

# 构建基于学生发展需求的心理健康服务协同体系

吴增强

当前我国学校心理健康教育发展的一个重要趋势是,在全面推进的基础上开始关注学校心理健康教育的  
质量,心理健康服务的概念应运而生。既然是为学生的心理健康服务,那就应该基于学生成长发展的需求,为  
其提供相应的心理健康服务。系统生态理论认为,儿童青少年的心理发展及成长跟家庭、学校与社会环境的影  
响密切相关。因此,学生心理健康服务不仅需要学校的专业力量,更需要家庭教育、医疗机构及社会各方教育  
力量的协同参与。这个协同体系的意义与价值体现在以下2个方面。

## 1. 中小学生学习心理健康服务应以其发展需求为宗旨

由于儿童青少年发展的内在因素与外在因素各不相同,致使每个孩子心理发展水平不同,因而他们的心理  
健康服务需求也不相同。按照儿童青少年心理健康三级预防系统,一级预防是面向健康的常态群体,二级预防  
是对高危群体的重点预防性干预,三级预防是对有心理和行为问题且符合诊断标准的儿童青少年干预和危机  
学生的转介服务。事实上,当前我国的儿童青少年心理健康服务无论是数量上还是质量上,远远不能满足需  
求。上海作为国际大都市应该率先在这方面进行探索。

## 2. 中小学生学习心理健康促进应该是跨部门、跨学科的专业协同与合作

目前,在国内的中小学生学习心理健康促进工作方面,教育、医学和社会机构各自为政,缺少专业协同与整合。  
特别是对儿童青少年情绪与行为问题,如儿童注意缺陷多动障碍,青少年焦虑、抑郁等情绪障碍以及青少年心  
理危机问题,学校系统缺少科学的评估方法与干预技术,使得学生心理健康二级预防和三级预防工作面临严峻  
的挑战与压力。上海市精神卫生中心儿少科、上海儿童医学中心等医疗机构,在儿童青少年心理与行为障碍评  
估和治疗方面积累了丰富的专业经验。通过医教协同项目,合作攻关,可以有力促进学校心理辅导的专业水平  
与心理服务质量,并惠及广大中小学生学习。

2014年至2021年,上海学生心理健康教育发展中心与上海市精神卫生中心儿少科、上海儿童医学中心儿  
保科等医疗单位在9个区进行了两轮“医教协同”项目的合作,取得不少进展(目前正在进行第三轮“医教协  
同”项目的推进,覆盖其他7个区)。该项目被评为2022年上海市基础教育优秀教学成果奖一等奖。7年的实践  
表明,学生心理健康服务“医教协同”模式,是可行的、有效的,并具有前瞻性。

## 1. 以循证实践设计学生心理健康服务“医教协同”项目框架

以科学循证方法和实践路径设计项目框架,项目目标明确指出:第一,探索跨学科的心理筛查与评估  
方法,采用发展心理学、神经科学、发育儿科医学、教育学、社会学等多学科方法整合的方法,探索跨学科儿  
童青少年心理健康与发展领域的研究路径;第二,建立跨部门的专业协同与合作机制,打造以区心理健康教育中  
心为基地,学校为基础,相关医学、科研机构为支撑的学生心理健康服务协同系统。

## 2. 高危学生预防性干预是“医教协同”的核心切入点

医生帮助学校心理教师进行学生心理问题的识别与筛查,合作设计辅导方案,对高危学生进行科学化的干  
预,既提高了心理服务的专业性和有效性,同时也提升了学校心理教师的专业能力。实践表明,高危学生预防  
性干预的成效得到循证数据的支持。

## 3. 区心理健康教育中心是“医教协同”具体实施的枢纽

区心理健康教育中心在“医教协同”服务系统中,对上连接市心理中心、精卫中心,对下连接学校,同时组  
织协调本区域内学校、医院、家庭之间的合作,为学生心理健康服务的具体实施与开展提供平台。

## 4. 项目培训课程与种子教师是“医教协同”项目推广的抓手

项目形成了具有自己特色的区域培训课程,其中包括各类学生的预防性辅导课程、青少年危机预防和干预  
课程,班主任培训课程、家长培训课程等,同时培养了一批具有医教协同工作经验的骨干心理教师,以落实区  
域“医教协同”项目经验的推广与辐射。

当前,我国推进医教协同心理服务还面临着政府部门的体制壁垒、心理服务资源不足和社会支持系统整合  
不够等诸多挑战。要突破这些瓶颈,建议:第一,从政府部门层面完善管理保障机制;第二,提高心理服务人员专  
业化水平;第三,加强心理服务资源和平台建设;第四,继续深化医教结合心理服务合作项目研究与成果推广。

上海在学生心理健康服务“医教协同”体系的建设方面做了些工作,但这仅仅是一个开始,我们还应该在深  
入推进学生心理健康服务“医教协同”项目的基础上,积极开展学校、家庭、社区和社会多方协同机制的探索,  
为构建具有上海特色的学生心理健康服务协同体系作出新贡献。

[吴增强 上海市教育科学研究院 200032]