

DOI: 10.12046/j.issn.1000-5285.2020.02.016

· 心理健康教育研究 ·

学校心理健康教育三十年： 历史演进与未来走向

叶子青¹，叶一舵²

(1. 福建江夏学院设计与创意学院, 福建 福州 350108;
2. 福建师范大学心理学院 福建 福州 350117)

摘要: 我国大陆地区学校心理健康教育的兴起得益于多种力量的推动。30年来,对学校心理健康教育的认识和理念经历了一个不断发展变化的过程;学校心理健康教育政策和实践活动的演变经历了探索、发展和推进三个阶段;学校心理健康教育师资队伍建设主要包括政策要求和辅导人员培育。现阶段学校心理健康教育面临诸多挑战,从观念认识、政策制度、执行操作层面应对这些挑战可能是学校心理健康教育的未来方向。主要的思路可以概括为两点:在政策上,学校心理健康教育理应成为一种教育制度,应该逐步从目前的“准政府行为”走向“完全的政府行为”;在实践中,学校心理健康教育应该遵循积极取向、发展性取向和生态化取向,以逐步实现与国际学校心理健康教育发展理念的接轨。

关键词: 学校心理健康教育; 历史演进; 未来走向; 中国大陆

中图分类号: G455, B844.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-5285(2020)02-0140-08

学校心理健康教育在中国大陆兴起于20世纪80年代中后期,迄今只有30年左右的时间。30年来,中国大陆学校心理健康教育从无到有,取得了很大的进步,但同时也面临诸多限制与挑战。本文试图对中国大陆学校心理健康教育的缘起及心理健康教育观的演变、心理健康教育政策及实践的演进、心理健康教育师资队伍建设、学校心理健康教育面临的挑战及发展方向等作一梳理与分析。

一、学校心理健康教育的缘起与心理健康教育观的演变

一般认为,中国大陆在第二次世界大战(1945年)至20世纪80年代初并没有学校心理健康教育,学校心理健康教育工作始于20世纪80年代中期。1984-1989年,清华大学、浙江大学、同济大学、北京师范大学等少数高校先后建立心理咨询中心(到1986年底,全国已建立30多个中心),在大学生中发起心理咨询活动。^①这种尝试随着素质教育观念的深入发展逐步向中小学转移和渗透。期间,一些大中小学率先开展了具有心理辅导色彩的心理健康教育实践,学校心理健康教育工作由此开

收稿日期: 2019-12-08

作者简介: 叶子青,女,福建江夏学院设计与创意学院讲师,应用心理学博士。研究方向: 心理健康教育、文化消费心理。

叶一舵,男,福建师范大学心理学院教授、博士生导师,教育学博士。研究方向: 学校心理健康教育。

^① 江立成、魏婷 《我国高校大学生心理健康教育现状与发展趋势》,《合肥工业大学学报》2007年第3期,第1-6页。

始起步。

学校心理健康教育在中国大陆的产生,主要得益于五种力量的推动:其一,中国大陆社会变迁特别是改革开放使学校辅导成为学校教育的必然要求;其二,20世纪80年代初健康新理念开始在国民中得到传播;其三,“素质教育”的提出使得“学校心理健康教育是素质教育的必然要求”这一看法基本成为共识;其四,学生心理健康问题日益突出,这直接导致学校教育对心理健康教育的实际需要;其五,世界发达国家和地区(特别是台湾)蓬勃开展的学校心理健康教育及其成功经验带来诸多有益启示并产生积极影响。

30年来,中国大陆对“学校心理健康教育”的理解及观念经历了一个不断发展变化的过程。首先,在称谓上,由于这项工作在一定程度上是一种“舶来品”,台湾和香港的学校心理健康教育工作也领先于大陆地区,因此中国大陆早期使用较多的称谓就是“心理辅导”和“心理咨询”。这从早期发表的大量相关文章的标题中便可以得到证明。此外,受素质教育提法和传统德育工作的影响,“心育”“心理教育”“心理素质教育”和“心理质量教育”也是一个时期内使用较多的称谓。^①但从目前的情况来看,“学校心理健康教育”这一术语和名称已为越来越多的人所接受。事实上,从1999年1月起,在中国政府的有关文件和法规中,就一直固定使用“学校心理健康教育”一词。2002年教育部印发的《中小学心理健康教育指导纲要》更是明确指出“各地应根据中央和教育部文件精神,对此项工作统一规范称为‘心理健康教育’”。不过,学界有些学者迄今对此还有不同看法,认为“学校心理辅导”之称谓或许更符合此项工作的理念,也便于国际交流。其次,在内涵理解及工作层面上,早期对学校心理健康教育的理解更多是心理咨询,工作则侧重于对学生心理问题的预防及补救;随着此项工作的深入开展,学校心理健康教育开始强调为学生提供综合性服务,在工作模式上认同“教育模式为主,医学模式为辅”;近年来,学校心理健康教育在目标及取向上越来越主张发展性辅导和积极心理学的理念,强调中小学“心理健康教育的总目标是:提高全体学生的心理素质,培养他们积极乐观、健康向上的心理质量,充分开发他们的心理潜能,促进学生身心和谐可持续发展,为他们健康成长和幸福生活奠定基础”。^②可见,近年来中国大陆学校心理健康教育的理念正逐步跟上国际学校心理健康教育发展的步伐。第三,在学校心理健康教育的作用、地位及学科归属上,中国大陆始终将学校心理健康教育视为加强学校德育工作、全面推进素质教育的重要组成部分。由于一开始就把学校心理健康教育界定为“一种教育活动”,因此长期以来学校心理健康教育并未获得真正意义上的独立的“学科身份”,这给学校心理健康教育工作的发展及学校心理健康教育人员的成长等造成困扰。但近年来这种状况有所改变,因此有学者呼吁构建新时代符合中国国情的心理健康教育学学科。^③

需要指出的是,虽然中国大陆“学校心理健康教育”之称谓与其他国家和地区普遍使用的“学校辅导”和“学校心理服务”不同,但在工作理念、工作性质、工作目标、服务内容、工作方式、学术领域及专业分工上并无本质差异。

二、学校心理健康教育政策的演进及实践活动的开展

基于文献研究并根据笔者对此项工作发展状况的把握,笔者认为中国学校心理健康教育政策演进

① 叶一舵《现代学校心理健康教育研究》,北京:开明出版社,2003年,第49页。

② 教育部《中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订)》,2012-12-7取自 <http://old.moe.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/s3325/201212/145679.html>。

③ 俞国良《心理健康教育学:心理学与教育学的交叉融合研究》,《教育研究》2018年第9期,第139-148页。

及实践活动大致经历三个发展阶段。

(一) 探索阶段(1980年代中期至1980年代末)

这属于政策酝酿期和实践活动起步阶段。20世纪80年代初,中国一些学者和研究机构开始进行学生心理健康状况的调查,并发表了一系列有关的报告,在教育界产生了广泛的影响。^①随后呼吁重视学生心理健康的文章“集中式”地见诸于报端。1984年,中国少数高校开始建立心理咨询中心,这是一个重要的起步。之后,中国一些地区的少数大中小学中一些热心于此项工作的教师,通过讲座、个别辅导等方式,直接处理一部分学生中存在的学习方法、考试、挫折、人际交往、青春期心理适应、生活消费等方面的困扰。这些工作在当地产生了一定的影响。但由于缺乏理论指导,也没有明确的政策依据,因此一些学校开展的这项工作,具有自发、探索的特点,并未形成规模。1986年,班华教授第一次提出“心育”概念,引起教育界的广泛重视。1988年12月《中共中央关于改革和加强中小学德育工作的通知》颁布并提出“对学生道德情操、心理质量要进行综合培养和训练”,这可视为初露政策端倪。80年代末期,“学校心理学”的概念也开始由学者们正式从西方介绍到中国。^②

这一阶段的工作意义重大,它意味着行动和起步。它使国人特别是教育工作者开始意识到学生心理健康状况的严重性,并首次有了比较明确的关于学生心理健康状况数量化的概念与学校辅导基础性的观念;同时,它使教育行政部门和教育者开始清楚地认识到,学生心理健康是一个值得着重关注的问题,学校心理健康教育反映了学校教育发展的必然,也反映了学生的内在心理需求。这为以后学校心理健康教育的开展积累了舆论准备,奠定了初步的思想基础,并提供了最初的动力。

(二) 发展阶段(1990年代初至2000年代末)

1991年班华教授在《教育研究》发表《心育刍议》一文并首次系统阐述与心育有关的问题,这可看作是大陆学校心理健康教育之舆论准备的一个标志。随着认识的深入,学校心理健康教育的实践活动渐成规模,理论研究和实践研究逐步展开。一批一线教师和学校领导开始参与;一些地方性教育科研机构专业人员开始介入;部分心理学工作者开始转向研究辅导的理论与实务。全国许多省市的许多学校都开展了一系列有关学校心理健康教育的试点工作和实践活动。随着实践活动渐成规模,这一领域的课题研究也呈“欣欣向荣”之势,仅“九五”期间(1996—2000),有关学校心理健康教育的各级各类立项课题就不计其数。

进入1990年代,随着理论研究和实践活动的发展,学校心理健康教育开始得到中国政府在教育政策上的重视,相关政策陆续出台,政策体系初步形成。首先,国家开始明确学校心理健康教育在素质教育乃至其他相关工作中的重要地位。1992年,原国家教委(现教育部)制定下发了《中小学心理健康教育基本要求》(试行),心理卫生教育被列为八项主要教育内容之一;1993年2月13日,中共中央、国务院印发的《中国教育改革和发展纲要》,明确指出学生的心理素质是受教育者全面发展的标准之一;1994年8月31日,《中共中央关于进一步加强和改进学校德育工作的若干意见》中更明确指出,要“通过多种方式对不同年龄层次的学生进行心理健康教育和指导,帮助学生提高心理素质,健全人格,增强承受挫折、适应环境的能力”;1999年1月13日,国务院批转教育部制定的《面向21世纪教育振兴行动计划》中再次提出,学校要实施心理健康教育;1999年6月16日,中共中央、国务院做出了《关于深化教育改革全面推进素质教育的决定》,指出“针对新形势下青少年成长的特点,加强学生的心理健康教育,培养学生坚忍不拔的意志、艰苦奋斗的精神,增强青少

① 叶一舵 《我国中小学开展心理健康教育的回顾与展望》,《中国教育学刊》1997年第2期,第34-37页。

② Ding, Y., Kuo, Y. L., & Don, D. “School psychology in China (PRC), Hong Kong and Taiwan.”, *School Psychology International*, Vol. 29, No. 5, 2008, pp. 529-548.

年适应社会的能力”; 2004年2月26日颁布《中共中央国务院关于进一步加强和改进未成年人思想道德建设的若干意见》; 2008年1月15日, 卫生部、教育部等17个部级单位联合印发了《全国精神卫生工作体系发展指导纲要(2008-2015年)》。其次, 国家和地方教育行政部门开始出台专门的学校辅导政策。1999年8月13日, 教育部发布《关于加强中小学心理健康教育的若干意见》, 对中小学开展心理健康教育的基本原则、主要任务、实施途径、师资队伍建设和组织领导以及需要注意的问题等提出了指导性意见。以此为标志, 学校心理健康教育从民间推动向官方主导发展, 从基层探索上升到国家有计划地推进。2000年12月, 中共中央、国务院颁布《关于适应新形势进一步加强和改进中小学德育工作的意见》, 进一步强调“中小学校都要加强心理健康教育, 培养学生良好的心理质量”。2001年3月, 青少年心理健康教育被写进《中华人民共和国国民经济和社会发展第十个五年计划纲要》。2001年3月, 教育部颁发《关于加强普通高等学校大学生心理健康教育工作的意见》。2002年4月和2002年8月, 教育部分别印发《普通高等学校大学生心理健康教育工作实施纲要(试行)》和《中小学心理健康教育指导纲要》, 2004年7月, 教育部颁发《中等职业学校学生心理健康教育指导纲要》, 三个文件从指导思想、基本原则、目标与任务、主要内容、途径和方法、组织实施等方面对大中小学学校心理健康教育提出具体要求。2003年12月, 教育部办公厅下发了《关于进一步加强高校学生管理工作和心理健康教育工作的通知》; 2005年1月, 教育部、卫生部、共青团中央联合发布《关于进一步加强和改进大学生心理健康教育的意见》; 2008年12月, 教育部又印发《中等职业学校心理健康教学大纲》。期间或随后, 地方政府与教育部门也陆续出台一系列有关文件与政策, 如上海市教育委员会1998年12月颁布了《上海全日制高等院校心理健康教育大纲》, 广东、江苏、河南、福建、浙江等省也先后颁布了指导大中小学学校心理健康教育的文件。学校心理健康教育也开始纳入“学校评估”体系。同时, 教育部和全国大部分省市都成立了相关组织, 加强对学校心理健康教育的政策制定、业务指导、组织协调、科研培训、检查评估等工作。由于有了政策的支持, 学校心理健康教育的活动蓬勃开展, 课题研究形成热潮, 大到学校心理健康教育“理论与实践”等问题的研究, 具体到学习困难原因的分析、学习焦虑的指导、青春期性心理辅导, 乃至深入各学科、学校工作各层面的辅导工作的开展的实际应用等。与此相对应, 学校心理健康教育的成果不断丰富。据不完全统计, 到2004年底, 内地已经出版的有关学校辅导的读物或教材约有几百种之多。^①《中小学心理健康教育》杂志也在这一时期创刊。这些都彰显了此一时期心理健康教育的政策、研究与实践成果的丰富。

(三) 推进阶段(2010年代初至今)

这一阶段之所以视为推进阶段, 是因为学校心理健康教育及与学校心理健康教育相关的工作在政策和实践层面有了可喜的进展。

在教育政策上, 2010年6月21日中共中央政治局审议并通过的《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010-2020年)》, 从战略高度上强调了加强学校心理健康教育的重要性。2011年3月, 教育部发布《普通高等学校学生心理健康教育工作基本建设标准(试行)》, 其中要求高校建立三级心理健康教育工作网络; 2011年5月, 教育部印发《普通高等学校学生心理健康教育课程教学基本要求》, 对课程教学及课时做了规定。特别是2012年12月, 教育部颁布《中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订)》, 提出“全面推进、突出重点、分类指导、协调发展”的工作方针, 对心理健康教育的目标与任务、主要内容、途径和方法、组织实施等有了一些新的要求。其中, 明确可利用地方课程或学校课程开设心理健康教育课、定期开展心理健康教育专项督导检查、适时开展示范校创建

^① 俞国良《未成年人心理健康教育的探索》, 《北京师范大学学报》(社会科学版) 2005年第1期, 第67页。

活动、健全心理教师职务(职称)评聘工作、心理教师享受班主任同等待遇等都是具体的亮点。2015年7月29日,教育部印发《中小学心理辅导室建设指南》,首次明确了中小学心理辅导室建设的要求与规范。至此,在教育政策上,中国大陆大中小学的学校心理健康教育工作不仅有了原则要求,而且有了课程建设、辅导室建设、师资队伍建设等方面的务实举措,学校心理健康教育工作呈现推进之势。值得一提的是,在国家层面的相关政策上,2016年3月17日发布的《中华人民共和国国民经济和社会发展第十三个五年规划纲要》明确提出要加强心理健康服务;2016年8月20日,习近平主席在全国卫生与健康大会上提出,要加大心理健康问题基础性研究,做好心理健康知识和心理疾病科普工作,规范发展心理治疗、心理咨询等心理健康服务;2016年10月25日中共中央国务院发布的《“健康中国2030”规划纲要》要求加强心理健康服务体系建设和规范化管理;2016年12月30日,国家卫生计生委、中宣部等22部门又联合印发《关于加强心理健康服务的指导意见》。该《意见》分为充分认识加强心理健康服务的重要意义、总体要求、大力发展各类心理健康服务、加强重点人群心理健康服务、建立健全心理健康服务体系、加强心理健康人才队伍建设、加强组织领导和工作保障等7部分25条。这些国家层面文件的意义不仅在于它涉及了学校心理健康教育工作,更重要的是这些文件的贯彻无疑在“背景”和“氛围”上将为学校心理健康教育的进一步发展提供前所未有的强有力的支持。

随着政策力度加大,这几年间学校心理健康教育的实践活动也有一些新的变化:其一,学校心理健康教育的普遍化程度不断提高。除学前教育阶段外,高等院校和城市中小学普遍开展了学校心理健康教育工作,尤其东部地区城镇中小学都有不同程度的学校心理健康教育实践活动。其二,发展性与积极取向渐成各级学校心理健康教育工作的主流理念和实践主线,多数教育者认识到“积极心理学的发展为学校心理健康教育带来新的思考和更多可能性”^①,一大批大中小学都在开展发展性辅导和积极心理健康教育的课题研究与实践。其三,学校心理健康教育课程建设、辅导室建设、师资队伍建设取得明显进展。其中,高校、中职校有规定课程和课时,中小学也有越来越多的省市将心理健康教育课纳入地方课程或学校课程体系中;高校、中职校、城市中小学普遍设立辅导室,心理咨询成为常规工作;高等院校普遍配备了专兼职辅导人员;中小学辅导人员的数量也在逐年上升。可以说,学校心理健康教育实践活动的专业化、规范化水平也在不断提升。

三、学校心理健康教育师资队伍建设工作的演进

中国大陆学校心理健康教育师资队伍建设始于1990年代末、2000年代初,之前并没有官方的政策与措施。近20年来,教育行政部门、高等院校及学术社团对学校心理健康教育师资队伍的建设主要包括政策要求和辅导人员培育两个方面。

(一) 政策要求

高等教育阶段,2001年教育部《关于加强普通高等学校大学生心理健康教育工作的意见》提出要加强高校辅导师资队伍建设,强调高校专职从事辅导的教师原则上应纳入学生思想政治工作队伍管理序列;要通过专、兼、聘等多种方式,建设一支以少量精干专职教师为骨干,专兼结合、专业互补、相对稳定的高校大学生辅导工作队伍;要积极开展对从事大学生辅导工作专、兼职教师的培训,培训任务列入学校师资培训计划;要逐步建立从事大学生辅导工作专、兼职教师的资格认定体系。

^① 边玉芳、吴洪健、张玲玲《积极心理学视角下学校心理健康教育体系的构建》,《江西师范大学学报》(哲学社会科学版)2018年第6期,第115-118页。

2002年教育部《普通高等学校大学生心理健康教育工作实施纲要(试行)》进一步提出,教师数量可根据实际需要自行确定,编制可从学校总编制或专职学生思想政治工作编制中统筹解决;专职教师可评聘相应的教师职务;兼职教师和心理辅导或咨询人员,按学校有关规定计算工作量或给予报酬。同时,教育部建立全国高校大学生心理健康教育教师培训中心,积极开展专、兼职教师的业务培训,对于通过培训达到上岗要求者,由教育部认定的有关承训机构颁发资格证书,逐步做到持证上岗。2011年,教育部发布的《普通高等学校学生心理健康教育工作基本建设标准(试行)》,明确规定每校专职教师的人数不得少于2名。

基础教育阶段,1999年教育部《关于加强中小学心理健康教育的若干意见》提出要积极开展对从事学校心理健康教育教师的专业培训,要把对心理健康教育教师的培训列入当地和学校师资培训计划;通过培训取得证书的教师,还要有从事专职心理咨询(辅导)教师资格认证。2002年教育部《中小学心理健康教育指导纲要》进一步对中小学心理健康教育师资队伍建设体制、专职人员编制、教师职务评聘、师资培育等做了原则要求。2012年教育部颁发的《中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订)》更是强调必须大力加强专业教师队伍建设,提出各地各校要制订规划,逐步配齐心理健康教育专职教师,专职教师原则上须具备心理学或相关专业本科学历;每所学校至少配备一名专职或兼职心理教师,并逐步增大专职人员配比,其编制从学校总编制中统筹解决;地方教育行政部门要健全中小学心理教师职务(职称)评价标准和职务(职称)评聘办法。同时,教育部将组织专家制订教师培训课程标准,分期分批开展国家级培训,地方教育行政部门也要建立分层分类的培训体系。

(二) 心理健康教育人员的培育

在上述政策作用下,学校心理健康教育师资队伍建设历经一个不断加强的过程。1990年代末、2000年代初以来,中国大陆主要依托四种途径开展学校心理健康教育的师资培育、培训工作:其一,部分高校积极申办新专业或调整专业,开始注重为学校心理健康教育培养人才,并认真强化专业化的技能训练。目前,各师范类院校的心理学专业或相关专业是系统培养学校心理健康教育人员的“主力军”;其二,国家层面开展的专业培训或资格认证培训。2001年9月1日,由教育部社会科学研究与思想政治工作司主办、天津市教委和天津师范大学承办的“全国普通高等学校大学生心理健康教育骨干教师培训班”在天津正式启动,至2007年初,先后举办了10期,培训骨干教师超过600多人;2010年起,心理健康教育作为“其他学科”纳入教育部、财政部全面实施的“国培计划”(中小学教师国家级培训计划的简称),迄今已培训了数千名中小学心理健康教育骨干教师;2002年至今,大量一线教师特别是专职学校心理健康教育人员接受国家心理咨询师职业资格培训并获得资格认证。这些对学校心理健康教育人员的专业成长起到了一定的积极作用。其三,近20多年来,相关高等院校、各种学术团体、各种培训机构等针对大中小学心理健康教育人员开展了大量的综合性或专题性短期培训,各种技能性、技术性工作坊层出不穷,成为学校心理健康教育师资培训不可忽视的力量。其四,各地省市一级、地市一级教育主管部门组织或授权组织的地方性资格培训等。譬如,广东、天津、福建、浙江教育行政部门开展的专兼职心理健康教育人员“A、B、C”证培训,上海市教育行政部门开展的“学校辅导员”认证培训等都有一定的规模。其中,浙江多年前就已建立起全国最大规模的中小学心理健康教育持证教师队伍,总人数接近5万,持证教师总人数占全省中小学教师比例达16.7%。^①

需要指出的是,现阶段中国大陆国家层面尚未形成明确的对学校心理健康教育人员的资格认证要求。

^① 朱振岳《浙江中小学心理健康教育持证教师总人数近5万》,《中国教育报》2011年11月29日第1版。

四、学校心理健康教育的挑战及未来走向

中国大陆学校心理健康教育发展面临诸多挑战,应对这些挑战或许正是学校心理健康教育之未来发展方向。我们认为,学校心理健康教育面临的挑战及未来走向主要体现在三个层面:

(一) 观念认识层面

学校心理健康教育一直呼声高涨,但实际上观念并未到位,突出表现为行动上不够落实或形式主义还比较严重。今后,必须借全社会大力推进心理健康服务之“东风”,继续加大对学校心理健康教育的宣传力度,在实现社会心理健康服务与学校心理健康教育联动的同时,让教育行政部门、学校管理者和全体教师真正认识学校心理健康教育的本质、地位、意义和价值。首先,厚植学校心理健康教育的社会观念土壤,要通过各种途径营造并形成“不重视心理健康教育的学校不是一所合格的学校”“不重视心理健康教育的校长不是一个好校长”的共识,要在广大教育工作者的意识层面牢固树立“育人先育心”“成才先成人”的教育理念,要让心理健康教育成为社会民众特别是全体教育者对于教育的集体潜意识。其次,教育工作者要跟踪当前国外学校心理健康教育的新进展,如“积极、发展的功能取向”“科学、完善的工作体系”“广泛、多样、综合的服务领域”“专业、规范、标准的队伍建设”“有序、有力、多元的组织管理”等^①,不断增强开展心理健康教育的自觉性和紧迫感。第三,教育行政部门和教育者都应该加强对心理健康教育的认识,真正理解心理健康教育的本质,真正接纳心理健康教育的“身份”与地位,真正领会心理健康教育在“健康中国”和“幸福校园”建设中的重要作用。只有这样,才能真正解决心理健康教育长期以来存在资源整合度低的问题,也才能实现心理健康教育真正融入大教育体系的应有走向。

(二) 政策制度层面

目前,学校心理健康教育在人员编制、人员资质要求、职称评定、经费投入、考核评估等方面,凸显政策的“柔性有余,刚性不足”,且尚未制度化。这与发达国家和地区特别是台湾地区学校心理健康教育“法规健全,刚性政策突出”形成鲜明反差。^②今后,中国大陆学校心理健康教育应着力于从以下三方面取得进展:第一,制度建设优先。政府及教育主管部门应寻求制定中长期心理健康教育计划、员额编制、经费投入等政策上的突破,对学校心理健康教育工作做出更多制度性的安排。第二,师资队伍建设和重。要解决师资数量仍然严重不足、质量仍然普遍不高的现状。^③师范院校要加紧培养有质量的心理健康教育专业师资;教育主管部门应尽快以科学、规范、系统的标准建立并完善与师资培训相关的制度与措施,分层次、分目标、分要求地加强现有师资的专业理论与专业技能的培训工作;国家应统一制定学校辅导人员的资格考核与认证标准,明确学校心理健康教育在学校中的“学科地位”^④,并切实解决心理健康教育教师的各种待遇问题。第三,健全保障性的监测评估。要尽快建立学校心理健康监测评估体系,以及时干预各种心理健康问题;也要把学校心理健康教育真正纳入教育督导和学校考核范围,同时健全并严格对学校心理健康教育工作的评估。更为重要的,应考虑从立法层面来推行学校心理健康教育工作。

^① 教育部中小学心理健康教育专家指导委员会《〈中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订)〉解读》,北京:北京师范大学出版社,2013年,第3-4页。

^② 叶一舵《台湾学校辅导发展史》,台北:心理出版社,2013年,第353页。

^③ Xie, Z. "School psychology service in China: A country where demands exceeds supply", *School Psychology International*, Vol. 13, No. 2, 1992, pp. 143-146.

^④ 叶一舵《心理健康教育理应制度化》,《中国教育报》2009年7月6日第3版。

(三) 执行操作层面

学校心理健康教育在政策与执行、监督之间一直存在脱节现象, 由此造成学校心理健康教育发展中的一些问题, 如区域、校际发展不平衡, 心理健康教育在教育体系中的融合度低, 家校合作薄弱, 相关活动缺乏指导、监管等等。今后, 学校心理健康教育在执行层面应致力于: 其一, 缩小区域差别、城乡差别。现阶段, 我国区域之间、城乡之间, 中小学心理健康教育存在不均衡问题。以课程开设为例, 全国范围内, 小学开设心理课程占比 41.0%, 而这一数据在农村只有 32%; 初中更是差异较大: 全国范围内开设心理课程的初中占比 46.6%, 在农村仅 17.2%。^① 尤其是心理健康教育资源配置方面, 不同区域、不同城市、不同学校均呈现一定程度的不均衡。因此, 缩小这种差别将是今后长时期的任务, 也是提高学校心理健康教育普遍化程度的根本。其二, 努力落实已有的相关政策规定, 在专业实践上要坚持学校心理健康教育工作的积极取向和发展性取向; 要基于生态文化的视角, 建构并实施生态化的心理健康教育模式。^② 事实上, 这些年学校心理健康教育已经出台了不少相关文件, 对心理健康教育的“软硬件”也有了一些具体要求, 但执行、监督层面有所欠缺, 加强这方面的落实工作实乃当务之急。其三, 理顺心理健康教育的组织管理。由于大中小学心理健康教育在教育部与省、市、县(区)的职能管理部门有所不同, 容易造成大中小学心理健康教育的衔接问题, 省一级及其以下教育行政机构在心理健康教育管理上存在职能交叉需要协调合作的问题, 学校内部的“归属管理”不尽相同也造成工作开展和心理老师成长的困扰。这些管理层面的问题, 直接影响服务体系教育功能的发挥。^③ 因此, 各层级(部门)应尽快理顺对心理健康教育工作的组织管理, 建立起明确而一致的管理体制, 以保证各地区、各层次学校心理健康教育工作的有效管理。

总之, 中国大陆学校心理健康教育的发展凸显政府政策的影响。因此, 无论是问题、挑战抑或是发展方向, 其实归结起来也就两句话: 政策上, 学校心理健康教育理应成为一种教育制度, 应从当前的“准政府行为”逐步走向“完全的政府行为”^④; 实践上, 学校心理健康教育应开始倡导遵循积极取向、发展性取向和生态化取向, 以逐步实现与国际学校心理健康教育发展理念的接轨。

(责任编辑 丁翔)

① 方怡君 《北师大校长董奇: 我国需建立中小学心理健康监测评估体系》, 2019-11-21 取自 <http://www.bjnews.com.cn/edu/2019/11/21/652557.html>。

② 任其平 《学校心理健康教育的应为与可为——基于生态文化的视角》, 《江苏教育》2019年第16期, 第7-10、13页。

③ 俞国良、侯瑞鹤 《论学校心理健康服务及其体系建设》, 《教育研究》2015年第8期, 第125-131页。

④ Ye, Y. D., & Fang, B. J. "The development of school psychological services in the Chinese mainland: A Chinese perspective", *School Psychology International*, Vol. 31, No. 5, 2010, pp. 521-530.

“new emotional structure” of the traditional life. This paper explores the series of short videos made by Li Ziqi from the perspective of emotion through probing into the emotional texture, cultural mechanism and consumption logic behind “Li Ziqi phenomenon” in the era of social acceleration.

Friendship in Social Media: the Similarity Mechanism and Emotional Communication Logic of Friendship

FU Sen-hui

Abstract: Friendship in social network is characterized by mediatization, digitalization and algorithm recommendation. Based on the similarity theory and the spatio-temporal context of the relationship, this paper divides the friendship in social media into mirror-image friendship, co-competition friendship, resonance friendship and trust friendship. Different communication behaviors are generated by users according to different friendship relationships, which improved the efficiency of communication and the intimacy of relationship. Meantime, friendship in social media presents the disadvantages of homogenized communication content, emotional dynamic mechanism, and other derogatory words. The similarity mechanism, emotion form and communication logic of friendship in social media provide a new way for future research on emotion communication.

The Past Thirty Years of School Mental Health Education: Historical Evolution and Future Direction

YE Zi-qing, YE Yi-duo

Abstract: The origin of school mental health education in mainland China is motivated by multiple forces. Over the past 30 years, the understanding and concepts of school mental health education in mainland China have undergone a process of continuous development and change; the evolution of school mental health education policies and practical activities have undergone three stages: exploration, development and promotion; and the construction of school mental health education faculty mainly includes policy requirements and counselor training. The development of school mental health education has its own characteristics and faces many challenges. Addressing these challenges from the conceptual, policy, institutional and operational levels may represent the future direction of school mental health education. In fact, the main ideas can be summed up in two points: in policy, school mental health education should become an educational system and should gradually move from the current “quasi-government behavior” to “complete government behavior”; in practice, school mental health education should follow the positive orientation, developmental orientation and ecological orientation in order to realize to integrate with the development ideas of international school mental health education step by step.

The Relationship between Relative Deprivation and Depression of The Left-Behind Children: The Impact of Perceived Control and Belief in A Just World

XIONG Meng, LIU Ruo-jin

Abstract: In this study, a sample of 375 left-behind children were investigated to explore the relationship between relative deprivation and depression and their internal mechanism of left behind children. The results showed that: (1) After controlling gender, grade and family socioeconomic status, relative deprivation had a significant positive predictive effect on depression among left behind children; (2) Perceived control medita-