

从政策到实践：构建中国特色的心理咨询行业监管体系

魏亚婷，宋海东*

浙江大学医学院附属精神卫生中心，杭州市第七人民医院 浙江杭州

【摘要】本文聚焦于中国特色心理咨询行业监管体系的构建。首先，系统梳理了该行业的发展历程，包括从起步到逐步壮大的各个阶段，以及相关政策的演变轨迹，清晰呈现了行业发展的脉络。接着，深入剖析了当前行业乱象产生的根源，如监管缺失、行业自律不足等，为后续构建监管体系找准了切入点。然后，详细阐述了构建中国特色心理咨询行业监管框架的关键要点，涵盖监管主体的明确、监管制度的完善、行业标准的制定等多方面。最后，提出了一系列切实可行的解决措施，如加强政府监管力度、促进行业自律机制建设、提升消费者权益保护等，旨在为推动中国心理咨询行业的健康、有序发展贡献智慧和力量，为行业的规范与繁荣提供重要的参考和借鉴。

【关键词】心理咨询行业；监管体系；政策变迁

【收稿日期】2026 年 5 月 25 日 **【出刊日期】**2026 年 6 月 24 日 **【DOI】**10.12208/j.pbs.20260001

From policy to practice: constructing a regulatory system for the psychological counseling industry with Chinese

Yating Wei, Haidong Song*

Affiliated Mental Health Center & Hangzhou Seventh People's Hospital, Zhejiang University School of Medicine, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】 This article focuses on the construction of the regulatory system of the psychological counseling industry with Chinese characteristics. Firstly, it systematically combs the development history of this industry and the changing process of related policies, and deeply analyzes the root causes of the current chaos in the industry. Then, it elaborates in detail each key link of constructing the regulatory framework of the psychological counseling industry with Chinese characteristics. Finally, a series of highly targeted and operable solutions are proposed, aiming to provide useful references and lessons for promoting the healthy and orderly development of the psychological counseling industry in China.

【Keywords】 Psychological counseling industry; Regulatory system; Policy change

1 行业简史与政策变迁

中国心理咨询行业始于 20 世纪初期，彼时心理学自西方引入，虽有萌芽却多为学术研究，未臻完整体系^[1]。建国初期，行业借鉴前苏联模式，以医学导向的精神卫生与心理治疗为主，服务于社会稳定。改革开放后，社会经济文化发生深刻变革，国家重建心理学专业，推动行业与国际接轨。20 世纪 90 年代，市场化改革提速，社会心理需求激增，行业进入快速起步阶段^[2]。21 世纪以来，行业发展划分出清晰阶段，配套政策持续完善，制度化建设自 21 世纪

初正式启动^[3]，政策覆盖标准化认证、行业监管、财政扶持、全民科普等多个领域，下文笔者将按时间顺序梳理各领域关键政策与核心事件。

1.1 标准化培训和认证政策

标准化培训和认证政策是确保心理咨询师具备专业知识和技能的关键。

(1) 2001 年 3 月，国家发布了《医疗机构临床心理科门诊基本标准（试行）》的通知，明确了临床心理科门诊的人员配备标准。同年 4 月，劳动与社会保障部推出《心理咨询师国家职业标准（试行）》，

*通讯作者：宋海东

为心理咨询师这一职业设定了初步的规范和标准。

(2) 2002 年 7 月, 心理咨询师国家职业资格项目正式启动, 实施心理咨询师职业资格证书制度, 标志着心理咨询师职业的合法性和准入门槛的正式确立。为进一步细化完善该职业的要求和标准, 给资格证书制度实施提供具体可操作依据。

(3) 2005 年, 劳动与社会保障部委托中国心理卫生协会编写了《心理咨询师国家职业标准》(正式版), 该标准于 2006 年 1 月开始正式执行。

(4) 伴随行业的发展与社会的变迁, 人民要求精准体现从业者不同层次和水平的愿望, 同不科学不合理的心理咨询师职业资格证书制度之间的矛盾日渐突出。2015 年 7 月 29 日, 国家颁布了《中华人民共和国国家职业分类大典》, 其中第二大类专业技术人员中明确涉及心理咨询的两类职业, 为心理咨询行业的职业分类提供了初始的规范框架, 明晰了相关职业的定位和范畴, 并对行业发展设定了更高的期望和标准。这一政策的出台为 2017 年人社部心理咨询师资格证(二级和三级)的取消埋下伏笔。

(5) 2017 年, 国家正式取消人社部心理咨询师资格证后, 行业内较为权威的机构则扛起行业发展的大旗, 致力于推动心理咨询注册认证体系的完善。但由于机构间对认证标准没有达成一致, 再加上 2021 年, 人社部公布《职业能力等级评价机构备案办理指南(试行)》明确规定, 政府及其所属部门(事业单位、未与政府部门脱钩的社会团体)不能申报^[4]。因此, 心理咨询行业的认证工作在推进过程中面临诸多挑战与困境, 整个行业呈现出较为混乱的发展态势。

1.2 行业监管政策

行业监管政策旨在规范心理咨询服务市场, 确保服务质量和合法性。

(1) 《中华人民共和国精神卫生法》作为行业监管的关键法律基石, 于 2013 年施行, 明确了心理咨询服务的法律地位与基本规范。国家卫健委等部门还制定了一系列行业准入和运营监管规定, 进一步加强对心理咨询行业的监督管理。

(2) 2015 年 6 月发布《全国精神卫生工作规划(2015-2020 年)》, 针对精神卫生事业发展的突出问题, 从全面推进依法治国和促进社会和谐稳定的高度, 明确了未来数年精神卫生工作的指导思想与总体目标。

(3) 2017 年 1 月发布《关于加强心理健康服务的指导意见》提出, 加强重点人群心理健康服务、心理健康人才队伍建设, 以及组织领导和工作保障。

(4) 2018 年 11 月出台《全国社会心理服务体系试点工作方案》, 探索社会心理服务疏导和危机干预的规范管理措施, 为全国社会心理服务体系建设和积累经验。

(5) 2019 年 3 月发布《乡镇卫生院服务能力评价指南(2019 年版)》和《社区卫生服务中心服务能力评价指南(2019 年版)》, 将心理咨询室建设纳入服务内容和水平考评项目。

(6) 2021 年 3 月, 《中央编办关于国家卫生健康委所属事业单位机构编制的批复》中提到, 国家心理健康和精神卫生防治中心于 2021 年 12 月 2 日正式在官网上线, 致力于推动心理健康和精神卫生的防治工作。

(7) 2021 年 12 月发布《关于印发全国社会心理服务体系试点 2021 年重点工作任务的通知》要求, 至 2021 年底前, 试点地区 40% 的二级以上综合医院开设精神(心理)科门诊, 同时对严重精神障碍患者的多项指标提出规定。通过上述一系列政策和措施, 国家逐步完善了心理咨询服务市场的监管体系, 确保了服务质量和合法性。

(8) 2025 年 4 月, 上海市正式实施《心理咨询机构服务规范》, 由卫健、市场监管部门联合出台^[5], 成为地方精细化监管的标杆文件, 明确服务流程、伦理要求与评估标准新华网客户端。

(9) 2026 年 4 月, 国家 25 个部门联合印发《健全社会心理服务体系和危机干预机制实施方案》^[6], 提出建立心理咨询人员全链条管理制度, 整治无证执业乱象, 全国性从严监管时代全面开启。

1.3 财政支持政策

2016 年 1 月发布的《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出加大心理咨询师等健康人才的培养培训力度^[7], 为财政预算中专项资金的安排提供了政策依据和方向指引。此外, 政府承担了部分社区心理健康服务中心的建设和运营经费, 部分机构还可享受减免增值税和企业所得税等税收优惠政策^[8,9]。新冠疫情期间, 政府制定了《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》, 通过各级疫情联防联控工作机制, 向心理救援医疗队和心理援助热线等专业团队投入资金和资源^[10], 支持心理

咨询机构在疫情期间的有效运作和服务提供。

在我国财政对心理咨询行业的支持手段中, 医保政策占据最为重要的地位。目前, 中国已将部分常见精神类疾病(如抑郁症、精神分裂症、双相情感障碍等)纳入医保报销范畴。在医保政策所涉及的药物目录调整中, 精神疾病药物被多次列入优先考虑范围^[11]。根据《中国国家基本医疗保险目录》, 包括精神分裂症、抑郁症等在内的多种精神疾病药物已被纳入医保范围^[12]。在严重精神疾病领域, 国家的医保政策支持力度更大, 《全国精神卫生工作规划(2015-2020年)》明确指出对严重精神障碍患者进行重点管理^[13]。此外, 政府还在社区设立精神卫生服务体系, 对严重精神障碍患者进行动态管理和定期随访^[14]。

普通的心理咨询服务, 如心理疏导、心理治疗, 尚未全面纳入医保范畴, 但一些试点已在尝试^[15]: 2016年, 北京市海淀区原卫计委启动相关活动, 为首批34个社区心理咨询室授牌, 开始试点将心理咨询纳入医保。自此, 全国陆续开展医保落地试点, 试点覆盖范围逐年扩大, 多地逐步将医疗机构内规范开展的心理治疗项目纳入医保支付范畴。2024年国家医保局出台《精神治疗类医疗服务价格项目立项指南(试行)》, 在全国层面统一规范心理治疗与心理咨询收费项目、计价规则, 为各地有序扩大心理治疗医保覆盖范围提供统一标准支撑。在此政策迭代基础上, 2026年3月23日, 国家卫生健康委、中央政法委、国家医保局等25个部门联合印发《健全社会心理服务体系和危机干预机制实施方案》(国卫医政发(2026)8号)。该文件出台标志着我国社会心理服务体系建设正式由分散局部试点探索转入多部门统筹、分层分步推进落地的实施阶段。文件明确提出在医疗服务价格动态调整中统筹关注心理治疗、心理咨询等项目价格, 合理确定价格水平, 更好体现技术劳务价值, 这为持续减轻群众心理诊疗经济负担、推动心理咨询与心理治疗行业规范化发展提供重要政策支撑。

此外, 国家积极推行了众多心理健康进社区的项目, 使得更多心理健康服务延伸至基层。许多城市设立了心理健康中心, 居民能够通过社区医院或专门机构接受心理健康评估和咨询, 部分项目与医保实现挂钩。《健康中国行动》中提出要加强儿童和青少年的心理健康服务^[16]。当下, 许多地方的儿童

医院、妇幼保健院等均设立了心理门诊, 着重关注青少年心理健康发展, 部分针对性的治疗项目也逐步被纳入医保。

1.4 公众教育和宣传政策

公众教育政策聚焦心理健康科普与观念引导, 重点面向青少年、抑郁症高危群体, 旨在提升社会对心理健康问题的认知, 鼓励更多人寻求心理咨询服务。

(1) 2019年12月, 《健康中国行动-儿童青少年心理健康行动方案(2019-2022年)》发布, 专项推进青少年心理健康科普与服务, 旨在进一步加强儿童青少年心理健康工作, 促进儿童青少年心理健康和全面素质发展^[17]。

(2) 2020年7月, 相关部门针对“国培计划”答复人大建议, 将心理健康教育纳入师资培训体系; 同年8月, 《探索抑郁症防治特色服务工作方案》出台^[18], 该方案强调加强抑郁症防治知识的宣传教育, 旨在进一步提升全社会对抑郁症的重视程度, 让更多的人了解抑郁症患者的困境, 减少歧视和误解, 为抑郁症患者营造一个包容、理解的社会环境。

(3) 2021年1月, 《中华人民共和国家庭教育促进法》施行, 将家庭心理健康教育纳入法治范畴^[19]; 同年7月, 《关于加强学生心理健康管理工作的通知》印发, 要求各级学校常态化开展学生心理筛查与科普宣传^[20], 向社会传达了儿童青少年心理健康的重要性, 引起公众的关注和讨论, 激发人们对这一问题的思考, 进而鼓励更多存在心理困扰的儿童青少年及其家长主动寻求心理咨询服务。

(4) 2024年11月, 《广州市中小学生心理健康促进条例》实施^[21], 这是全国首部青少年心理健康地方性法规^[22], 以立法形式推动校园心理科普与服务规范化。

2 乱象根源

在政策的扶持与引导之下, 在系列政策扶持下, 我国心理咨询行业规模持续扩张, 目前全国心理咨询相关机构已超10万家, 年新增机构增速达40%以上^[23], 为人民心理健康水平的提升以及国家心理健康事业的进步贡献了力量。然而, 该行业在资质认证、行业监管、价格规范、职业伦理以及咨询效果等诸多层面, 仍存在着林林总总的乱象^[24], 严重损害消费者权益与行业口碑。

2.1 行业乱象具体表现

(1) 假证泛滥, 资质造假问题突出。多地检察机关查办多起伪造、买卖心理咨询师证书案件, 假证通过网络平台交易, 流向全国^[25]。截至 2024 年底, 全国持有二、三级心理咨询师证书人数超 130 万, 实际活跃从业者约 35 万, 具备独立执业能力者不足 20%^[26]。来自中国心理卫生协会的数据显示, 全国获证心理咨询师约 120 万, 仅 3-4 万人专职执业, 具备持续临床能力者约 18%^[27]。业内人士反映, 目前接受过本科专业教育的心理咨询师仅占约 10%-20%, 大多数是通过社会机构培训出来的^[28]。新华社 2021 年调查曾曝光, 部分培训机构宣称数月即可考取心理咨询证书, 证书含金量极低, 完全无法保障服务专业性^[29]。

(2) 收费标准混乱, 诱导消费现象普遍。目前全国无统一收费指导价, 有的心理咨询机构每小时收费高达数千元, 而有的则仅需几百元, 价格差异巨大, 让消费者难以抉择^[30]。黑猫投诉平台数据显示, 平台累计收到心理咨询相关投诉 2000 余条^[31], 多数投诉指向高价套餐、预收费、强制推销疗程等问题。黄春花在其研究中指出, 青年咨询师可靠性和咨询收费对大学生在线心理求助意愿的影响, 通过对大量大学生的调查发现, 咨询收费的不规范以及咨询师的可靠性问题是影响大学生在线心理求助意愿的重要因素^[32]。

(3) 服务失范与伦理缺失, 造成二次伤害。曾有案例显示, 某心理咨询机构在未征得来访者同意的情况下, 将其咨询记录随意泄露给第三方, 给来访者带来了极大的困扰和伤害。甚至有人将心理咨询与宗教迷信混为一谈, 比如在某偏远地区, 有个别所谓的“心理咨询师”打着心理咨询的旗号, 向来访者宣扬宗教教义, 误导来访者。法治周末曝光案例显示, 多名中度抑郁来访者反映, 被机构以“包治愈”“专属疗愈方案”诱导, 一次性支付 2 万-5 万元不等“心理疗愈套餐”, 结果不仅无疗效, 反而因错过正规医院干预时机导致病情加重^[33]。央视网 2025 年曝光案例中, 有来访者支付 9800 元咨询费后, 服务沦为课程推销, 心理状态持续恶化^[34]。

2.2 乱象深层根源

此类现象, 不胜枚举。综合制度经济学、竞争战略等理论及现有研究, 行业乱象的核心根源可归纳为五点:

其一, 监管体系不健全, 制度漏洞突出。这是行业混乱的首要原因。迈克尔·波特的竞争战略理论^[35]中提到, 一个健康的行业发展需要有良好的竞争环境和规范的市场规则。监管体系的不健全无法为心理咨询行业提供这样的环境, 从而引发各种乱象。道格拉斯·诺斯的制度变迁理论亦指出, 制度(包括监管体系)对于经济活动和行业发展起着关键作用^[36]。不健全的监管制度无法有效约束行为、保障公平和促进创新, 导致心理咨询行业无法实现有序和高效的发展。比如, 在一些案例中, 由于监管缺失, 一些咨询师存在违规收费、泄露隐私等行为, 却无法受到应有的处罚, 这极大地损害了行业的声誉和形象。奥利弗·威廉姆森的交易成本理论也提到, 不完善的监管体系会增加交易成本, 包括信息不对称、风险评估困难等^[37], 这在心理咨询行业中表现为消费者难以辨别优质服务, 行业信任度降低, 发展受阻。例如, 消费者在选择心理咨询机构时, 往往无法准确了解机构的资质和服务质量, 需要花费大量的时间和精力去调查和比较, 这增加了消费者的交易成本, 从而导致低价无证机构抢占市场, 挤压正规机构空间, 形成劣币驱逐良币。

其二, 行业标准不统一, 培训体系碎片化。2017 年国家取消职业资格证后, 行业缺乏统一的培训大纲、考核标准与继续教育要求。大量培训机构以盈利为目的, 简化理论学习与实操训练, 仅开展短期应试培训, 导致从业者专业能力参差不齐。钟杰、林晓义也指出, 培训与监管标准缺失是行业乱象的重要诱因^[38]。

其三, 行业自律机制薄弱, 职业伦理约束失效。行业协会约束力不足, 未形成全国统一的自律准则、信用档案与惩戒机制, 部分机构与从业者逐利至上, 无视职业伦理与服务规范。

其四, 过度市场化与商业化侵蚀服务本质。马源指出, 部分心理咨询机构将盈利作为首要目标, 重营销、轻服务, 通过虚假宣传、套餐捆绑等方式牟利, 背离心理健康服务的公益属性与专业属性^[39]。

其五, 大众心理健康认知不足。多数民众对心理咨询服务边界、服务流程缺乏了解, 辨别能力较弱, 容易被虚假宣传误导; 同时社会偏见尚未完全消除, 部分群众即便遭遇侵权也不愿投诉, 间接纵容违规行为。

3 中国特色心理咨询监管体系

谈到如何构建监管体系，国外有非常丰富且成熟的经验可供我国借鉴。但这个问题的关键在于怎样构建出契合我国实际状况、富有中国特色的监管体系？监管体系是一个动态、复杂且相互关联的生态系统^[40]。它并非孤立地针对某个环节或主体进行监管，而是全面考量整个行业生态中各要素之间的

相互作用和影响，如下表 1 所示。

从政府视角出发，构建具有中国特色的良好心理咨询行业生态系统可从以下几个方面着手：

3.1 准入管理

准入管理是把控行业源头的第一道关卡，结合我国品德文化、家庭本位观念，制定本土化准入规则，分三步落地实施：

表 1 中国特色心理咨询监管体系各要素及相互关系

要素	相互关系	具体表现
需求方与供给方	需求推动供给，供给引导需求	需求增长推动供给方发展服务领域和提升专业能力；供给方通过科普提高大众认知引导需求，服务质量影响需求信任度。
心理咨询师与培训机构	培训机构培养咨询师，咨询师反馈培训机构	培训机构提供专业培训帮助咨询师提升素养；咨询师经验反馈改进培训课程，优秀者可成为兼职教师或顾问。
心理咨询机构与行业协会	行业协会规范机构，机构支持协会	行业协会制定规范监督管理机构；机构参与协会活动，提供发展经验和案例。
政府与其他要素	政府引导监管，其他要素响应反馈	政府制定政策法规、投入资金、培养人才和监管行业；其他要素响应政策并反馈实施效果和问题。
不同地区之间心理咨询行业	发达地区与欠发达地区差异互补，不同地区交流合作	发达地区为欠发达地区提供支持，欠发达地区为发达地区提供市场；各地通过学术交流、项目合作等实现共同发展。

第一步：联合制定本土化从业资质标准。由国家卫健委牵头，联合中国心理卫生协会、高校心理学院编制《心理咨询师从业资质考核大纲》。考核内容除专业理论、实操技能外，增设两大本土化考核模块：一是借鉴儒家“君子人格”理念，将品德修养、职业操守纳入人格考核，以“仁”作为从业者核心人格要求^[41]；二是结合我国重视家庭的社会特点，重点考核从业者处理亲子关系、婚姻家庭、家族矛盾等常见心理问题的能力^[42]。

第二步：分级划分从业类别，细化准入门槛。区分医疗机构心理治疗师、社会心理咨询师、校园心理辅导员三类岗位，设置差异化学历、实训时长要求。要求社会心理咨询师必须具备心理学、精神卫生相关专业专科及以上学历，且完成不少于 1200 小时临床实训。

第三步：规范机构审批全流程。市场监管、卫健部门联合开展机构审批，除核查场地、设备等硬件外，同步审核机构服务理念、人文环境设计，鼓励机构打造契合传统文化的温馨咨询场景，突出人文关怀^[43]。同时，要求机构在服务中注重家庭、社区等社会支持系统的作用，为来访者提供更全面的心理支持。

3.2 培训管理

针对培训市场乱象，建立“监管-标准-继续教育”三位一体的培训管理体系。

（1）培训机构备案与动态监管。实行“卫健+市场监管+教育部门”三部门联合备案制度，所有心理咨询培训机构必须提交课程大纲、师资资质、实训基地证明，未备案机构一律取缔。每季度开展飞行检查，严查“速成拿证”“虚假宣传”等行为。

（2）统一全国培训内容与教材。编制全国通用培训教材，增设本土化课程，如介绍中国传统的情绪调节方法、人际关系处理技巧等，并引导学员将这些方法运用到心理咨询实践中。

（3）建立强制继续教育制度。规定在岗咨询师每年必须完成不少于 40 学时继续教育，课程包含本土咨询案例、跨文化心理咨询、职业伦理等专题，未完成学时者取消从业资格。比如，安徽医科大学精神卫生与心理科学学院自 2023 年起面向全省咨询师开设“传统心理学与现代心理咨询融合”继续教育课程，年均培训学员超 800 人次。

3.3 服务质量监管

以可量化、可评估为原则，结合中国“以和为贵”的人际特点，构建服务标准、投诉处理、质量评估三大机制。

（1）制定本土化服务质量标准。要求咨询师尊

重来访者家庭价值观, 善用家庭、社区等社会支持系统开展干预; 借鉴中医整体观念, 兼顾来访者生理与心理状态, 提供综合性服务。区分个体咨询、家庭咨询、青少年咨询三类服务场景, 制定分场景服务流程规范。

(2) 搭建多元投诉与调解机制。线上开通全国统一投诉平台, 线下依托社区、行业协会开展调解工作。遵循“先调解、后处罚”原则处理纠纷, 契合本土和谐处事理念; 对于泄露隐私、贬低来访者、无证诊疗等严重违规行为, 依法处以罚款、吊销执业资质, 并向社会公示。

(3) 常态化服务质量评估。可参考上海和台州的做法: 2025 年 4 月, 上海市正式实施地方标准《心理咨询机构服务规范》^[44], 该标准对心理咨询行业的服务流程、职业伦理规范、来访者隐私保护等核心内容进行精细化、量化界定, 同时建立常态化服务评价与持续改进机制, 补齐了本地心理咨询行业精细化监管短板, 为规范行业服务、整治行业乱象提供了明确的地方标准依据; 浙江台州依托省级心理健康标准化建设项目, 构建完善的校园心理健康服务标准体系, 累计制定 72 项细分服务标准, 全面覆盖校园心理科普、心理筛查、危机预警、干预疏导等全服务流程, 实现校园心理健康服务标准化、规范化监管^[45]。该建设模式通过省级验收, 成熟经验已在浙江省全省范围内推广应用, 成为区域校园心理服务规范化建设标杆。

3.4 价格监管

对价格进行监管, 需兼顾区域经济差异与社会公平, 建立分级指导价+明码公示制度。

一是划分区域, 制定分级价格指导标准。按照一线、二线、三四线城市及县域划分三档指导价, 明确基础个体咨询、家庭咨询、团体咨询的价格区间, 确保心理咨询服务价格合理、可负担^[46]。针对低保人群、残疾人、困境青少年等特殊群体, 要求公益机构提供低价或免费服务。比如, 北京市自 2016 年起在社区推行普惠性心理咨询服务, 部分社区心理咨询室纳入医保, 收费标准控制 30 - 60 元/小时^[47], 有效保障低收入群体服务可及性。

二是强制价格全公示。所有线下机构、线上咨询平台必须在醒目位置公示服务项目、收费标准、收费依据、服务时长, 禁止模糊标价、隐形消费。鼓励机构推出结合中医心理养生、传统情绪疏导的特

色服务套餐, 套餐明细需逐项标注价格。

三是专项整治预收费乱象。明确规定单次咨询单次收费, 严禁一次性收取 10 次及以上疗程费用, 市场监管部门重点查处套餐捆绑、强制预付费等违规行为。

3.5 行业协同管理

依托我国多部门协同的社会治理优势, 明确监管权责、强化部门联动、激活行业协会作用。

(1) 厘清各部门核心职责。卫健部门主抓资质认证、服务标准、专业技术监管; 市场监管部门负责价格、广告、机构登记、消费维权; 教育部门统筹校园心理服务与人才培养; 民政部门监管非营利性心理机构。临沂市已建立心理咨询行业跨部门协同监管机制, 对营利性心理咨询机构由市场监管部门登记管理, 非营利性机构由民政部门监管, 形成分类清晰、权责明确的双轨监管模式^[48], 为规范行业发展提供了制度保障。

(2) 建立跨部门月度联席会议制度。由政法委牵头, 卫健、市监、教育、民政、网信等部门每月召开联席会议, 共享监管数据、联合开展专项执法、协同开展心理健康科普。结合传统节日、全民健康日开展科普活动, 提升大众认知。

(3) 强化行业协会自律作用。行业协会牵头制定融入传统道德规范的职业自律准则, 确立“诚信为本、关爱他人、服务社会”的行业底线; 建立咨询师与机构信用档案, 公示信用评级与违规记录; 定期举办本土心理学、中医心理等特色学术交流活动。可借鉴四川自贡构建“4567”社会心理服务模式, 该模式依托网格化治理实现多部门协同监管, 建成市、县、乡、村四级心理服务网络, 实现极端心理案事件“零发生”, 被国家 9 部委列为全国示范模式。

4 结语

构建中国特色心理咨询行业监管体系是一项系统性工程, 离不开政府、行业协会、市场机构、从业者与消费者的协同发力。我国心理咨询行业历经数十年发展, 政策体系逐步完善, 但监管缺位、标准混乱、伦理失范等乱象仍制约行业高质量发展。立足本土文化、家庭观念与社会治理模式, 从准入、培训、服务、价格、协同五大维度搭建全链条监管框架, 是破解行业痛点的核心路径。未来, 通过强化政府监管、深化行业自律、统一服务标准、优化价格体系、畅通监督渠道, 我国心理咨询行业将逐步摆脱

野蛮生长的现状, 实现从规模扩张到质量提升的转型。期待行业以专业化、本土化、规范化的姿态, 融入健康中国建设, 筑牢全民心理健康防线, 营造包容和谐的社会心理环境。

参考文献

- [1] 陈麒 (2006). 中国心理咨询发展的历史回顾与前景趋势. 中国临床康复, 10(46), 158-160.
- [2] 中国科学院心理研究所. 我国心理咨询与心理治疗发展现状、问题与对策[J]. 中国科学院院刊, 2016, 31 (11): 1287-1295.
- [3] 何志勇. (2020). 心理健康服务的政策分析与展望. 中国心理卫生杂志, 34(5), 301-306.
- [4] 人力资源社会保障部职业能力建设司, 人力资源社会保障部职业技能鉴定中心. 关于印发《职业技能等级评价机构备案事项办理指南(试行)》和《技能人才评价违纪违规行为处理工作指引(试行)》的函: 人社职司便函(2021) 57号[Z]. 2021-12-23.
- [5] 上海市市场监督管理局. 心理咨询机构服务规范: DB31/T 1530-2024 [S]. 2024-12-18 发布, 2025-04-01 实施.
- [6] 国家卫生健康委, 中央社会工作部, 中央政法委, 等. 关于印发健全社会心理服务体系和危机干预机制实施方案的通知: 国卫医政发(2026) 8号[Z]. 2026-03-23.
- [7] 中共中央, 国务院. “健康中国 2030” 规划纲要 [Z]. 2016-10-25.
- [8] 民政部, 财政部, 国家卫生健康委, 等. 关于加快精神障碍社区康复服务发展的意见: 民发(2017) 167号[Z]. 2017-10-18.
- [9] 财政部, 税务总局, 国家发展改革委, 等. 关于延续实施养老、托育、家政等社区家庭服务业税费优惠政策的公告 [Z]. 2026-01-15.
- [10] 应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控工作机制. 关于印发《新型冠状病毒感染的肺炎疫情紧急心理危机干预指导原则》的通知: 肺炎机制发(2020) 8号[Z]. 2020-01-26.
- [11] 全国医疗保障局. (2019). 《全国医疗保障局关于建立药品目录动态调整机制的指导意见》. 北京: 全国医疗保障局.
- [12] 国家医疗保障局. (2020). 《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》. 北京: 国家医疗保障局.
- [13] 国家卫生健康委员会. (2015). 《全国精神卫生工作规划(2015-2020年)》. 北京: 国家卫生健康委员会.
- [14] 国家卫生健康委员会. (2019). 《国家卫生健康委员会关于加强严重精神障碍患者服务管理的通知》. 北京: 国家卫生健康委员会.
- [15] 健康时报. (2022). 全国多地已将“心理治疗”纳入医保. [EB/OL]. (2022-10-27). [2026-6-8]. https://k.sina.com.cn/article_1411163204_541ca444020017x0g.html.
- [16] 国家卫生健康委员会. (2019). 《健康中国行动(2019-2030年)》. 北京: 国家卫生健康委员会.
- [17] 国家卫生健康委, 中宣部, 中央文明办, 等. 关于印发健康中国行动——儿童青少年心理健康行动方案(2019—2022年)的通知: 国卫疾控发(2019) 63号[Z]. 2019-12-18.
- [18] 国家卫生健康委办公厅. 关于探索开展抑郁症、老年痴呆防治特色服务工作的通知: 国卫办疾控函(2020) 726号[Z]. 2020-08-31.
- [19] 中华人民共和国主席令第九十八号. 中华人民共和国家庭教育促进法[Z]. 2021-10-23 通过, 2022-01-01 施行.
- [20] 教育部办公厅. 关于加强学生心理健康管理工作的通知: 教思政厅函(2021) 10号[Z]. 2021-07-07.
- [21] 广州市第十六届人民代表大会常务委员会. 广州市中小学生心理健康促进条例[Z]. 2024-08-30 通过, 2024-11-01 施行.
- [22] 新华网. 广州出台全国首部促进中小学生心理健康地方性法规 [EB/OL]. (2025-01-04) [2026-06-08]. <http://www.news.cn/edu/20250104/ccae256f3fa14831832632440a82f079/c.html>.
- [23] 华经产业研究院. 中国心理咨询行业发展趋势分析与投资前景预测报告[R]. 2024.
- [24] 缪燕子. 社会心理服务的实践: 模式、问题与对策[J]. 中国行政管理, 2023, 03, 149-151.
- [25] 新华网. 心理咨询行业鱼龙混杂 青少年如何寻找靠谱心理咨询机构 [EB/OL]. (2025 07 21) [2026 06 08]. https://www.xinhuanet.com/2025-07/21/c_1130124523.htm.

- [26] 艾瑞咨询. 2024 年中国心理健康服务行业研究报告[R]. 2024.
- [27] 中国心理卫生协会.第十一次全国心理卫生学术大会报告[R]. 2024 09 16.
- [28] 半月谈.花了高价,却得不到专业诊疗? 心理咨询,反起“心病” [EB/OL]. (2024 05 17)[2026 06 08].
<http://www.fj.xinhuanet.com/20240517/679fec86ebcc4a71a20c8f5dd8efff1b/c.html>.
- [29] 新华社.心理咨询业乱象: 拿证只需几个月,收费动辄几千元.[EB/OL]. 2021 08 03 [2026 06 08].
https://www.news.cn/legal/2021-08/03/c_1127726270.htm.
- [30] 王珊,王峰,李文涓,.心理健康服务行业趋势与规范化发展探究[J].商业观察,2022,35,94-96.
- [31] 澎湃新闻.心理咨询业乱象调查: 几个月就能拿证,不断贬低、打压来访者 [EB/OL]. (2021 11 22)[2026 06 08].
https://m.thepaper.cn/newsDetail_forward_13869065.
- [32] 黄春花.青年咨询师可靠性和咨询收费对大学生在线心理求助意愿的影响[D].河南大学,2023.
- [33] 法治周末.心理咨询行业乱象调查: “心灵疗愈” 还是“心灵收割”? [EB/OL]. (2024 06 12)[2026 06 08].
https://www.legalweekly.cn/yy/202406/t20240612_40123.html.
- [34] 央视网.线上心理咨询乱象调查 “花了六百元,心理咨询师全程都在听我讲” [EB/OL]. (2025 05 23)[2026 06 08].
<https://news.cctv.com/2025/05/23/ARTIMV4tiHaRr2HkN04rocM4250523.shtml>.
- [35] Porter, M. (1980). *Competitive strategy: Techniques for analyzing industries and competitors*. Free Press.
- [36] 道格拉斯·C·诺斯.制度、制度变迁与经济绩效 [M]. 刘守英, 译。上海: 上海三联书店, 1994.
- [37] 奥利弗·E·威廉姆森.资本主义经济制度: 论企业签约与市场签约 [M]. 段毅才, 王伟, 译。北京: 商务印书馆, 2002.
- [38] 钟杰,林晓义.心理咨询行业培训与监管标准缺失问题访谈 [EB/OL]// 法治日报. (2021 08 04)[2026 06 08].
http://m.legaldaily.com.cn/government/content/2021-08/04/content_8571437.htm.
- [39] 马源,.心理咨询乱象: 高价收费、诱导消费成顽疾 [EB/OL]// 中国城市报. (2021-06-14)[2026-06-08].
http://paper.people.com.cn/zgcsbwap/html/2021-06/14/content_3053656.htm.
- [40] Kavanagh, J., & Tully, J. (2021). "An ecosystems approach to mental health: Implications for policy and practice." *International Journal of Mental Health Systems*, 15(1), 1-10.
- [41] 张新立,. 儒学视野中心理咨询者的人格修养[J]. 徐州师范大学学报(哲学社会科学版),2008,(5).137-140.
- [42] 赵伟 (2022).文化适应性心理咨询: 以中国家庭观念为例.心理咨询与教育.8(1),88-94.
- [43] 黄茂鑫,张航,何锴琳,吴静,黄颖,. 6S 延伸医患沟通模式下的医患沟通探讨[J]. 清远职业技术学院学报,2019,(4).67-72.
- [44] 上海市市场监督管理局. 心理咨询机构服务规范: DB31/T 1530-2024[S]. 2024-12-18 发布, 2025-04-01 实施.
- [45] 台州市卫生健康委员会. 台州二院校园心理健康服务省级标准化项目顺利通过验收 [EB/OL]. (2025-02-26)[2026-06-08].
https://wsjkw.zjtz.gov.cn/art/2025/2/26/art_1228999633_58948588.html.
- [46] 景梦欣,赵文清,乔颖,赵雅娟,. 中国社会心理咨询服务: 基于需求和服务的现状分析[J]. 心理学通讯,2022,(1). 58-65.
- [47] 北京市人力资源和社会保障局.北京 34 个社区心理咨询室纳入医保 [EB/OL]. (2016-10-13)[2026-06-08].
https://rsj.beijing.gov.cn/xwsl/mtgz/201912/t20191206_933064.html.
- [48] 临沂市卫生健康委员会.对市政协十六届四次会议第 16040275 号提案《关于规范心理咨询行业职业规范的建议》的答复 [EB/OL]. (2025-11-25)[2026-06-08].
<https://wsjsw.linyi.gov.cn/info/1327/27782.htm>.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS