

中小学**心理健康**教育指导纲要 (2012年修订)

ZHONGXIAOXUE XINLI JIANKANG JIAOYU ZHIDAO GANGYAO 2012NIAN XIUDING JIEDU

解读

教育部中小学心理健康教育专家指导委员会 组织编写



北京师范大学出版集团
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP
北京师范大学出版社

中小学心理健康教育指导纲要 (2012年修订)

ZHONGXIAOXUE XINLI JIANKANG JIAOYU ZHIDAO GANGYAO 2012NIAN XIUDING JIEDU

解读

教育部中小学心理健康教育专家指导委员会 组织编写

主 编 林崇德 俞国良



北京师范大学出版集团
BEIJING NORMAL UNIVERSITY PUBLISHING GROUP
北京师范大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

中小学心理健康教育指导纲要解读 / 林崇德, 俞国良主编. —北京: 北京师范大学出版社, 2013.4

ISBN 978-7-303-15943-7

I. ①中… II. ①林…②俞… III. ①中小學生—心理健康—健康教育—研究 IV. ①G479

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 023642 号

出版发行: 北京师范大学出版社 www.bnup.com

北京新街口外大街 19 号

邮政编码: 100875

印 刷: 保定市中华美凯印刷有限公司

经 销: 全国新华书店

开 本: 184 mm × 260 mm

印 张: 20.75

字 数: 460 千字

版 次: 2013 年 4 月第 1 版

印 次: 2013 年 4 月第 1 次印刷

定 价: 39.00 元

责任编辑: 徐 玥

美术编辑: 王 蕊

责任校对: 李 茵

责任印制: 李 啸

版权所有 侵权必究

反盗版、侵权举报电话: 010-58800697

北京读者服务部电话: 010-58808104

外埠邮购电话: 010-58808083

本书如有印装质量问题, 请与印制管理部联系调换。

印制管理部电话: 010-58800825

全面推进中小学心理健康教育工作 为青少年健康成长奠基

——在全国中小学心理健康教育工作会议上的讲话
(代序)

教育部副部长 刘利民

2012年12月14日

在举国上下认真学习贯彻党的十八大精神之际，我们在此召开全国中小学心理健康教育工作会议。这次会议的主要任务是学习贯彻党的十八大精神，深入贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》，总结推广近年来各地各校开展心理健康教育的有效经验，研究中小学心理健康教育工作面临的新形势、新任务，部署下一阶段中小学心理健康教育工作，进一步推进中小学心理健康教育全面深入开展。

2002年，教育部印发了《中小学心理健康教育指导纲要》，十年来，中小学心理健康教育工作发展迅速、成效显著，为青少年健康成长奠定了坚实的基础。为了适应中小学心理健康教育工作的新情况、新要求，教育部组织专家重新修订了《中小学心理健康教育指导纲要》。结合纲要的贯彻落实，下面我讲几点意见。

一、学习贯彻十八大精神，重视加强心理健康教育

党的十八大是在我国进入全面建成小康社会决定性阶段召开的一次十分重要的大会，为教育事业的发展和改革提出了新的任务和要求。开展好中小学心理健康教育，促进学生身心和谐全面发展，对于全面贯彻党的教育方针，坚持教育为社会主义现代化服务的根本任务，培养德智体美全面发展的社会主义建设者和接班人，办好人民满意的教育，推动教育事业科学发展，具有重要的现实意义和深远的历史影响。

第一，加强心理健康教育是落实科学发展观要求，体现以人为本、以学生为本的具体措施。

党的十八大已经正式将科学发展观写入党章，成为我党的指导思想。科学发展观的第一要义是发展，核心是以人为本。开展心理健康教育，尊重人、关心人、理解人，把学生利益作为工作的出发点和落脚点，缓解他们压力，排除他们焦虑，不断满足学生多方面的正当需求，促进学生德智体美全面发展，就是教育部门和广大中小学校贯彻落实科学发展观的生动体现。

第二，加强心理健康教育是加强和改进思想道德教育，更好地服务于学生成长成才的有效途径。

党的十八大把扎实推进社会主义文化强国建设作为建成小康社会的重要任务，要求“加强和改进思想政治工作，注重人文关怀和心理疏导，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态。”新时期的思想政治教育，应该根据人民群众的实际需要，从单纯注重思想政治教育，逐步转向既注重思想政治教育、引领，又注重人文关怀和心理疏导。党的十八大提出的这些精神和思想是我们进一步做好中小学心理健康教育的重要指导。

第三，加强心理健康教育是实施素质教育，推进教育事业科学发展的现实需要。

教育改革发展已经进入一个新时期，更加需要内涵发展，深入推进素质教育；更加需要因材施教，关注每一位学生的精神世界。当代中小学生的思想主流是积极向上的，他们是充满希望、朝气蓬勃、富于创新的一代。但我们要清醒地认识到，在他们身上也表现出一些新特点和新问题。这要求我们在加强思想教育的同时，必须把中小学心理健康教育作为全面实施素质教育的重要内容，促进学生形成健全的人格和健康的心理。

二、总结推广成功经验，有效解决重点难点问题

近年来，各级教育部门和各地中小学校按照教育部的统一部署，结合自身的实际情况，积极探索各具特色的心理健康教育有效途径和方法，取得了积极的成效。

一是加强制度建设，逐步建立健全中小学心理健康教育工作机制。北京、天津、黑龙江、海南、陕西、江苏南京等地将心理健康教育作为全面实施素质教育的重要内容，研究制定了一系列规范管理的文件，保障了心理健康教育的有效开展。河南、安徽、甘肃、宁夏等地成立了省级中小学心理健康教育专家指导委员会或指导中心，从业务上指导中小学校开展心理健康教育工作。天津、河南、广东、云南等地开展心理健康教育示范校或实验校创建活动。天津、浙江温州、山西晋中、河南焦作等地将心理健康教育工作纳入对学校的督导评估体系，建立相应的保障机制。

二是加强队伍建设，逐步形成以专、兼职心理健康教育教师和班主任为骨干、全体教师共同参与的心理健康教育工作队伍。广东、福建、山东、吉林长春、河北石家庄等地规定了心理健康教育专职教师配备标准，并逐步解决编制、待遇和职称评聘等问题。上海、广东、浙江、黑龙江、四川成都等地探索建立了心理健康教育专职教师持证上岗制度或资格准入制度，积极推进心理健康教育教师专职化和专业化建设。江苏、云南、西藏、新疆生产建设兵团等地组织专门的心理健康教育教师培训，同时加强教师心理健康教育基本知识和技能培训，通过多种形式，提高教师开展心理健康教育的水平。

三是加强阵地建设，逐步形成以“区域心理咨询中心—学校心理辅导室—心理咨询网站及心理咨询热线”三位一体的心育服务体系。天津、山西、上海、甘肃、重庆等地出台中小学心理健康教育辅导室或咨询室的建设标准或基本要求，积极推进中小学校心理辅导室建设。江苏、浙江、河南、重庆等地充分利用现代信息技术，通过建立亲情聊天室、开通服务咨询热线、设立咨询网站、心理信箱等方式，加强心理健康教育。

四是加强课程建设，逐步形成以活动课程为主，通过课堂教学、校园文化、社会实践等途径共同完成的协同教育模式。浙江、河南、新疆、广西、吉林长春等地规定了专门的心理健康教育课时，配备了专门的心理健康教育教研员，编发相关教育材料或参考资料。福建、宁夏等地确定心理健康教育月活动或活动周，集中开展相关教育活动。河北、浙江、贵州、吉林等地积极拓展心理健康教育途径，通过校园心理剧、健康教育课、班会、校园文化活动等形式对学生开展心理健康教育。

五是加强社会合作，逐步营造全社会关注和支持未成年人心理健康的良好氛围。山东、辽宁、湖南、贵州等地积极推进家庭、社会、学校教育三结合，通过建立家长委员会、家长学校等方式，加强学校与学生家长的沟通，及时协商解决学生心理问题。湖北、陕西、福建厦门等地开展了大规模的家访活动，增进了与学生及学生家长的相互了解。江西、吉林等地关注单亲子女、留守儿童等特殊群体的心理健康，集中开展教育案例征集评比、为留守儿童安排代理妈妈等活动。江苏、辽宁大连等地积极组织心理健康志愿者，与社区合作开展专家讲座、知识宣传、团体训练等教育活动。四川、甘肃、陕西、青海等地重视灾后中小学生学习心理健康疏导工作，制定了一系列政策性指导文件，并选派专家开展心理援助。

在肯定成绩的同时，我们必须看到，在新形势下中小学心理健康教育工作亟待进一步加强。社会思潮的纷繁复杂、家庭结构的深刻变化、就业竞争和人才选拔的压力，给学生带来心理问题和心理困扰。与此同时，有些地方中小学心理健康教育状况仍不容乐观，各地中小学心理健康教育发展状况很不平衡，一些地方政府重视不够，中小学心理健康教育工作推进缓慢；一些地方和学校还没有系统开展心理健康教育，心理健康教育的形式和内容不够丰富；一些地方和学校经费投入不足，缺乏心理辅导室等必要的活动阵地，难以有效开展工作；一些地方专、兼职的心理健康教育教师还非常缺乏，教师的专业成长不够；一些地方学校、家庭、社会相互配合开展心理健康教育的机制还有待完善。

我们要深刻把握中小学生所处时代和环境对其心理的影响，逐步解决面临的困难和问题，推进中小学心理健康教育全面健康发展。

三、切实执行指导纲要，全面推进心理健康教育

新修订的《中小学心理健康教育指导纲要》根据当前面临的新形势新任务，在全面总结各地各校实践经验的基础上，对加强中小学心理健康教育提出了工作目标和任务要求，它将成为我们开展中小学心理健康教育工作的行动指南，各地各校要认真学习好、领会好、落实好。

一要牢牢把握一条主线，即“以学生发展为根本，遵循学生身心发展规律”。

这条主线贯穿于《纲要》始终，体现了心理健康教育的本质内涵和根本要求。学生的差异性要求我们教师应该去关注、研究每一位学生，以便开展有针对性的、适合学生的教育。同时，以学生为本要求我们懂得和学会尊重学生、关心学生、相信学生，教育管理、教学活动、教育内容都应当体现对人的尊重和关注，应当调动和发挥人的积极性、主动性，发挥学生潜能。

二要明确心理健康教育两个目标，即主要目标和具体目标。

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、健康向上的心理品质，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。这样的目标与十八大提出“办好人民满意的教育”的要求是一致的，人民对教育是否满意与教育是否能为学生奠定幸福生活的基础有密切关系。

心理健康教育的具体目标是：使学生学会学习和生活，正确认识自我，提高自主自助和自我教育能力，增强调控情绪、承受挫折、适应环境的能力，培养学生健全的人格和良好的个性心理品质；对有心理困扰或心理问题的学生，进行科学有效的心理辅导，及时给予必要的危机干预，提高其心理健康水平。

这两个目标分别是不同角度提出的，总目标更宏观，是针对全体学生来讲的，可以将其理解为是针对管理者——各级教育部门、中小学校和校长来提的；具体目标更微观，是针对单个的学生个体来讲的，也可以将其理解为针对具体实施者——心理健康教育教师、班主任或其他教师提的。这两个目标既是选择与确定心理健康教育内容的依据，也是指引心理健康教育方向和调控心理健康教育过程的参照；既是检验、评估心理健康教育工作有效性的标准，也是激发师生共同参与心理健康教育的重要因素。

三要树立三种教育理念，即“全员育人、全程育人、全方位育人”。

要树立全员育人的教育理念，除了校长要负好领导责任以外，专、兼职的心理健康教育教师、班主任及其他任课教师都要参与学生的心理健康教育。全体教师都应自觉地在各学科教学中遵循心理健康教育的规律，将适合学生特点的心理健康教育内容有机渗透到日常的教育教学活动之中。

要树立全程育人的教育理念，学校要把心理健康教育始终贯穿于教育教学全过程。要利用地方课程或学校课程科学系统地开展心理健康教育。要注重拓展心理健康教育的工作途径，将其与班团队活动、校园文体活动、社会实践等有机结合。要注重丰富心理健康教育的工作方法，以活动课程为主，采取情景设计、角色扮演、团体拓展、心理情景剧等丰富的形式，寓教于乐。

要树立全方位育人的教育理念，加强社会合作，建立和完善学校、家庭、社会三位一体的工作格局。学校要成为家校沟通、学校与社会沟通的桥梁和纽带，要用科学的教育方法培养学生积极的心理品质，要力所能及地解决好学生的心理问题和心理困扰，对于力所不及的要积极求助于家庭、求助于社会。要引导家长掌握科学的教育方法，重视孩子积极心理素质的培养，加强与孩子的沟通交流。要尽量减少社会不良因素对中小学生健康成长的影响，组织开展各种有益于中小学生身心健康的文体娱乐活动和心理素质拓展活动。要加强对单亲家庭子女、随迁子女、留守儿童等特殊群体的关爱服务体系建设，关心他们的心理健康。

四要坚持四项工作方针，即“全面推进、突出重点、分类指导、协调发展”。

全面推进就是要普及、巩固和深化中小学心理健康教育。所有学校都要积极拓展

心理健康教育渠道，结合本地实际，采取各种方式，争取在现有工作基础上，有一个大的发展和突破。各地教育部门和学校都要有一个推进本地心理健康教育工作的规划，在学校普遍建立起规范的心理健康教育服务体系，全面推进中小学心理健康教育科学发展，全面提高全体学生的心理素质。

重点突破就是重点抓好制度建设、课程建设、心理辅导室建设和教师队伍建设。要加强制度建设，逐步建立完善推进心理健康教育的各项规章制度，规范学校心理健康教育工作。要加强课程建设，保证心理健康教育课时，丰富课程内容，心理健康教育课应以活动为主。要加强心理辅导室建设，保证心理健康教育有必要的活动场地，加强对心理辅导室的管理和使用。要加强教师队伍建设，建立一支专业化的稳定的中小学心理健康教育教师队伍，加强教师的培养培训工作。

分类指导就是要结合实际情况推进工作，大中城市和经济发达地区要继续发挥领头羊的作用，努力提高质量和成效，争取在现有基础上再上一个台阶。其他地区要认真贯彻落实好国家政策要求，将心理健康教育纳入地区经济、社会发展规划通盘考虑，加大投入，创造条件进一步推广和普及心理健康教育。

协调发展就是通过工作的协调发展实现学生的全面协调发展。城乡之间要协调发展，要加强城乡交流，通过倾斜支持中西部地区以及“城乡结合，以城带乡”的办法，不断缩小区域之间的发展差距，实现心理健康教育全覆盖和城乡均衡化发展。在对学生的教育上，要通过改革教育的评价体系和完善心理健康教育的服务体系，促进学生的心理素质和德智体美全面协调发展。

四、加强组织领导，各司其职，促进心理健康教育工作全面、持续、科学发展

各级教育部门、中小学校和广大教师、专家要根据《中小学心理健康教育指导纲要》的有关要求，切实负起责任，做好相关工作。

地方教育部门要从制度建设、课程建设、心理辅导室建设和教师队伍建设等关键问题入手，印发专门的心理健康教育指导性文件，指导学校开展好心理健康教育。要加大经费投入，保障心理健康教育工作顺利开展。要建立工作机制，保证各级教育部门和学校都有专人负责管理心理健康教育工作，定期组织对学校开展心理健康教育状况的督导检查。要加强教师队伍，在教师专业培训中，要加大对全体教师的心理健康教育专业知识和技能的培训，提高工作水平。逐步解决好专、兼职心理健康教育教师的编制、待遇、职务职称评聘等方面的问题，保证心理健康教育教师享受班主任同等待遇。

中小学校要开设心理健康教育课程，保障心理健康教育时间，面向全体学生开展心理健康教育。要建好用好心理辅导室，加强与学生家庭的沟通与社会的合作，联合各方力量积极预防和解决学生心理行为问题。要加强校园文化建设和社会实践，通过开展丰富多彩的校园文化活动和校外活动，满足学生精神和心理需求。

心理健康教育专、兼职教师要主导上好心理健康教育课，根据不同阶段学生的身心发展特点，按照指导纲要规定的教育内容，分阶段循序渐进地进行。要向学生普及心理健康知识，帮助学生树立心理健康意识，了解心理调节方法，认识心理异常现

象，掌握心理保健常识和技能。要及时发现学生的心理行为问题，引导学生主动寻求帮助，缓解负面情绪，避免因心理问题加重而导致心理危机的发生。

全体教师要注意自己的一言一行，切实做到为人师表，建立民主、平等、相互尊重的师生关系，要加强与学生的沟通交流，以积极的生活态度、心理品质影响和教育学生。要树立全员育人的教育观念，自觉结合各学科教育教学特点，将适合学生特点的心理健康教育内容有机渗透到日常的教育教学活动中。

教育部中小学心理健康教育专家指导委员会要加强心理健康教育的理论研究，探索心理健康教育的模式和方法，为心理健康教育的发展提供理论支持。要立足于实践，关注心理健康教育各个层面出现的问题，积极寻找解决的途径和方法。要与各级教育行政部门密切合作，积极参与和指导心理健康教育教师培训工作，利用专家队伍资源优势开发科学适用的培训教程，让教师掌握心理健康教育的专业知识和技能，促进教师专业素质的提高。

各心理健康教育示范区要充分发挥好带头示范作用，要在认真总结过去经验的基础上，依靠专家的力量，运用科学的理论，结合各地各校实际，有效整合心理健康教育资源，不断推动区域内心理健康教育工作再上新台阶。同时，要走出去、请进来，加强与其他地区的交流合作，促进心理健康教育水平共同提高。

同志们，当代中小學生是建设中国特色社会主义事业的接班人，他们是祖国的未来。加强中小學生心理健康教育，促进学生身心全面、协调发展，使命光荣、责任重大。让我们一起努力，共同开创中小学心理健康教育工作的新局面，为青少年的幸福人生和健康成长奠定坚实的基础！

目 录

第一章	修订《纲要》的背景	(1)
第一节	修订《纲要》的历史背景	(1)
第二节	修订《纲要》的时代背景	(11)
第三节	修订《纲要》的教育改革背景	(19)
第二章	修订《纲要》的基本思路	(27)
第一节	修订《纲要》的原则与依据	(27)
第二节	修订《纲要》的思路与特点	(36)
第三节	修订《纲要》的过程与建议	(43)
第三章	解读导论部分	(53)
第一节	中小学心理健康教育是学校德育的重要组成部分	(53)
第二节	中小学心理健康教育是创新人才培养和幸福人生的基础	(59)
第三节	修订《纲要》的重要性与必要性	(68)
第四章	心理健康教育的指导思想和基本原则	(78)
第一节	心理健康教育的指导思想	(78)
第二节	心理健康教育的基本原则	(85)
第五章	心理健康教育的目标与任务	(95)
第一节	心理健康教育的总目标	(95)
第二节	心理健康教育的具体目标	(102)
第三节	心理健康教育的主要任务	(108)
第四节	心理健康教育的具体任务	(116)
第六章	心理健康教育的主要内容(上)	(122)
第一节	心理健康教育的基本内容	(122)
第二节	小学低年级心理健康教育的主要内容	(132)
第三节	小学中年级心理健康教育的主要内容	(141)

第四节	小学高年级心理健康教育的主要内容	(148)
第七章	心理健康教育的主要内容(下)	(158)
第一节	初中年级心理健康教育的主要内容	(158)
第二节	高中年级心理健康教育的主要内容	(180)
第八章	心理健康教育的途径和方法(上)	(209)
第一节	心理健康教育的基本途径与方法	(209)
第二节	心理健康教育的课堂教学途径	(214)
第三节	个别心理辅导与心理危机干预	(224)
第四节	团体心理辅导与心理潜能开发	(234)
第九章	心理健康教育的途径和方法(下)	(245)
第一节	创设心理健康的学校教育环境	(245)
第二节	学校与家庭心理健康教育的互动	(254)
第三节	学校与社会心理健康教育的互动	(264)
第十章	心理健康教育的组织实施(上)	(274)
第一节	建立健全心理健康教育组织机构	(274)
第二节	加强心理健康教育师资队伍建设	(277)
第三节	重视教师自身的心理健康教育工作	(282)
第四节	开展心理健康教师培训	(289)
第十一章	心理健康教育的组织实施(下)	(294)
第一节	加强心理健康教育的督导工作	(294)
第二节	落实心理健康教育的绩效考核	(301)
第三节	建立心理健康教育资源库	(303)
第四节	完善心理辅导室的建设和管理	(308)
第五节	提高心理健康教育的科学研究能力	(316)
后 记		(322)

第一章

修订《纲要》的背景

导语

本章全面阐述了《中小学心理健康教育指导纲要》(以下简称《纲要》)修订的历史背景、时代背景和教育改革背景。从历史背景看,修订《纲要》是对国外中小学心理健康教育快速发展的呼应,更是对我国中小学心理健康教育发展面临的问题与挑战的回应。从时代背景看,修订《纲要》是构建社会主义和谐社会的时代使命,是进一步贯彻落实科学发展观的必然要求,也是新时期统筹解决中小学生心理健康问题的现实需要。从教育改革背景看,修订《纲要》既是贯彻《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020年)》(以下简称《教育规划纲要》)的需要,也是全面推进素质教育、新课程改革和德育改革的需要。

第一节 修订《纲要》的历史背景

从历史角度看,我国中小学心理健康教育的兴起与发展既是历史的必然,也与国外心理健康教育的发展密不可分。近十多年来,我国台湾、香港地区心理健康教育的发展,无疑也给我国内地中小学心理健康教育的进一步发展带来了新的推动力量。

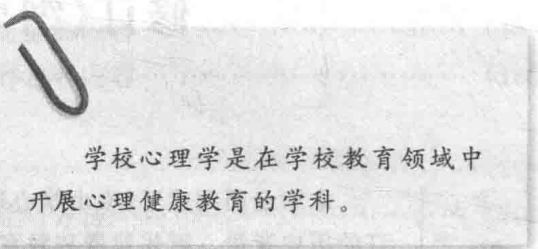
一、国外中小学心理健康教育的发展

现代意义上的学校心理健康教育起源于美国,并率先在美国、欧洲等国家发展起来。目前,美、欧、日等国家拥有世界上最先进的学校心理健康教育理念、设施与服务。

(一)国外中小学心理健康教育的发展历程

心理健康教育的产生和发展源于当时的社会需要和学校教育实践。在国外学校心理健康教育的产生过程中,一般认为有四种运动发挥了有力的推进作用,即心理测验运动、特殊教育运动、心理卫生运动和职业指导运动。在心理健康教育的诞生过程中,法国的比奈(A. Binet)、美国的比尔斯(C. W. Beers)、威特默(L. Witmer)、帕森斯(F. Parsons)、格塞尔(A. Gesell)等被认为是功不可没的几位重要人物。其中,比奈在1894年创立了“儿童心理研究社”,制订了专门用于鉴别儿童智力发展水平的“比奈—西蒙智力量表”,开创了心理学应用于学校教育之先河,他因此被誉为“世界学校

心理健康教育之父”；威特默 1896 年在美国宾夕法尼亚大学开设了第一家向有学习困难的儿童提供直接心理服务的心理诊所，开创了美国心理学为教育服务之先河，他因此被尊为“美国学校心理健康教育之父”；帕森斯在 1908 年创立了标志着现代心理辅导诞生的波士顿职业局，开展针对青少年的职业辅导活动，他因此被称为“心理辅导之父”；格塞尔在 1915 年被美国康涅狄克州聘请为全州儿童进行智力测验，以对有特殊需要的儿童进行分班，他因此被看作是“美国第一位学校心理学家”。



学校心理学是在学校教育领域中开展心理健康教育的学科。

根据国外心理健康教育功能的演进，总体上我们可以将国外学校心理健康教育的发展过程概括为三个阶段：第一阶段，从 19 世纪末至 20 世纪 40 年代，这是心理健康教育发展的初期或孕育期，处于心理测量和心理诊断的水平，主要进行心理测量、诊断并进行解释，提供建设性教育参考建议。第二阶段，从 20 世纪 50 年代至 60 年代末，这是学校心理健康教育发展的童年期，处于心理咨询和心理辅导的水平，主要针对“问题儿童”进行直接的心理咨询与团体辅导。第三阶段，从 20 世纪 70 年代至今，这是学校心理健康教育的繁荣期，处于综合的学校心理健康教育活动水平，心理健康教育已经发展成为一种全员性、全方位的网络化系统工程。

以美国为例，发展了一百多年的美国学校心理健康教育可以分为四个阶段^①：①起步阶段(19 世纪末至 20 世纪 40 年代)，主要开展心理测量服务(对学生进行测量与诊断确定特教的学生，并为学生提供特教)、学校辅导(基本上是职业辅导和学业辅导，但很少有心理健康方向的内容)和辅助性服务，且三者基本上互不关联。②专业化、扩大化阶段(20 世纪 40 年代至 70 年代)，主要致力于学校心理学的专业标准制定、法规建设及专业组织发展，并把心理健康教育扩展到社区和家庭。③以预防为主的综合服务阶段(20 世纪 70 年代至 90 年代)，开始加强心理健康教育的资源整合，强调为学生提供综合性、整体性的心理健康教育预防与干预服务，并在 90 年代涌现了各种各样的综合性服务计划，如著名的全面服务学校(Full-Service School)、社区学校(Community School)、一站式服务(One-Stop Shopping)等。④生态化发展阶段(20 世纪 90 年代至今)，开始倡导“学校心理学的生态化：挑战 21 世纪学校心理学范式”，一股生态化的热潮在学校心理健康教育领域中悄然兴起，学校心理学家的工作开始逐步从直接的干预转向宏观的调控，加强了与多方面的合作，对学校课程、行政管理、教师教学等进行干预，以期为学生提供一个生态化的发展环境。2002 年美国总统一布签署《不让一个孩子掉队法案》，进一步确保了生态化学校心理健康教育的发展。

^① 肖旻婵. 中小学心理健康教育研究：中美比较研究[D]. 上海：华东师范大学，2005：90—100.

(二)国外中小学心理健康教育的发展现状

近十几年来,作为一门应用学科,学校心理健康教育是发达国家和地区最有生机、发展最快的领域之一。主要表现在以下几个方面:

1. 积极、发展的功能取向

国外学校心理健康教育的功能取向已经从传统的面对少数问题学生的补救性工作转向面对全体学生的积极的发展性任务。例如,美国学校辅导主任协会在《中学辅导主任的工作》中就明确提出:“发展性的指导是指导工作的组成部分,这种指导是努力对学生成长有计划地、积极地干预,从而推动学生各方面——个人、社会、情感、职业、道德、认识、审美——都得到发展,并促进这些方面综合统一到个人生活方式之中。”^①当今国外心理健康教育工作在对象、内容、目标及“生态化范式”上的积极变化,都是这一功能取向转变的体现。

2. 科学、完善的工作体系

美、欧、日等发达国家和地区均已形成科学完善的心理健康教育体系,包括:①科学的人才培养体系,如不断壮大的师资队伍(2002年美国师生比约为1:1800,目前有的地方为1:500,甚至个别地方为1:200);②系统全面的课程设置,如英国以“解决问题为中心”的培养模式,法国专门的培训计划,美国“科学家—实践者”的培养模式等;③完善的内容体系,如美国学校心理健康教育内容包括学生心理健康咨询、生活指导、生涯辅导、磋商性服务等,几乎涵盖学生校内外生活的方方面面;④丰富、有效的途径与方法,例如,依托多样化的载体开展心理健康教育,且方法独特有效(如美国的“中间联系者”“朋辈心理互助”等),团体心理健康教育方式逐步兴起,网络心理健康教育异军突起;⑤进展迅速的研究体系,如学术组织不断增多,学术期刊不断创办等;⑥严格、规范的监管体系,如评估体系、伦理规范等。

3. 广泛、多样、综合的服务领域

欧美等许多发达国家学校心理健康教育的服务范围越来越广泛,越来越显现出多样性和综合性的特点。托马斯·奥克兰(Thomas Okland)将美国诸多服务内容概括为六大类,即个别评估、直接干预、间接干预、研究评估、监督与管理 and 预防。法国学校心理健康教育内容除了具有多样性外,更趋于综合化,并把实践的重心放在三个方面:定向、干预与整合。德国学校心理健康教育服务除了特殊教育、行为矫治和学业指导外,特别重视学生的职业指导和定向工作,因而更富有特色。可以看出,国外学校心理健康教育已逐步拓展到为学生、教师、家长及整个教育管理系统提供综合性的服务。事实上,目前国外学校心理健康教育专业工作者在学校教育教学中要扮演六种角色:心理健康的保健者、学习生活的辅导者、职业选择的指导者、思想品德的引导者、心理潜能的发掘者和心理发展的促进者。心理健康服务的综合性也由此可见一斑。

^① 崔景贵. 国外学校心理健康教育的发展及其启示[J]. 中小学心理健康教育, 2003(6): 4-7.

4. 专业、规范、标准的队伍建设

联合国教科文组织的一份早期报告曾把教师资格证书、至少有5年的教学经验和接受高质量的大学专业教育作为学校心理健康教育从业人员获取资格的起码要求。目前,许多国家如美国、加拿大、英国、法国、奥地利、瑞典、以色列、南非、巴西、日本等,都把学校心理健康教育视作一种非常专业化的职业,从知识体系、培养体系、认证体系、继续教育体系等方面对心理健康教育师资队伍进行专业化、规范化和标准化的建设。虽然各国的具体要求不尽相同,但共同的是对核心知识、技能的强调及趋于严格、规范的资格认证。例如,美国规定必须先获得所在州的任职资格证书,或者获得美国学校心理学家证书委员会颁发的证书方能取得从事学校心理学工作的正式任职资格。在美国,学校心理健康教育专业工作者通常指在完成大学本科教育后再接受5~6年教育训练的人员。

5. 有序、有力、多元的组织管理

目前,国外学校心理健康教育的管理体制因国而异,有的由国家和地方政府(如属于教育部或卫生部)统一管理,有的则主张加强专业学会的领导、管理和监督职能(如美国)。学校心理健康教育机构的设置地点也因国而异,导向不同,且各具特色,如新西兰、爱尔兰、以色列、丹麦、英格兰和威尔士等国家和地区的学校心理健康教育服务机构设置在社区内,而美国、加拿大、澳大利亚、德国等国的学校心理健康教育服务机构常常设置在学校内。值得一提的是,国外学校心理健康教育组织管理模式虽然多元,但监督管理有序、有力是其共同的特点。

显然,国外中小学心理健康教育的发展现状及其所呈现出的特点与趋势,在观念认识层面、政策制度层面和执行操作层面都为我国中小学心理健康教育的进一步发展带来诸多启示。

二、我国台湾、香港地区中小学心理健康教育的发展

我国台湾、香港地区中小学心理健康教育起步较早,发展也快,一些成熟的经验(特别是台湾地区的经验)对内地心理健康教育的进程有较大的影响。

(一)台湾中小学心理健康教育的发展

1. 台湾中小学心理健康教育的发展历程

五十多年来的台湾中小学心理健康教育历经以下几个发展阶段^①:

(1)萌芽期(20世纪50年代)。在台湾社会、经济及教育革新的大背景下,为了鼓励海外华侨子女来台学习,减少他们来台后出现的学习和生活方面的问题,就在侨生教育中开展了台湾最早的学校辅导(即心理健康教育)工作。与此同时,在美国以及世界范围内迅速兴起的辅导运动也开始影响到台湾,许多留美辅导人士纷纷返台,参

^① 叶一舵. 台湾学校辅导发展研究[M]. 福州: 福建教育出版社, 2011: 35-38.

与到对侨生的学习与生活辅导工作中，积极介绍辅导理念，开展辅导实践，学校辅导工作由此萌芽。

(2)实验期(20世纪60年代初中期)。60年代初，在世界范围的心理卫生运动的影响下，台北东门国小实施了“东门方案”，探索心理卫生工作与学校教育相结合的有效模式。“中国”辅导学会成立后，在其成员的努力推动下，陆续在小学、中学、职业学校、大专、大学中开展辅导工作实验，针对学校辅导工作制度与方法进行一系列实验与探索，为学校辅导的正式推行和制度建立奠定了基础。

(3)建制期(20世纪60年代后期至70年代)。1968年，台湾正式在九年“国民教育”课程体系中设置“指导活动”课程并颁布《国民中学指导活动暂行课程标准》，国中开始全面推行辅导工作，标志着学校辅导已经成为台湾基础教育体系中的一项强制性制度。台湾教育主管部门在1971年修订颁布《高级中学课程标准》并在课程总纲中增列了辅导工作，1972年修订公布《国民中学指导活动课程标准》，同年颁布《大专学生辅导中心设置办法》，1975年又颁布《国民小学辅导活动实施要领》。至70年代末，各级学校建立了初步的辅导工作组织与机构，形成了基本的辅导师资培养体系，各项辅导工作制度已基本成形。

(4)推展期(20世纪80年代)。1983年修订后的《国民中学辅导活动课程标准》以“辅导”取代“指导”，学校辅导工作在各级学校全面展开，学校辅导工作的组织与管理机构不断完善，辅导人才的培养体系、任用体系及辅导教师在职进修制度日益健全，整个辅导工作制度建设日趋完善。校外辅导机构(如“张老师”机构等)也呈现出蓬勃发展的景象，与校内辅导工作一起，共同建构起完整的辅导工作体系。

(5)提升期(20世纪90年代初至90年代中后期)。台湾教育主管部门于1991年2月颁布“辅导工作六年计划”，希望结合家庭、学校、社会等各种资源，建立全面的辅导体制。台湾当局为此投入了高达几十亿新台币的费用，全面改善辅导工作的各项设施，提高辅导师资的专业水平。虽然“辅导工作六年计划”在后来的实施过程中执行得并不彻底，但总体看来，这一阶段在辅导专业效能提升方面依然是台湾学校辅导发展历史上一个堪称“辉煌”的时期。

(6)转型期(统合期，20世纪90年代后期至今)。随着教育改革运动进入行动阶段，学校辅导也进入了一个调整与统合的时期。“九年一贯课程”体系的实施，使辅导被整合进“综合活动领域”之中，辅导不再是学校中一门独立的课程；“教训辅三合一”辅导体制的建立也让辅导工作开始尝试打破原有的工作领域，试图与教学、训导工作进行整合；心理谘商师和社会工作师可以在取得执照后进入学校，为学生提供辅导和谘商服务。学校辅导工作进入了一个多元化发展的时期。

2. 台湾中小学心理健康教育的发展现状

台湾中小学心理健康教育的发展现状与特点主要体现在：

(1)官方主导，自上而下推行。台湾学校辅导一直遵循一种自上而下的方式。学校辅导在早期探索与实验阶段即由官方主导，此后的几十年也都坚持“完全的政府行为”的推行模式。这种官方主导的力度还在进一步加大。

(2)法规健全，刚性政策突出。台湾十分重视学校辅导法规建设，辅导法规颁布机构广泛；形式多样，包括了法律、命令及规程；数量众多，涵盖一般辅导、资优辅导、特教辅导等，约有六百种之多^①；内容丰富，涉及面广，包括辅导组织机构设置、辅导的资源配置、辅导人员的配备与选拔、辅导工作范围的界定、辅导工作的评鉴等；规定明细，可操作性强，许多政策都为硬性要求，刚性特征明显。迄今为止，尚未发现世界上有哪一个国家或地区像我国台湾地区一样制定数量如此之多、形式如此多样、内容涵盖如此之广、规定如此之具体的辅导法规。

(3)学校辅导工作体系完整。目前学校辅导在学校层级上已经建立起从小学到大学各级各类学校一贯而完整的体系；在辅导对象上，不仅服务于全体一般学生，而且包括特殊学生；在体系构成上，涵盖了学校辅导的课程体系、法规体系、组织与管理体制、师资培育与任用体系以及评鉴工作体系等，堪称全方位。此外，社会辅导机构蓬勃发展，迄今已有100多家。以“张老师”机构为代表的社会辅导机构对学校辅导工作形成了有力而有效的支持与补充。

(4)普遍化程度高。台湾地区从小学到大学的所有学校都已经制度化地开展了形式多样的辅导工作；辅导对象包括所有的学生；内容上涵盖了生活辅导、生涯辅导和学习辅导等学生学习、生活的各个方面；教师普遍接受过辅导知能培训，辅导知识在教师中的普及化程度高。另外，校内外辅导机构通力合作，建立起普遍化的辅导工作网络。

3. 台湾中小学心理健康教育的新进展

值得一提的是，近年来台湾学校辅导又有如下一些新进展：

(1)修订“国民教育法”第十条。2011年1月26日公布修正后的“国民教育法”第十条规定：“国民小学24班以上需置专任辅导教师1人；国民中学每校需专任辅导教师1人，21班以上者再增置1人。相关规定自2012年8月1日起施行，于5年内逐年完成设置。另直辖市、县(市)政府及55班以上之国民中小学，均需设置专任专业辅导人员(如社工师、心理师)。”这表明台湾对学校辅导人力资源的配置将再上一个台阶。

(2)组织再造。2012年，台湾教育主管部门新设学生事务及特殊教育司，学生辅导事务的职能即归属此司。这表明台湾教育主管部门对学校辅导工作的重视和领导在进一步加强。

(3)开始实践校内“三级预防”体系。近年来，随着《专业辅导人员与学校社会工作者进驻校园试办方案》的出台及台北市试行谘商心理师国小校园服务方案等获得成功，心理谘商师和社会工作者可以在取得执照后进入学校，意味着辅导工作三级预防理念开始在学校辅导实践中找到一种合适的实施途径。

(4)开始建立独立于学校之外(上)的辅导平台。除了校内辅导工作整合体制的建立，近年来台湾开始尝试在大市(县)建立独立于中小学之外(上)的区域性辅导机构，

^① 叶一舵. 台湾学校辅导发展研究[M]. 福州: 福建教育出版社, 2011: 295.