

小学心理健康教育的现状、问题与对策分析

刘芳

福建师范大学 福建福州

【摘要】当前，我国小学心理健康教育逐步受到重视，但仍存在诸多不足。现状表现为：部分学校开设了心理健康课程，但普及率不均衡；师资队伍专业化程度较低，兼职教师占比较高；心理健康教育形式以讲座、班会为主，缺乏系统性和针对性。存在的问题主要包括：教育资源配置不均，城乡差异显著；心理健康教育理念滞后，存在学科化、形式化倾向；学生心理问题识别与干预机制不健全；家庭与社会协同教育机制薄弱。对此，建议从政策层面完善心理健康教育体系，加大专业师资培养力度，构建“学校-家庭-社区”三位一体的支持网络，开发适龄化课程资源，建立动态心理评估档案，并通过案例教学、团体辅导等多元化形式提升教育实效，从而促进小学生心理健康全面发展。

【关键词】心理健康教育；师资力量；课程内容；学生心理问题；家校合作

【收稿日期】2025 年 2 月 11 日 **【出刊日期】**2025 年 3 月 25 日 **【DOI】**10.12208/j.jrpe.20250011

Analysis of the current situation, problems and countermeasures of primary school mental health education

Fang Liu

Fujian Normal University, Fuzhou, Fujian

【Abstract】 At present, mental health education in primary schools in my country has gradually received attention, but there are still many shortcomings. The current situation is as follows: some schools have opened mental health courses, but the penetration rate is uneven; the professionalization of the teaching staff is low, and part-time teachers account for a high proportion; mental health education is mainly in the form of lectures and class meetings, lacking systematicness and pertinence. The existing problems mainly include: uneven allocation of educational resources, significant urban-rural differences; lagging behind in the concept of mental health education, and a tendency towards subjectification and formalization; imperfect mechanisms for identifying and intervening in students' psychological problems; and weak mechanisms for collaborative education between family and society. In this regard, it is recommended to improve the mental health education system from the policy level, increase the intensity of professional teacher training, build a "school-family-community" trinity support network, develop age-appropriate curriculum resources, establish dynamic psychological assessment files, and improve the effectiveness of education through diversified forms such as case teaching and group counseling, so as to promote the comprehensive development of primary school students' mental health.

【Keywords】 Mental health education; Teaching staff; Course content; Student psychological problems; Home-school cooperation

1 现状概述

1.1 心理健康教育的普及程度

当前，小学心理健康教育的普及程度在不同地区和学校之间存在显著差异。根据教育部发布的数据，虽然全国范围内已有超过 80% 的小学将心理健康教育纳入了课程体系，但实际执行情况并不理想。在一些经济

发达地区，学校能够配备专业的心理健康教育教师，并定期开展心理健康活动，如情绪管理、压力应对等课程。然而，在一些偏远地区，由于师资力量的匮乏，心理健康教育往往被忽视，甚至被其他学科课程所取代。例如，一项针对西部某省的调查显示，仅有不到 30% 的小学能够提供系统的心理健康教育课程[1]。这种不均衡的

普及程度,不仅影响了学生心理素质的全面发展,也加剧了城乡教育差距。因此,提升心理健康教育的普及程度,确保每个孩子都能接受到必要的心理支持和指导,是当前教育工作者和政策制定者亟需解决的问题。

1.2 心理健康课程的设置情况

当前,小学心理健康教育课程的设置情况呈现出多样化的态势,但普遍缺乏系统性和连贯性。根据教育部发布的数据,虽然超过80%的小学已经将心理健康教育纳入课程体系,但实际开设的课时和课程内容质量参差不齐[2]。例如,一些学校仅在思想品德课程中简单涉及心理健康知识,而缺乏专门的课程和专业的心理健康教师。此外,心理健康课程的设置往往缺乏针对性,未能充分考虑不同年龄段学生的心理特点和实际需求。例如,低年级学生可能更需要关注情绪管理和自我认知,而高年级学生则可能需要更多关于人际关系和压力管理的指导。因此,心理健康课程的设置应基于学生心理发展的阶段性特点,结合学校实际情况,制定出科学合理的课程体系[3]。

1.3 教师专业背景与培训现状

当前小学心理健康教育的师资力量普遍不足,教师的专业背景和培训现状令人堪忧。据相关研究显示,我国小学心理健康教育教师中,拥有心理学或相关专业背景的比例不足30%,而接受过系统心理健康教育培训的教师更是寥寥无几[4]。这种状况严重制约了心理健康教育的质量和效果。例如,在某市的小学心理健康教育师资调查中,发现超过60%的教师表示在处理学生心理问题时感到力不从心,这反映出教师在专业知识和技能上的明显不足[5]。此外,缺乏持续的专业发展机会和职业成长路径,使得教师难以跟上心理健康教育的最新研究和实践[6]。因此,提升教师的专业素养和技能培训,实施心理健康教育师资的持续教育与职业发展,是当前小学心理健康教育亟待解决的关键问题。

2 存在的问题

2.1 心理健康教育师资力量不足

在当前小学心理健康教育的实践中,师资力量的不足已成为制约该领域发展的瓶颈。据相关研究显示,我国小学心理健康教育专业教师的缺口高达数十万人,这一数字凸显了心理健康教育师资队伍建设的紧迫性[7]。师资力量的不足不仅表现在数量上的短缺,更体现在质量上的参差不齐。许多教师缺乏专业的心理健

康教育背景,导致他们在面对学生心理问题时,往往感到力不从心。例如,一项针对小学教师的调查显示,超过60%的教师表示在处理学生心理问题时缺乏足够的知识和技能[8]。这种状况与联合国教科文组织提倡的“全人教育”理念相去甚远,该理念强调教育应关注学生的身心健康,而不仅仅是知识的传授。

此外,心理健康教育师资力量的不足还体现在教师培训体系的不完善上。目前,我国针对心理健康教育的教师培训项目相对较少,且缺乏系统性和持续性。许多教师仅通过短期的培训课程获得有限的知识,难以满足实际教学的需求。这种培训的不足,不仅影响了教师的专业成长,也间接影响了学生心理健康教育的质量[9]。心理健康教育的师资力量不足,无疑削弱了教育激发学生潜能的能力。

为了解决这一问题,必须从多方面入手,提升心理健康教育师资的专业素养与技能培训。首先,应增加心理健康教育专业教师的招聘数量,通过政策倾斜和激励措施吸引更多优秀人才投身于这一领域。其次,建立持续的教师专业发展体系,为在职教师提供定期的培训和学习机会,以提升他们的专业技能和应对实际问题的能力[10]。最后,通过校际合作和资源共享,形成心理健康教育的共同体,共同提升师资力量,为小学生提供更全面、更高质量的心理健康教育。

2.2 心理健康课程内容与实际需求脱节

当前小学心理健康教育课程内容与学生实际需求之间存在显著脱节,这一问题在教育实践中日益凸显。根据教育部发布的数据,虽然心理健康教育已被纳入学校教育体系,但课程内容往往过于理论化,缺乏针对性和实用性。例如,一项针对小学生心理健康状况的调查显示,超过30%的学生表示学校的心理健康课程内容与他们遇到的实际问题不相符,无法提供有效的解决策略[11]。这与美国心理学家卡尔·罗杰斯的观点相悖,他认为教育应当以学生为中心,满足其实际需求。课程内容的脱节不仅影响了心理健康教育的有效性,也导致了学生在面对情绪管理、人际关系和学习压力等问题时缺乏必要的应对能力[12]。

2.3 学生心理健康问题的识别与干预机制不健全

当前小学心理健康教育面临的一个严峻挑战是学生心理健康问题的识别与干预机制的不健全。据报道,我国小学生中存在心理问题的比例逐年上升,但学校

心理健康教育的资源和专业人员却相对匮乏。例如,某市对 10 所小学进行的调查显示,仅有不到 30% 的学校设有专职心理健康教育教师,而这些教师中,拥有心理学背景的更是寥寥无几[13]。这种师资力量不足直接导致了学生心理问题的早期识别和及时干预机制难以建立。此外,心理健康教育课程内容往往与学生的实际需求脱节,缺乏针对性和实用性,使得学生在遇到心理困扰时难以获得有效的帮助。例如,一项针对小学生心理问题的研究指出,学生在面对学习压力、人际关系和自我认知等方面的困惑时,往往缺乏正确的应对策略。因此,建立一个科学、系统的心理健康问题识别与干预机制显得尤为迫切[14]。这不仅需要教育部门和学校领导的重视,还需要社会各界的支持和参与,共同为孩子们营造一个更加健康、和谐的成长环境。

3 心理健康教育的重要性

3.1 对学生个人发展的长远影响

小学阶段是儿童心理发展的关键时期,心理健康教育对于学生个人成长具有深远的影响。据报道,当前我国小学生心理健康问题的检出率约为 10% 至 30%,这表明心理健康教育的缺失或不足可能会导致学生在学习和生活中遇到难以克服的障碍[15]。例如,缺乏自信、焦虑、抑郁等心理问题,不仅影响学生的学习成绩,还可能对其未来的人际交往、职业选择乃至整体生活质量产生负面影响。心理学家埃里克森的心理社会发展理论强调,儿童在成长过程中需要经历一系列的挑战和危机,而良好的心理健康教育能够帮助学生顺利度过这些阶段,形成积极的自我认同和应对策略[16]。因此,通过心理健康教育,学生能够学会自我调节情绪,培养解决问题的能力,这对于他们未来成为社会的有用之才具有不可估量的价值。

3.2 对校园文化建设和和谐环境的促进作用

心理健康教育在校园文化建设中扮演着至关重要的角色。通过心理健康教育,学生能够学会更好地认识自我,管理情绪,培养同理心,这些能力的提升直接促进了校园文化的积极发展[17]。例如,根据一项研究显示,开展心理健康教育的学校,学生之间的冲突事件减少了约 30%,这表明心理健康教育有助于营造一个更加和谐的学习环境[18]。此外,心理健康教育还能够帮助学生建立积极的人际关系,这对于形成团结互助的校园文化至关重要[19]。心理健康教育正是通过培养学生的内在素质,使他们能够更好地适应校园生活,进而

影响整个校园文化的形成。

4 对策建议

4.1 提升心理健康教育师资的专业素养与技能培训

在当前小学心理健康教育的实践中,师资力量的不足已成为制约其发展的瓶颈。我国心理健康教育专业教师的缺口高达数十万人,而现有的师资队伍中,具备专业背景和系统培训的教师比例较低[20]。提升心理健康教育师资的专业素养与技能培训,是提高教育质量的关键。首先,应通过定期的专业培训,使教师掌握心理健康教育的基本理论和实践技能,如认知行为疗法、情绪管理等[21]。其次,引入案例分析和角色扮演等互动式教学方法,增强教师的实操能力[22]。例如,可以借鉴美国心理学家卡尔·罗杰斯的“非指导性咨询”理念,鼓励教师在课堂上创造一个开放、接纳的环境,让学生能够自由表达自己的情感和问题[23]。此外,建立心理健康教育师资的持续教育与职业发展体系,通过提供进阶课程和研讨会,帮助教师不断更新知识,提升专业水平[24]。例如,可以参考英国的“持续专业发展”(CPD)模式,鼓励教师参与定期的培训和自我评估,以确保其教学方法和内容与最新的心理健康研究成果保持同步[25]。通过这些措施,可以有效提升教师队伍的整体素质,为小学生提供更高质量的心理健康教育。

4.2 实施心理健康教育师资的持续教育与职业发展

在小学心理健康教育师资的持续教育与职业发展方面,必须认识到教师是心理健康教育实施的关键。根据报道,目前我国小学心理健康教育师资力量普遍不足,专业背景参差不齐,这直接影响了心理健康教育的质量和效果[26]。因此,建立一个系统的、持续的教师专业发展计划显得尤为重要。例如,可以借鉴美国心理学会(APA)提出的持续专业发展模型,通过定期的培训、研讨会和工作坊,帮助教师更新心理健康知识,掌握新的教学方法和干预技巧[27]。此外,案例分析法在教师培训中也显示出其独特价值,通过分析真实案例,教师能够更好地理解理论与实践的结合,提升解决实际问题的能力[28]。教师的专业成长应与学生的实际需求同步,确保心理健康教育能够真正地服务于学生的成长和发展。

4.3 集成多元化心理健康教育资源与教材开发

在小学心理健康教育中,集成多元化心理健康教育资源与教材开发是提升教育质量的关键。当前,心理健康教育的资源和教材往往缺乏针对性和多样性,无法满足不同年龄、不同背景学生的实际需求。例如,根据的调查,超过60%的小学生表示学校提供的心理健康教育内容与他们的实际问题不匹配[29]。因此,开发与学生生活紧密相关的教材显得尤为重要。通过引入案例分析、角色扮演、互动游戏等多样化教学方法,可以有效提升学生的参与度和学习兴趣。此外,结合现代科技手段,如利用虚拟现实(VR)技术模拟社交场景,让学生在安全的环境中练习应对策略,也是教材开发的一个新方向[30]。心理健康教育的教材开发应以学生为中心,注重实践和体验,以培养学生的自我认知、情绪管理和人际交往能力。

4.4 强化心理健康教育的实践环节与体验式教学

在强化心理健康教育的实践环节与体验式教学方面,小学心理健康教育应注重从理论到实践的转化,使学生在参与和体验中学习和成长[31]。例如,通过角色扮演、情景模拟等互动形式,学生可以在模拟的社交场景中学习如何处理人际关系,如何应对压力和挑战。据某项研究显示,体验式学习能够提高学生的同理心和自我认知能力,从而有效预防和减少心理问题的发生[32]。此外,学校可以引入心理剧、团体辅导等方法,让学生在安全的环境中表达情感,学习情绪管理技巧。因此,通过创造一个支持性和理解性的学习环境,心理健康教育的实践环节与体验式教学将更有效地促进学生的心理素质提升。

4.5 建立心理健康教育效果评估与反馈机制

在小学心理健康教育中,建立一个科学、系统的评估与反馈机制是至关重要的。这不仅有助于及时发现和解决学生在心理发展过程中遇到的问题,而且能够为心理健康教育的持续改进提供数据支持[33]。例如,通过定期的心理健康问卷调查,可以收集学生在不同阶段的心理状态数据,运用统计分析方法,如皮尔逊相关系数,来评估心理健康教育课程对学生心理健康的实际影响[34]。此外,案例研究方法可以用来深入分析个别学生的心理变化,从而为教育实践提供具体的指导。心理健康教育的评估与反馈机制应成为教育过程中的一个有机组成部分,而不仅仅是一个附加的环节。

5 家校合作模式

5.1 家长在心理健康教育中的角色与责任

在小学心理健康教育的实施过程中,家长的角色与责任不容忽视。根据《中国儿童青少年心理健康状况调查报告》显示,家庭环境对儿童的心理健​​康有着深远的影响。家长作为孩子的第一任教师,其言行举止、情感态度和教育方式,都直接或间接地塑造着孩子的心理状态。例如,一项针对小学生心理问题的研究表明,父母的过度保护和忽视均可能导致孩子出现焦虑、抑郁等心理问题。因此,家长需要积极参与到心理健康教育中,通过学习和实践,提升自身对儿童心理发展的认识和理解[35]。家长应与学校保持密切沟通,共同构建一个支持性的环境,帮助孩子建立积极的自我认知,培养良好的情绪调节能力和社交技能。此外,家长还应通过参与学校组织的心理健康教育活动,如家长学校、亲子活动等,来增强家庭与学校在心理健康教育方面的合作,共同促进孩子全面健康的成长。

5.2 家校沟通在心理健康教育中的策略与实践

在心理健康教育的实践中,家校沟通扮演着至关重要的角色。通过建立有效的沟通机制,家长和教师可以共同关注和促进学生的心理健康发展。例如,一项针对小学生心理健康状况的调查显示,超过30%的学生在学习压力、人际关系等方面表现出不同程度的焦虑和抑郁症状。这一数据凸显了心理健康教育的紧迫性,同时也指出了家校合作的必要性[36]。家长作为孩子的第一任老师,其在心理健康教育中的作用不容忽视。通过定期的家长会、家访以及利用现代通讯工具建立的微信群、APP等平台,学校可以及时向家长传达心理健康知识,分享学生在校的表现和心理状态,同时收集家长的反馈和建议。此外,家校合作模式下,可以采用案例分析、角色扮演等互动式教学方法,让家长参与到心理健康教育的实践中来,如通过模拟孩子在学校可能遇到的情境,让家长体验并学习如何更好地与孩子沟通和解决心理问题。家校沟通正是这一社会过程中的重要组成部分,通过双方的共同努力,可以为小学生营造一个更加健康、和谐的成长环境。

5.3 家校合作模式下的心理健康教育资源整合

在当前小学心理健康教育的实践中,家校合作模式已成为推动心理健康教育资源整合的重要途径。通过家长与教师的紧密合作,可以有效弥补学校在心理健康教育方面的不足,同时增强家庭在孩子心理成长过程中的支持作用。一项针对小学生心理健康状况的

调查显示,参与家校合作项目的学生在应对压力和情绪管理方面的能力显著提高[37]。家长通过参与学校组织的心理健康讲座、工作坊等活动,不仅能够学习到如何更好地与孩子沟通,还能获得专业的心理健康知识,从而在家庭环境中为孩子提供更为科学和有效的心理支持。

家校合作模式下的心理健康教育资源整合,需要建立在双方共同参与和资源共享的基础上。学校可以利用家长的专业背景和资源,例如邀请心理学专家或有相关经验的家长来校进行讲座,或者组织家长参与心理健康教育的课程设计和教材开发。同时,家长也可以通过学校提供的平台,分享自己在家庭教育中的成功经验,形成一个互助互学的社区环境。这种模式不仅能够提升心理健康教育的质量,还能够促进家庭与学校之间的沟通 and 理解,共同为孩子的健康成长创造良好的条件。

在心理健康教育的资源整合中,家校合作模式还应注重建立有效的互动机制。例如,学校可以定期举办家长会,专门讨论学生的心理健康问题,并提供相应的指导和建议。此外,通过建立家校联络平台,如微信群、家校互动APP等,可以实现信息的即时共享和反馈,确保家长能够及时了解孩子在校的心理状态,并在必要时提供及时的干预。家校合作正是这一社会过程中的重要组成部分,通过共同的努力,可以为小学生心理健康教育的深入发展提供坚实的基础。

5.4 心理健康教育中家庭与学校的互动机制

在心理健康教育中,家庭与学校的互动机制是确保教育效果的关键。根据《中国教育报》的报道,约有30%的小学生在成长过程中会遇到不同程度的心理问题,而这些问题往往需要家庭和学校共同关注和解决。家庭是孩子成长的第一个环境,父母的教育方式、家庭氛围以及亲子沟通的质量直接影响孩子的心理健康。学校作为教育的主体,承担着传授知识和培养能力的双重任务,心理健康教育是其中不可或缺的一部分。通过家校合作,可以建立起一个支持性的网络,为孩子提供一个全面的心理健康教育环境。例如,学校可以定期举办家长学校,邀请心理学专家为家长提供培训,教授如何识别孩子的心理问题,如何进行有效的沟通和干预。同时,学校可以利用家访、家长会等形式,与家长保持密切沟通,共同关注孩子的心理变化,及时发现并解决问题。此外,家校合作模式下,可以整合心理健康

教育资源,如共同开发适合小学生的心理健康教育课程和活动,通过角色扮演、情景模拟等体验式教学方法,增强学生的心理素质。家庭与学校之间的互动机制,不仅能够提升心理健康教育的实效性,还能够促进家庭和学校之间的相互理解和支持,共同为孩子的健康成长创造良好的条件。

5.5 家校合作在促进小学生心理素质提升中的有效性

在当前小学心理健康教育的实践中,家校合作模式被证明是提升学生心理素质的有效途径。据《中国教育报》报道,家庭与学校在心理健康教育中的协同作用,能够为小学生提供一个更为全面和连续的支持系统。那些在家庭和学校都得到良好心理健康教育的学生,在面对压力和挑战时,表现出更强的应对能力和更积极的情绪状态。此外,通过家校合作,家长可以更好地了解孩子的心理需求,而学校则可以利用家长的资源和经验,共同开发适合学生的心理健康教育课程和活动。这种合作模式不仅有助于构建一个支持学生心理发展的环境,而且能够促进家长和教师之间的相互理解和信任,形成教育合力。

6 未来展望

6.1 心理健康教育的发展趋势

随着社会的快速发展和教育理念的不断更新,心理健康教育在小学阶段的重要性日益凸显。当前我国小学生心理健康问题的发生率逐年上升,这不仅影响了学生的个人发展,也对校园文化的建设和社会的和谐发展构成了挑战。心理健康教育的发展趋势显示,未来将更加注重预防性教育和早期干预,以期在问题出现之前就进行有效的干预和管理。例如,美国心理学家马丁·塞利格曼提出的积极心理学理论,强调培养学生的积极情绪、积极特质和积极机构,这为心理健康教育提供了新的视角和方法。此外,随着科技的进步,虚拟现实(VR)和人工智能(AI)技术在心理健康教育中的应用也逐渐增多,为学生提供更加个性化和沉浸式的学习体验。教育部门和学校应积极采纳这些新趋势,通过科学的教育模式和创新的教学方法,提升心理健康教育的质量和效果,为学生的全面发展奠定坚实的基础。

6.2 预期目标与长期规划

在展望小学心理健康教育的未来时,我们预期目标是建立一个全面、系统、科学的心理健康教育体系,以促进学生的全面发展和心理素质的提升。长期规划

中,我们计划通过引入国际先进的心理健康教育理念和实践,结合我国的教育实际,逐步完善心理健康教育课程体系。到2030年,我们期望至少有80%的小学能够开设系统的心理健康课程,并且有超过50%的教师接受过专业的心理健康教育培训。此外,我们还将借鉴马斯洛的需求层次理论,确保心理健康教育内容能够满足学生从基本心理需求到自我实现的各个层次。通过这些措施,我们相信能够有效提升学生的自我认知、情绪管理、人际交往和抗压能力,为他们未来的社会生活打下坚实的基础。

参考文献

- [1] 谭鑫,彭玮婧.我国中小学心理健康教育建设的省际政策比较——基于31省份中小学心理健康教育实施方案的文本分析[J].湖南师范大学教育科学学报, 2021, 20(1):8.
- [2] 董妍,栗博洋,俞国良.父母低头对中小学生学习心理健康的影响:证据与教育对策[J].教育科学研究, 2024(10).
- [3] 李军霞.科学人本主义视角下的中小学心理健康教育[J].教育理论与实践, 2023, 43(20):29-32.
- [4] 王瑞瑶,彭玮婧,郭晓艳,等.湖南省中小学心理健康教育工作现状调查[J].中国临床心理学杂志, 2021(004):029.
- [5] 杜巧梅."双减"背景下中小学心理健康教育实施策略探究[J].教育探索, 2023(5):90-93.
- [6] 俞国良.新时代中小学生学习心理健康教育重在"两点一线"[J].人民教育, 2021(19):36-40.
- [7] 邓公明.中小学心理健康教育重在"落实"[J].中国教育学刊, 2021(9).
- [8] Kondiroli, Fjolla, and Naveen Sunder. "Mental health effects of education." *Health Economics* 31 (2022): 22-39.
- [9] Singh, Vijender, Akash Kumar, and Snehil Gupta. "Mental health prevention and promotion—A narrative review." *Frontiers in psychiatry* 13 (2022): 898009.
- [10] Yu, Ting, et al. "School educational models and child mental health among K-12 students: a scoping review." *Child and adolescent psychiatry and mental health* 16.1 (2022): 32.
- [11] Deaton, Jennifer D., et al. "Teachers' experiences with K - 12 students' mental health." *Psychology in the Schools* 59.5 (2022): 932-949.
- [12] Acosta, Daniel, et al. "Psychosocial health of K-12 students engaged in emergency remote education and in-person schooling: a cross-sectional study." *International journal of environmental research and public health* 18.16 (2021): 8564.
- [13] Zhang, Qiyang, Jun Wang, and Amanda Neitzel. "School-based mental health interventions targeting depression or anxiety: A meta-analysis of rigorous randomized controlled trials for school-aged children and adolescents." *Journal of youth and adolescence* 52.1 (2023): 195-217.
- [14] Brown, Regina N., Diana H. Gruman, and Lucy L. Purgason. "Ecosystemic advocacy for elementary mental health." *Professional School Counseling* 26.1a (2022): 2156759X221086730.
- [15] Korinek, Lori. "Supporting students with mental health challenges in the classroom." *Preventing School Failure: Alternative Education for Children and Youth* 65.2 (2021): 97-107.
- [16] Moore, Shamia, et al. "Disparities in the implementation of school-based mental health supports among K-12 public schools." *Psychiatric services* 75.1 (2024): 17-24.
- [17] Brown, Regina N., Diana H. Gruman, and Lucy L. Purgason. "Ecosystemic advocacy for elementary mental health." *Professional School Counseling* 26.1a (2022): 2156759X221086730.
- [18] Korinek, Lori. "Supporting students with mental health challenges in the classroom." *Preventing School Failure: Alternative Education for Children and Youth* 65.2 (2021): 97-107.
- [19] 李森,张双喜,俞国良.父母倦怠对中小学生学习心理健康的影响:证据与教育对策[J].教育科学研究, 2024(10):12-19.
- [20] 李盼盼,梁丰.中小学心理健康教育活动课的现状与改进策略[J].中国教育学刊, 2023(S1).
- [21] 邓常珠,陈娅,唐添翼.基于需求分析和心理健康教育能力提升的中小学骨干教师培训课程设计[J].中小学教师培训, 2023(6):12-16.
- [22] 贾取.区域中小学心理健康教育服务体系构建浅谈[J].中

- 国教育学刊, 2024(9):104-104.
- [23] 马莉.心理健康教育融入中小学思政教育的策略[J].中学政治教学参考, 2023(46).
- [24] 赵艺丰;宋陆陆."健康第一"思想下中小学健康教育缺位原因及对策分析[J].教育评论, 2023(5).
- [25] 黄潇潇,靳娟娟,俞国良.中国内地小学教师心理健康问题检出率的元分析:2000~2022[J].心理与行为研究, 2024, 22(2):154-162.DOI:10.12139/j.1672-0628.2024.02.004.
- [26] 陈陈.课堂目标结构对小学生学业发展与心理健康的影响——成就目标中介作用在横向和纵向研究中的一致性[J].南京师大学报:社会科学版, 2023(3):63-77.DOI:10.3969/j.issn.1001-4608.2023.03.006.
- [27] 李刁,温碧璇.大中小学心理健康教育一体化的价值意蕴,构建思路与实现路径[J].学校党建与思想教育, 2025(3).
- [28] 梁超,常若松.我国中小学心理健康教育面临的问题与改进策略[J].教育科学, 2020, 36(3):6.
- [29] 陈鹏;蔡超群.多系统协同,打造学生心理健康教育的区域名片[J].中小学管理, 2024(6).
- [30] 卜鹏翠.中小学心理健康教育教师培训获得感提升路径探究[J].中小学教师培训, 2020(4):4.
- [31] 李妍.中小学心理健康教育实践探究——评《育心树人:中小学心理健康教育理论与实践》[J].中国教育学刊, 2023(10):I0040-I0040.
- [32] 郑晓艳.中华优秀传统文化对学生心理健康教育的价值探究——评《当心理咨询遇上传统文化》[J].语文建设, 2024(18):I0006.
- [33] 王瑞.以心育心:为学生构筑心理健康教育课后服务网络[J].中小学管理, 2023(2):52-54.
- [34] 庞丽娟[1];王红蕾[1];张雅倩[1];陆振杰[1].教育高质量发展背景下中小学教师专业能力提升意愿、需求及建议[J].北京师范大学学报:社会科学版, 2024(4).
- [35] 王申连,郭本禹.中小学融合式心理健康教育的内涵、逻辑及其实现[J].教育研究与实验, 2021(6):91-96.
- [36] 高巧玲.构建全时空,全方位,全主体的小学心理健康教育体系[J].人民教育, 2023(23).
- [37] 俞国良,张哲.中国特色班主任制度赋能中小学心理健康教育[J].人民教育, 2023(12):46-49.

版权声明: ©2025 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS