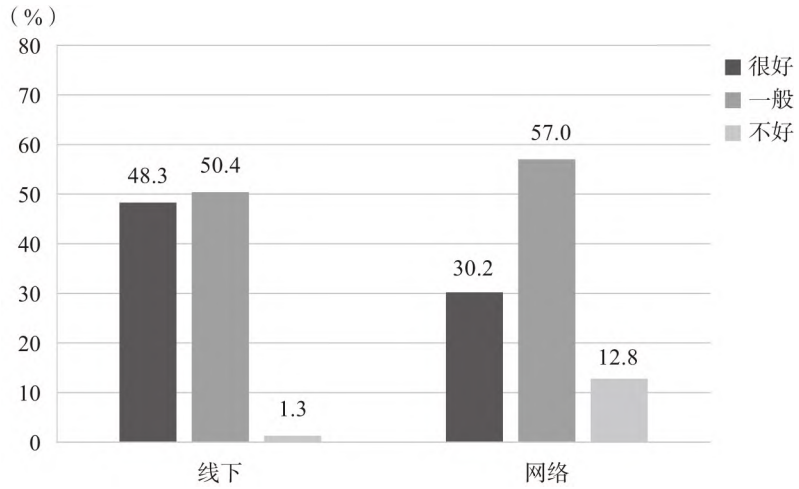

图 6　线下与网络心理健康课程效果对比

(三)对学校心理辅导室的认知与评价

《纲要》指出,除开设心理健康课程外,开展心理辅导与咨询工作是中职学校心理健康教育的重要途径[9]。心理辅导室承担弥补课程教学的局限性以及针对性预防和干预学生心理健康问题的重要任务。主要职责包括日常为学生提供心理辅导与咨询服务,对全体学生进行心理健康问题筛查与转介服务,以及建立完备的心理危机应急预案等。

(1)日常辅导与咨询。在此次调查中,20.8%的教师表示自己除课程教学外还在学校的心理辅导室承担心理咨询工作。其中,平均每周咨询的学生数为 5 人次及以下的教师占比最多,91.0%的心理咨询师的咨询方式为单独面谈(见图 7)。这说明目前中职学校对心理辅导室的利用率较低,学生对心理健康问题的咨询意识薄弱,除个体咨询外的其他咨询方式较为欠缺。

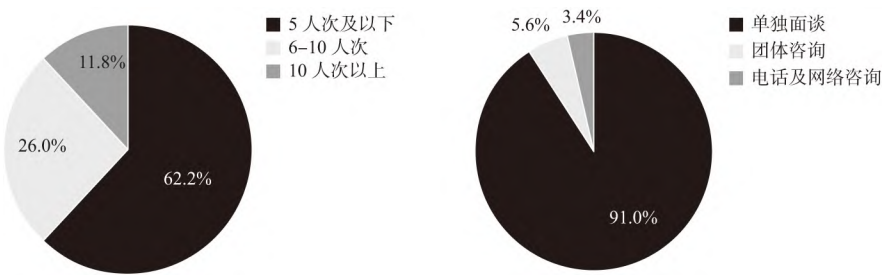

图 7　心理咨询教师每周咨询人数及咨询方式

此外,在学生主要咨询的心理健康问题中,人际交往、心理健康和学业

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

问题占据前三名,超过生涯发展问题(见图 8)。这说明对中职学生的心理健康教育除重视职业生涯规划外,还应重视其所处年龄阶段的心理发展特点,增加对人际交往问题的关注。

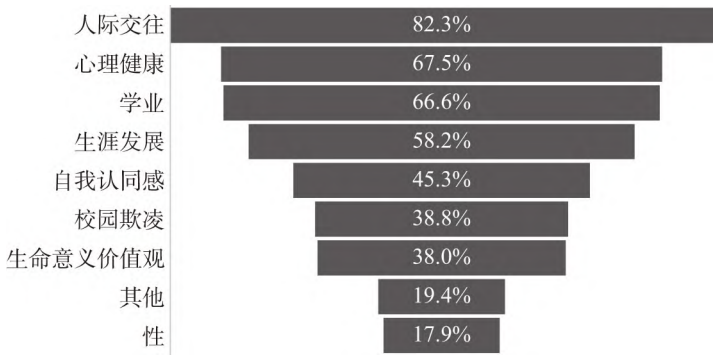

图 8 在心理辅导室中学生主要咨询的问题

(2)筛查与转介。心理健康普查是识别心理健康问题的关键。93.5%的中职学校会对新生的心理健康状况进行测查。在硬件设施上,78.5%的学校已经配备心理测试工具和配套设施。除新生普查外,92.8%的学校还会在日后对学生的心理健康问题进行筛查,80.0%的学校为学生建立了心理健康档案。在筛查过程中,心理健康教师对行为异常学生最为关注(见图 9)。对于可能存在精神疾病的学生,85.5%的学校已经建立有效的转介机制。以上情况说明,当前中职学校的心理健康监测工作较为完备,力争对学生的不同心理健康问题“区别对待”。

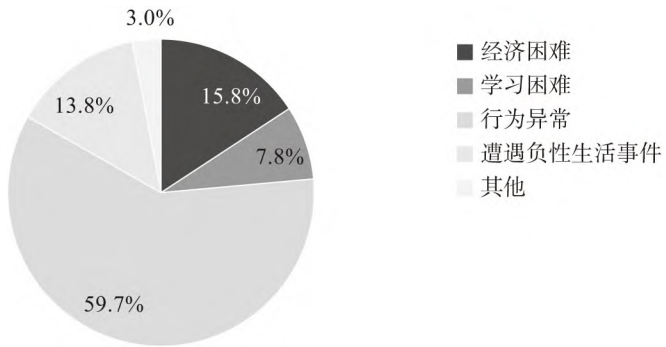

图 9 心理健康问题筛查中教师对不同问题的关注度

(3)危机干预。对于突发性的心理危机事件,90.7%的教师表示学校已经制定应急预案。为预防危机事件发生,89.4%的学校开展了家校共育活动,对学生的心理健康问题进行家校沟通,沟通形式以开设课程或讲座以及

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

线上交流为主(见图 10)。

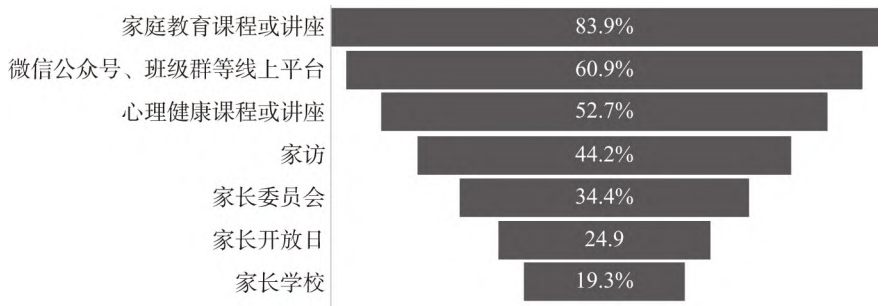

图 10　家校共育的主要沟通形式

(四)对心理健康师资队伍的认知与评价

根据《纲要》对中职学校心理健康教育师资队伍建设的明确要求,中职心理健康教师应以德育工作教师为主体,班主任和专兼职心理健康教师为骨干,促进全体教师共同参与心理健康教育工作[10]。据此,本调查的研究对象囊括了校内专兼职心理教师、外聘兼职心理教师、班主任和思政课教师,考察了他们对当前中职心理健康师资队伍的专业背景、工作内容、培训与科研经历、职业发展以及专业胜任力等方面的认知与评价。

(1)专业背景。调查发现,具有心理学或其他相关专业背景的教师共占 42.0%,不足半数。在学历方面,本科生占比最大,硕士及以上的研究型人才仅占 12.1%(见图 11)。另外,24.9%的教师已获得与心理健康教育相关资格证书。在从事心理健康教学工作之前,仅 21.6%的教师从事过心理健康工作(见图 12)。在就职年限上,41.2%的教师工作不足一年,工作时间为 2 到 5 年的教师占 26.9%,工作时间超过 6 年的教师占 31.9%。由此可见,当前中职心理健康教师的专业化水平较低,师资力量薄弱,这可能是阻碍中职学校心理健康教育发展的重要客观因素。

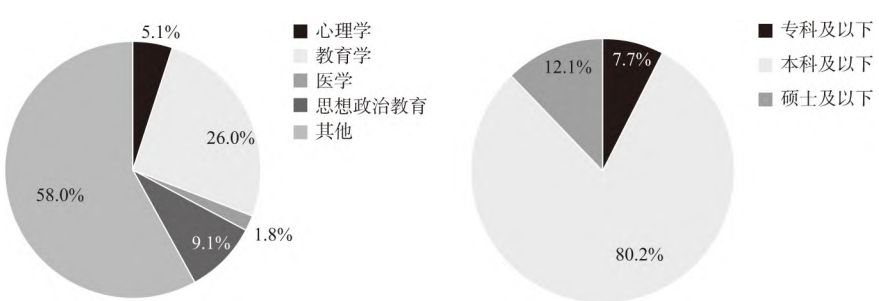

图 11　心理健康教师的专业与学历

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

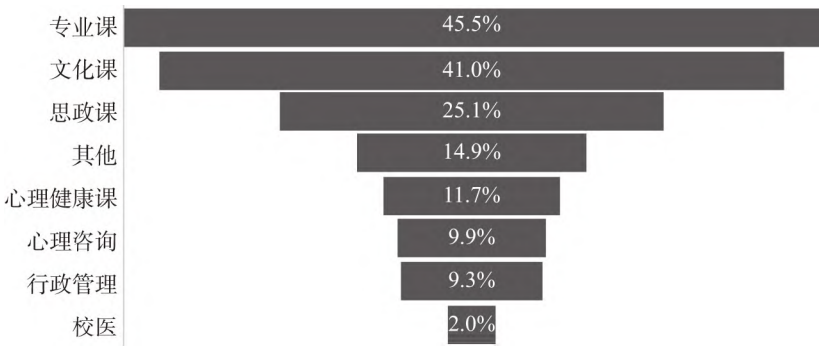

图 12 从事心理健康教育前的工作

(2)工作内容。心理辅导与咨询、心理健康测评以及心理健康课程是中职心理健康教师的主要工作(见图 13)。但是,从所有工作内容来看,心理健康教师需要从事大量无关或其他类型的工作。这说明中职心理健康教师“专职不专岗”问题严重,近半数教师平时需要处理诸多与心理健康教育无关的隐性工作。

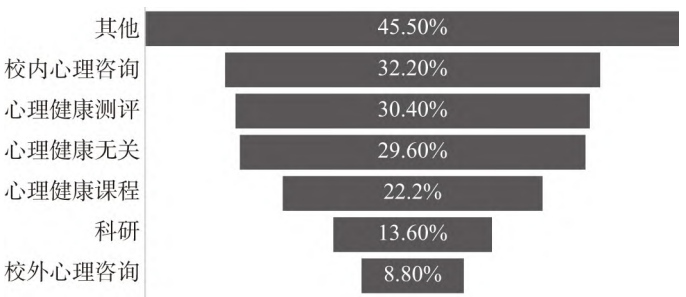

图 13 心理健康教师当前工作的主要内容

(3)培训与科研。从教师专业背景来看,超半数教师的专业不对口、工作经验少,这也就导致很多教师是在任教后通过参加培训或科研等方式加强心理健康教育理论和技能。

从培训经历来看,19.1%的教师表示经常参加学术会议或培训。但对于培训的需求,却有高达 73.3%的教师表示非常需要专业培训(见图 14)。这说明当前心理健康教师的职后培训机会远远无法满足教师们的需求。教师对培训形式与内容的期待具体表现为:多数教师希望通过每年一到两周的集中培训方式,实现理论和实践的双重提升(见图 15),培训内容以心理辅导与咨询相关技能的需求最为突出(见图 16)。说明心理咨询能力可能是提升心理健康教师职业效能感的关键。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

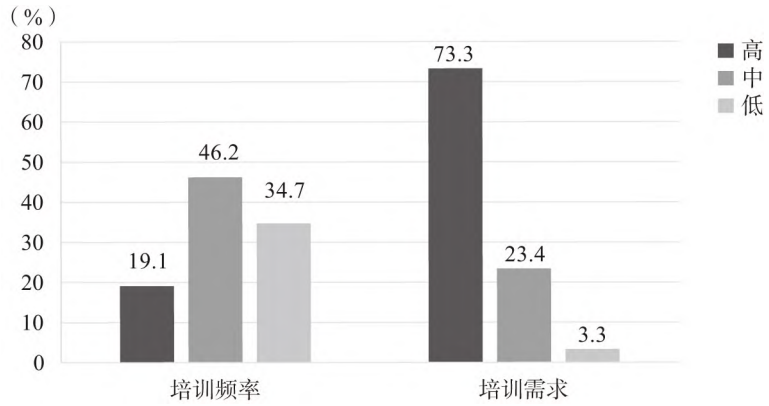

图 14　教师参加心理健康培训的频率与需求

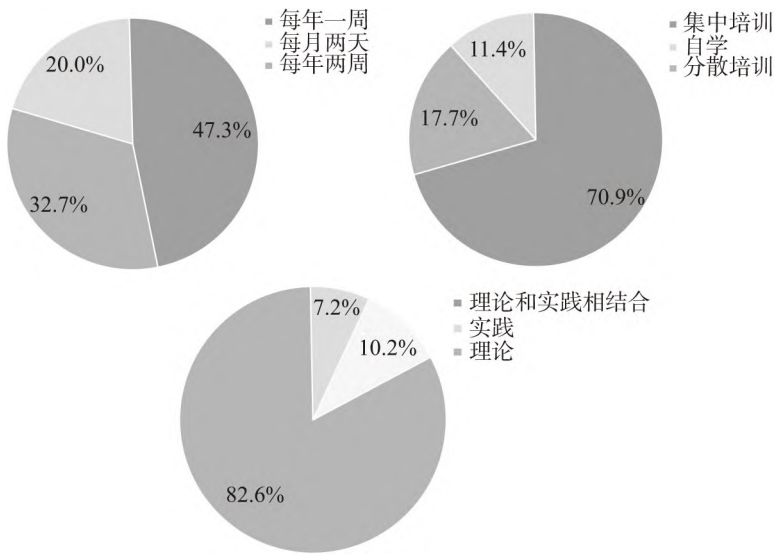

图 15　心理健康教师期待的培训频率、方式和类型

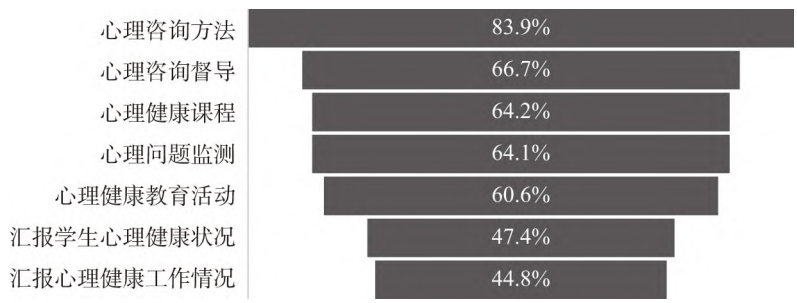

图 16　心理健康教师期待的培训内容

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

除培训外,心理健康教师的科研经历也有助于提高心理健康教育知识和技能水平。目前,51.1%的教师表示已经开展心理健康科研工作,71.5%的学校对科研较为重视,80.9%的教师认为科研有助于心理健康教育工作。

(4)职业发展。虽然无论从晋升机会还是薪资待遇上,大部分教师认为心理健康教师与其他任课教师的职业发展水平相当(见图 17),但是,仍有 41.0% 的教师表示可能会为了提升待遇而转教其他学科或从事行政岗位。这从侧面说明心理健康教师的晋升渠道可能存在问题,教师的职业倦怠感较强。

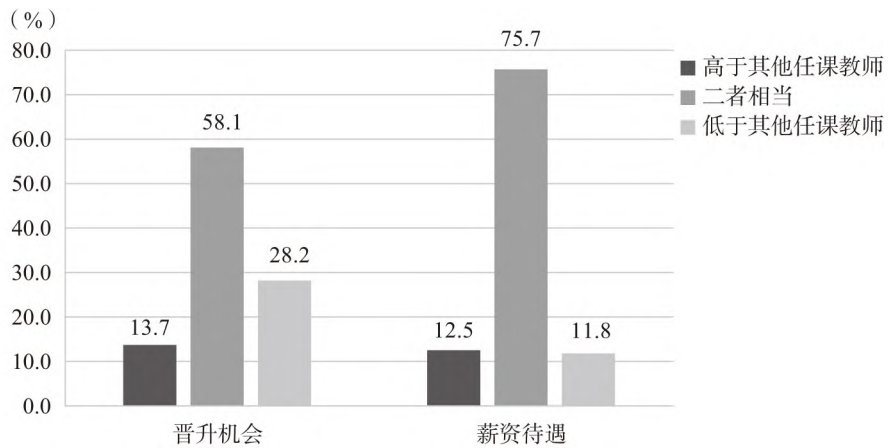

图 17 心理健康教师的职业发展现状

(5)专业胜任力。除上述客观评估外,教师胜任力是判断师资水平更为内在的核心因素。在本研究中,只有三成左右的教师认为自己的专业知识和技能可以胜任当前的心理健康教育工作(见图 18)。尽管还有半数教师不确定自己能否胜任,但这也足以反映他们对自己的胜任力存疑。总之,当前中职心理健康教师的胜任力水平较低,可能会影响心理健康教学质量。为进一步明确影响教师胜任力的因素,本研究采用方差分析和相关分析对教师的专业背景、培训和科研经历以及薪资待遇等与胜任力之间的关系进行检验。

首先,通过方差分析对不同专业教师的胜任力水平进行比较(见表 1)。事后检验结果发现,心理学和医学专业背景的教师在知识胜任力上要明显高于教育学、思想政治教育和其他专业;而在技能胜任力上,心理学和教育学专业要明显高于医学、思想政治教育和其他专业。

然后,通过相关分析检验教师胜任力与最高学历、职教时间、资格证书、

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

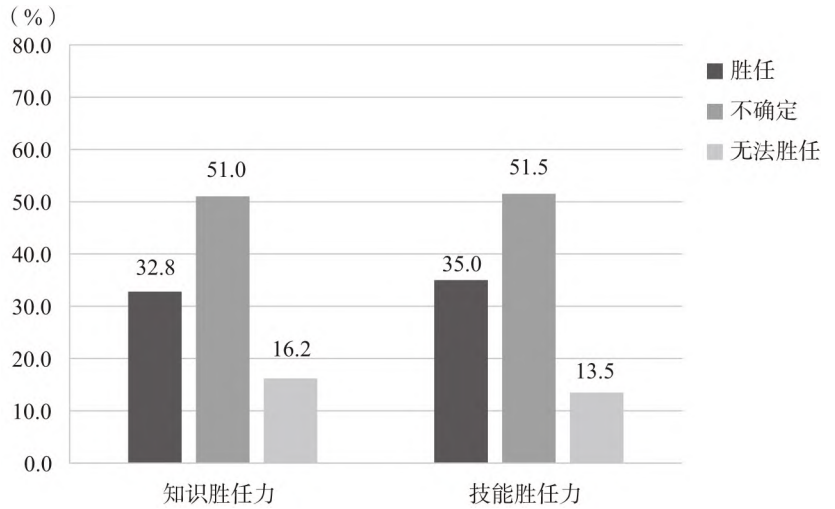

图 18　心理健康教师的专业胜任力水平

培训经历、科研经历和薪资待遇的相关关系(见表 2)。结果发现,教师的知识和技能胜任力与学历无关($r_{知识}=0.03, p>0.05$;$r_{技能}=0.02, p>0.05$),与职教时间($r_{知识}=0.21, p<0.001$;$r_{技能}=0.19, p<0.001$)、是否有资格证书($r_{知识}=0.26, p<0.001$;$r_{技能}=0.22, p<0.001$)、培训经历($r_{知识}=0.46, p<0.001$;$r_{技能}=0.45, p<0.001$)、科研经历($r_{知识}=0.28, p<0.001$;$r_{技能}=0.26, p<0.001$)和薪资待遇($r_{知识}=0.17, p<0.001$;$r_{技能}=0.14, p<0.001$)均呈正相关关系。

表 1　不同专业教师胜任力的方差分析

		平方和	自由度	均方	*F* 值	事后多重比较
知识胜任力	组间	25.017	4	6.254	13.931***	A/C>B/D>E
	组内	767.261	1 709	0.449		
	总和	792.278	1 713			
技能胜任力	组间	15.003	4	3.751	8.703***	A/B>C/D/E
	组内	736.556	1 709	0.431		
	总和	751.56	1 713			

注:$p^{***}<0.001$;A=心理学,B=教育学,C=医学,D=思想政治教育,E=其他

上述结果表明,心理学专业教师无论在知识还是技能胜任力上都明显高于其他专业教师。并且,较长的职教时间、拥有专业的资格证书、较多的培训和科研经历以及较高的薪资待遇都有助于教师胜任力的提升。

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

表 2 中职心理健康教师胜任力与各因素的相关分析

	1	2	3	4	5	6	7
1.最高学历	1						
2.职教时间	0.01	1					
3.资格证书	0.06**	0.23***	1				
4.培训经历	0.02	0.10***	0.26***	1			
5.科研经历	−0.01	0.11***	0.15***	0.35***	1		
6.薪资待遇	0.05*	0.05*	0.14***	0.19***	0.13***	1	
7.知识胜任力	0.03	0.21***	0.26***	0.46***	0.28***	0.17***	1
8.技能胜任力	0.02	0.19***	0.22***	0.45***	0.26***	0.14***	0.81***

注：$p^{*}<0.05$，$p^{**}<0.01$，$p^{***}<0.001$。最高学历：1="专科及以下"，2="本科"，3="硕士及以上"；职教时间：1="1 年及以下"；2="2 到 5 年"，3="6 年及以上"；资格证书：0="没有"，1="有"；培训经历：1="很少"，2="一般"，3="经常"；科研经历：0="没有"，1="有"；薪资待遇：1="比任课老师低很多"，2="比任课老师低一些"，3="和任课老师相当"，4="比任课老师高一些"，5="比任课老师高很多"；知识胜任力/技能胜任力：1="不太胜任"，2="不确定"，3="非常胜任"。

三、分析与讨论

本研究基于中职教师的视角，从制度、课程、心理辅导室以及师资队伍建设四个方面对当前中职学校心理健康教育的现状进行了评价。可以看出，随着国家和政府对职业教育的日益重视，中职心理健康教育日益完善，但仍存在一些薄弱环节。为从整体上提高中职心理健康教育效能，教师的专业化与胜任力提升是核心环节，这需要国家和政府、中职学校以及心理健康教师的多方合作。一方面，国家和政府应进一步完善心理健康教育政策，中职学校严格落实政策内容，"自上而下"地提高心理健康教师的地位；另一方面，心理健康教师应主动加强自身专业化水平，"自下而上"地推进中职心理健康教育高质量发展，为国家和社会培养心理素质优良的职业工作者。

（一）自上而下：加强政策落实，提供优质资源服务

心理健康教师对学校心理健康教育的认知与评价可以充分反映现有问题，但是问题的解决往往无法由教师主导，需要政府以针对性的政策支持来改善教师的职业地位、推动专业化教师队伍培养，需要中职学校严格落实教育部规定的课程安排并为教师提供更多培训机会。

（1）提高心理教师职业地位。教师职业地位的评估标准通常与其经济地位的高低有关，即经济收入水平[11]。此次调研发现，虽然七成教师认为心理健康教师的薪资与其他任课教师差不多，但是却有超四成教师希望转教

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

其他学科甚至转向专职行政岗位以提高薪资待遇。这一结果从侧面说明教师的薪资待遇普遍偏低,很多心理健康教师对自己的薪资不满意。并且,近二成教师反映用于心理健康教育的经费少于其他学科,超半数教师认为经费不足。由此,较低的薪资待遇和经费支持会影响心理健康教师的职业认同感和胜任感,增加职业倦怠的可能性。根据以往研究结果,心理健康教育考评体系的不健全是造成心理健康教师职业地位较低的主要原因[12]。要想提高中职心理健康教师的职业地位,政府和学校应设立更具职业特异性和多元化的评价标准,制定更为健全的心理健康教师评价体系,提高教师的基础收入,切实增加对心理健康教育活动的经费支持。

(2)增加心理健康课程安排。心理健康课程是普及心理健康知识、提高学生心理健康意识最为便捷有效的方式。就目前情况来看,近三成中职学校的心理健康课属于选修课,不符合教育部《课程标准》的要求。从心理健康教师的工作内容来看,只有22.2%的工作与心理健康课程相关。由此说明,不少中职学校未严格落实教育部的政策指令,心理健康教师承担很多与课程教学无关的工作。为此,首先需要还未将心理健康课设为必修课的中职学校加快整改,教育部需要完善评估和督查手段。其次,在心理健康基础教学之外,学校应鼓励并支持教师开设更多与心理健康相关的拓展课程,使心理健康教师"物尽其用",最大限度地为学生心理健康保驾护航。

(3)推动心理健康教师培养。心理健康教师是心理健康教育发展的第一资源。心理健康教育受个体差异大、涵盖内容广等学科特点影响,更加需要教师具有较强的专业知识和技能。目前,虽然大部分学校已配备心理健康教师岗位,但是由于缺少有效的教师评选标准,近六成教师的专业背景与心理学、教育学等相关专业无关,近半数教师都是心理健康教学"新手"。由此,必然导致中职心理健康教育资源匮乏,不利于学生心理健康意识的培养。为此学校应充分利用现有资源,推行"导师制",形成教学经验丰富的"熟手"带动"新手"、专职心理健康教师带动班主任和思政课教师的联动模式。另外,教育部应鼓励心理健康教师的校际合作,形成以省市为单位的校际合作共同体,满足不同学校之间教师知识互补、"抱团取暖"的需要,实现合作共赢。

(二)自下而上:坚持专业化成长,增强自身胜任力

"打铁还需自身硬"。尽管政府和学校对心理健康教师的支持性政策是培养高质量教师队伍的硬件基础,但教师是否能够通过主动学习提升自身胜任力,才是决定心理健康教育的内在动力和根本保障。

(1)学习专业知识。专业知识是决定心理健康教师胜任力的基础[13]。此次调研发现,近七成教师不认为自己现有的专业知识可以胜任当前工作。相

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

关分析结果表明,中职心理健康教师低水平的胜任力感知可能与其缺乏专业背景、职教时间短、培训和科研经历少等因素有关。为此,心理健康教师应进行针对性的专业知识提升。对于专兼职心理健康教师,应以系统化学习和研究为目标,通过继续教育增加专业知识,并通过增加科研工作,实现对心理健康教育理论的深入探究。对于多数非心理学专业背景的班主任和思政课教师,应格外注重基础心理健康知识的学习,掌握应对学生一般心理健康问题的策略方法。

(2)提高专业技能。相比知识需求,专业技能更能反映心理健康教师对知识的转化能力,决定其是否能从实践层面提升学生的心理健康意识,改善心理健康问题。与知识胜任力类似,目前超六成教师不认为自己的专业技能可以胜任当前工作,低水平的技能胜任力也与专业背景、职教年限、培训经历等因素有关。为最有效地实现短时间内的技能提升,应倡导教师进行分层分类培训。例如,对于班主任来说,如何通过观察学生的情绪和行为差异及时识别学生的心理健康问题,是其应着重培养的技能。对于思政课教师,在授课过程中如何保持心理健康意识、提高学生对自身心理状态的关注是他们的主要技能提升点。相较之下,专兼职心理健康教师应以心理咨询的体验、督导以及方法提升为主。

(3)提升专业素养。根据“洋葱模型”,教师个人素养的高低是决定教师胜任力的核心因素[14]。虽然此次调研未直接测量教师的个人特质等内在因素,但某些题目可以从侧面反映教师的素养水平。例如,对于因职业发展局限造成的待遇水平低的问题,有四成以上教师表示可能会为了提升待遇而从事其他岗位。这在一定程度上说明,目前部分教师的职业认同感较低,职业倦怠感较强。心理健康教育工作是“良心活”,相比普通教育,职业教育对个体心理健康的影响更加具有延迟性[15]。因此,中职心理健康教师应该具有更高的责任感与使命感,为中职学生的未来发展打好心理基础。为此,心理健康教师可以通过增加教育实践、参与课程开发等提升职业认同感,通过正念、放松训练等方式缓解职业倦怠感,提升职业幸福感,以培养人格健全、心理健康的职业工作者为己任,努力提升心理健康教育效能。

四、调研结论

本调研得到以下结论:

第一,中职心理健康教师的准入机制有待完善。学校应在招聘环节提高专业教师比例,从源头提升师资队伍的专业化水平。

第二,心理健康教师的职业地位有待提升。政府应完善教师考评体系,

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk

提高薪酬待遇和职业地位;学校在经费落实和课程安排上应向心理健康教育倾斜。

第三,心理健康教师的专业化和胜任力有待提升。政府和学校应为其提供更多的继续教育资源,心理健康教师应坚持主动成长、“道术兼修”。

参考文献:

[1][9][10] 中华人民共和国教育部.教育部关于印发《中等职业学校学生心理健康指导纲要》的通知[EB/OL].(2004-07-05)[2022-11-04].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A07/moe_950/200407/t20040705_79153.html.

[2] 俞国良,靳娟娟.我国中职学校心理健康教育状况分析:来自调研的证据[J].清华大学教育研究,2021,42(2):48-58.

[3] 俞国良,张哲.中职学校心理健康教育问题、特点及对策考量[J].中国职业技术教育,2021(31):12-17+76.

[4] 职业教育研究课题组.《中国职业教育发展大型问卷调查报告》发布[EB/OL].(2021-04-30)[2022-11-04].https://m.gmw.cn/baijia/2021-04/30/34815687.html.

[5] 大卫·雷诺兹,帕姆·萨蒙斯,简·范·达姆.教育效能研究:过去、现在和未来[J].教育研究,2020(10):116-133.

[6][7][8] 中华人民共和国教育部.教育部关于印发《中等职业学校思想政治、语文、历史课程标准(2020 年版)》的通知[EB/OL].(2020-02-14)[2022-11-04].http://www.moe.gov.cn/srcsite/A26/s8001/202002/t20200226_424148.html.

[11] 殷玉新.全球教师地位的基本情况及其启示——基于 2018 年全球教师地位指数报告的分析[J].集美大学学报,2021,22(4):12-19.

[12] 陈鹏,韩子平.心理健康教师为何不能“专职专干”[N].光明日报,2022-04-11(08).

[13] 陈虹,叶一舵.学校心理健康教育教师的胜任力探析——以福建省为例[J].教育评论,2006(1):78-81.

[14] 邓林园,王美璇.中学心理教师胜任力探索:对资深心理教师的访谈[J].教师教育研究,2015,27(3):43-49.

[15] Kratz F, Patzina A, Kleinert C, et al. Vocational Education and Employment: Explaining Cohort Variations in Life Course Patterns[J].Social Inclusion, 2019,7(03):224-253.

Secondary Vocational Teachers' Cognition and Evaluation of Mental Health Education: Evidence from Investigation

SHAO Lei　JIN Juanjuan　YU Guoliang

Abstract: To comprehensively understand the cognition and evaluation of

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnk

mental health education among secondary vocational teachers, this study conducted an online questionnaire survey on 1714 secondary vocational teachers in 82 secondary vocational schools from 20 provinces in China. The results found that: (1) 56.5% of teachers believed that the operability of the mental health education system was high, and the level of support for teachers from school leaders and other departments was high, but the school had less funding for mental health work and difficulty in approving; (2) 71.5% of schools had made mental health courses compulsory, and 92.7% of courses included career-related content, but 47.8% of schools did not meet the basic requirements of the Ministry of Education for the number of class hours; (3) The infrastructure of counseling rooms was initially available-more than 90% of schools have established a complete mental health assessment and intervention mechanism, but only 20.8% of teachers undertook counseling, and the number of full-time counselors was lacking; (4) Faculty development has begun to take shape, but only 42.0% of teachers were professional and teachers were characterized as insufficient post-job training, low salaries, and inadequate competence. For this reason, the construction and development of mental health education in secondary vocational schools requires, on the one hand, the government and secondary schools "from top to down", to further improve and implement the policy of mental health education, improve the professional status of mental health teachers, and provide them with more high-quality resources and services. On the other hand, it is necessary for teachers "from down to top", to actively improve their professional knowledge and skills, enhance their professional identity and other professional qualities, and strengthen their professional competence. In the end, "the top and the bottom working together" is necessary to promote the overall improvement of the effectiveness of mental health education of secondary vocational school.

Key words: Secondary Vocational School; Mental Health Education; Secondary Vocational Teachers; Cognition and Evaluation

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnk