

# 川渝地区中小学生对学校心理健康教育实施情况的调查研究

洪显利\*, 刘冬霞

重庆师范大学教育科学学院应用心理学重点实验室 重庆

**【摘要】**本研究旨在调查川渝地区中小学心理健康教育的现状,发现问题以提出对策,以进一步充实心理健康教育本土化的研究、并为相关教育管理部门及学校开展心育工作提供相关依据与参考。我们选择自编心理健康教育现状问卷(学生版)作为调查工具,对6014名中小学生对进行了调查,并通过SPSS.19.0进行数据分析。得出以下结论:川渝地区中小学心理健康教育实施情况较好。川渝地区中小学生对心理健康教育实施情况在性别、学校性质、学段、来源地、学校所在地上存在差异,得出多数中小学生对学校实施心理健康教育情况评价较好;其中男生比女生更了解心理健康教育;公立比私立学校的学生更了解学校开展心理健康教育的情况;高中生比初中生和小学生对心理健康教育更了解;来自城市比来自城镇和农村的学生对心理健康教育更了解;城市学校的学生比区县和乡镇学校的学生更了解学校开展心理健康教育的状况;部分学生接受心理健康教育的积极性不足;部分中小学校对心理健康教育资源的使用不当;部分中小学校心理健康教育的开展流于形式;部分中小学校心理课覆盖不彻底且内容欠缺实用性;部分中小学校心理辅导室使用率低;小学和初中的学校心理健康教育开展力度不够;乡镇、区县学校的心理健康教育水平落后于城市学校。

**【关键词】**川渝地区;中小学生对;心理健康教育;调查研究

**【基金项目】**该成果是重庆市社会科学规划社会组织项目“当代身体哲学取向的中小学心理健康教育实施路径研究”(编号:2021SZ14)资助成果之一

**【收稿日期】**2023年11月1日 **【出刊日期】**2024年5月11日 **【DOI】**10.12208/j.jrpe.20240001

## A Survey and study on the implementation of school mental health education among primary and secondary school students in the Sichuan Chongqing region

Xianli Hong\*, Dongxia Liu

Key Laboratory of Applied Psychology, College of Education Science, Chongqing Normal University, Chongqing

**【Abstract】** The purpose of this study is to investigate the current situation of mental health education in primary and secondary schools in the Sichuan Chongqing region, identify problems and propose countermeasures, in order to further enrich the research on the localization of mental health education, and provide relevant basis and reference for relevant education management departments and schools to carry out mental education work. We selected the self compiled "Survey on the Current Situation of Mental Health Education" (Student Version) as the survey tool to investigate 6014 primary and secondary school students, and conducted data analysis using SPSS. 19.0. The conclusion is that the implementation of mental health education in primary and secondary schools in the Sichuan Chongqing region is relatively good. There are differences in the implementation of mental health education among primary and secondary school students in the Sichuan Chongqing region in terms of gender, school nature, school stage, place of origin, and school location. It is concluded that most primary and secondary school students have a good evaluation of the implementation of mental health education in schools; Among them, boys have a better understanding of mental

\*通讯作者:洪显利

health education than girls; Students in public schools are more aware of the implementation of mental health education in schools than in private schools; High school students have a better understanding of mental health education than middle school students and elementary school students; Students from cities have a better understanding of mental health education than those from urban and rural areas; Students in urban schools have a better understanding of the status of mental health education in schools than those in district, county, and township schools; Some students lack enthusiasm for receiving mental health education; Inappropriate use of mental health teacher resources in some primary and secondary schools; The development of mental health education in some primary and secondary schools is just a formality; Some primary and secondary schools have incomplete coverage of psychological courses and lack practical content; The utilization rate of psychological counseling rooms in some primary and secondary schools is low; The implementation of mental health education in primary and secondary schools is insufficient; The level of mental health education in township and district schools lags behind that in urban schools.

**【Keywords】** Sichuan Chongqing region; Primary and secondary school students; Psychological health education; Investigation and research

## 1 引言

我国心理健康教育虽已基本推广普及,但受到地区、经济、学校类型等因素影响,也存在各学段、各年龄段的心理健康教育实施情况不平等;开设心理课和进行心理咨询是心理健康教育的主要渠道和内容,形式相对简单;许多学校没有建立校园危机干预的长期工作机制;学科教师缺乏心理健康教育的能力和动机,难以渗透学科教育等问题<sup>[1]</sup>。从川渝地区来看,西南地区的绝大多数教师对健康的认识与世界卫生组织提出的健康标准基本相符<sup>[5]</sup>。成都市教委依托成都开放大学成立成都市家庭教育指导服务中心,建立7个区级中心,借助覆盖全市的社区教育网络<sup>[3]</sup>。重庆也积极开展了心理健康教育工作,如重庆沙坪坝区教委累计投入1000多万元,建有国家、市、区县三级心理特色校20所,建设区级心理名师工作室、心理健康辅导中心4个,全区心理教育服务能力持续增强<sup>[4]</sup>。有关部门统计显示,疫情过后,各类中小学生的心理危机比过去一段时间更加凸显,令许多成人焦虑不安、束手无策,更何况面对各种学业任务、学习负担、人际关系矛盾的孩子和学生<sup>[6]</sup>。

这样看来,中小学生对心理健康教育就显得尤为重要,为中小学生的健康成长营造良好的环境。因此,本研究拟采用自编心理健康教育现状问卷(学生版)对川渝地区中小学生对心理健康教育实施情况的现状,发现问题以提出对策,以进一步充实心理健康教育本土化的研究,并为相关教育管理部门及学校开展心育工作提供相关依据与

参考,促进川渝地区心理健康教育的发展。

## 2 研究方法

### 2.1 研究对象

此研究主要选取川渝地区部分中小学校的中小学生对作为研究对象,采用随机调查法,进行线上和线下结合的问卷调查,及时回收整理。一共发放问卷6051份,有效问卷6014份,学生基本情况见表1。

### 2.2 研究工具

本研究采用自编心理健康教育现状问卷(学生卷),包括学校和学生两个层面的题,共有37道题。前25题采用三点计分法,由“不符合”、“不确定”到“符合”分别是1-3分,分数越高表明学生认为心理健康教育开展得越好,其中学校层面的题包括1、2、3、4、5、6、7、8、9、10、11、12这十二道题,学生层面的题包括13、14、15、16、17、18、19、20、21、22、23、24、25这十三道题,此部分问卷的分半信度(ABBA)在0.911-0.958之间。后12题为选择题,包括心理辅导室情况、心理课情况、评价情况、教师情况、求助途径情况等方面内容。对数据进行频率分析来呈现问卷情况。

### 2.3 数据处理及统计

本研究用SPSS19.0软件对川渝地区中小学生对心理健康教育现状的学生卷和教师卷的调查数据进行了描述统计。

## 3 研究结果

### 3.1 学生对学校心理健康教育实施情况的评价

由表2可知,除心理课有作业、考核和教材这三题外的题选择“符合”的占比在70%左右,其中讲

座、心理课、心理辅导等形式开展得较好, 学校的课程内容、资料内容等符合多方面, 学校开课、教师关注学生心理状况、与家长沟通、重视学习方法、教师注重心理引导等重视程度较高, 学生在教师帮助下能得到缓压、解惑等效果较好, 说明学生对学校心理健康教育的评价为良好; 此外, 在心理课的作业、考核和教材上选择“确定”的占比在 50%左右、“不符

合”的占比在 30%左右和“不确定”的占比在 15%左右, 说明部分学校在心理课上有进一步的开展但有一部分学校不够重视而未开展。总的来说, 学生对学校实施心理健康教育的评价为总体良好但部分学校不够重视。

3.2 学校心理健康教育实施情况频率分布情况 (单选)

表 1 调查对象人口学变量统计

人口统计学变量		人数\人	百分比%
性别	男	2981	49.6
	女	3033	50.4
学校性质	公立	5887	97.9
	私立	127	2.1
学段	小学	2401	39.9
	初中	2115	35.2
	高中	1498	24.9
来源地	农村	2140	35.6
	城镇	978	16.3
	城市	2896	48.2
学校所在地	城市	3391	56.4
	区县	1449	24.1
	乡镇	1174	19.5
合计		6014	100

表 2 中小学心理健康教育实施情况分析表

题	符合%	不确定%	不符合%
1.开展心理健康教育	85.48	7.68	6.83
2.课程表上有心理课	73.74	8.01	18.24
3.开人际交往/情绪调节/学习方法等课	74.36	11.32	14.32
4.开设心理健康教育讲座	71.72	12.90	15.38
5.有心理辅导室	75.26	12.07	12.67
6.定期了解学生的心理状况	74.99	12.02	12.99
7.有心理健康教育专职教师	72.70	14.18	13.12
8.有心理健康教育兼职教师	67.91	19.42	12.67
9.提供人际交往/情绪调节/学习方法资料	69.80	14.83	15.36
10.心理课有作业	45.91	14.07	40.02
11.心理课有考核	50.00	17.04	32.96
12.心理课有专门的教材	62.25	13.02	24.73
13.教师关注学生的心理状况	88.24	7.10	4.66
14.教师针对学生的心理状况和家长沟通	78.50	12.24	9.26
15.各科教师在教学中注重相关心理引导	76.32	14.93	8.75
16.各科教师重视学生的学习方法	86.81	8.68	4.51
17.教师会帮助学生缓解考前压力	82.72	10.16	7.12
18.学校心理课帮我解惑	72.93	13.90	13.17
19.学校心理健康教师帮我解惑	72.18	13.98	13.83
20.学校心理健康讲座帮我解惑	69.80	14.85	15.35
21.学校心理健康教育学习资料能解惑	69.52	14.05	16.43
22.学校心理健康教育普及活动能解惑	71.93	13.63	14.43
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	76.95	11.19	11.86
24.有烦恼, 学校有心理教师, 我会求助	70.62	12.09	17.29
25.教师对处境不利学生给心理引导	74.64	14.70	10.66

表3 中小学心理健康教育实施情况分析表(单选)

题	组别	人数	百分比%	合计
26.对心理辅导室的使用情况和满意度	没用过, 不知道	3271	54.39	6014
	用过, 满意	2139	35.57	
	没有心理辅导室	558	9.28	
	用过, 不满意	46	0.76	
27.学校心理课开课的形式	专门开设心理课	3321	55.22	6014
	没开设心理健康教育课程	838	13.93	
	心理社团活动课	800	13.30	
	心理健康教育相关选修课	783	13.02	
28.学校心理课被占用情况	其他形式开课	272	4.52	6014
	从未被占用	3177	52.83	
	偶尔被占用	1394	23.18	
	没有心理课	1128	18.76	
29.认为心理课的总体效果	经常被占用	315	5.24	6014
	好	3626	60.29	
	一般	1189	19.77	
	不了解	1090	18.12	
30.认为学校心理健康教育的总体效果	差	109	1.81	6014
	好	3606	59.96	
	一般	1258	20.92	
	不了解	1047	17.41	
	差	103	1.71	

由表3可知,在“对心理辅导室的使用情况和满意度”中,超过一半的学生表示“没用过,不知道”(54.39%),说明部分学校心理健康教育开展较好或学生可以自己调节而没有使用心理辅导室;另一个方面选择“用过,满意”(35.57%)较之“用过,不满意”(0.76%)的学生多了很大一部分,说明学生对心理辅导室满意且使用率在实际情况中已足够;但也有少部分表示“没有心理辅导室”(9.28%),说明仍有学校缺少心理辅导室这一硬件设施。

在“学校心理课开课的形式”之中,学校心理课的开课形式主要以最高频的“专门课程”(55.22%)为主,辅之以“社团活动课”(13.30%)、“选修课”(13.02%)或“其他形式”(4.52%),但仍有一部分学生表示“未开设心理课程”(13.93%),说明学校心理课的开课形式不单一但仍有部分学校开课情况不乐观。

从“心理课被占用情况”来看,超过一半的学生表示“从未被占用”(52.83%),说明学校及各科教师对心理课的重视程度较高,但“偶尔被占用”

(23.18%)、“经常被占用”(5.24%)的情况仍然存在,说明部分学校未真正重视心理课,“没有心理课”(18.76%)也占有少部分,说明部分学校开课情况不好。

从学生对“心理健康教育/心理课的总体效果”来看,有超过一半的学生表示“好”(60.29%/59.96%),说明大多数学生评价为好,其次是“一般”(19.77%/20.92%)、“不了解”(18.12%/17.41%)和“差”(1.81%/1.71%),说明部分学校在心理健康教育及课上开展不足。

综上,学生对心理辅导室满意但仍有学校缺少心理辅导室这一硬件设施;学校心理课的开课形式不单一但仍有部分学校开课情况不乐观;学校及各科教师对心理课的重视程度较高但部分学校未真正重视及开课情况不好;大多数学生对心理健康教育及课的评价较好但部分学校开展不足。

### 3.3 学校心理健康教育实施情况频率分布情况(多选)

表4 中小学心理健康教育情况分析表(多选)

题	组别	人数	响应率%	普及率%
31.学校心理健康教育相关信息的渠道	学校的宣传	4533	30.68	75.37
	班主任普及	3983	26.96	66.23
	同学的介绍	2232	15.11	37.11
	自己主动了解	2209	14.95	36.73
	无意间了解	1146	7.76	19.06
	没有了解	671	4.54	11.16
32.心理课的主要形式	课堂讲授	4762	38.25	79.18
	看视频	2864	23.00	47.62
	游戏活动	2409	19.35	40.06
	上自习	1264	10.15	21.02
	没有开设心理健康教育课程	829	6.66	13.78
	其他	322	2.59	5.35
33.对心理课的总体感觉	有趣(内容有趣、形式多样)	4203	43.61	69.89
	有用(能解决生活或学习问题)	3942	40.90	65.55
	没有心理课	877	9.10	14.58
	无聊	350	3.63	5.82
	没有用处	265	2.75	4.41
34.对学校心理健康教育活动的总体感觉	有趣(内容有趣、形式多样)	4166	43.57	69.27
	有用(能解决生活或学习问题)	3899	40.78	64.83
	没有心理课	869	9.09	14.45
	无聊	346	3.62	5.75
	没有用处	282	2.95	4.69
35.遇到烦恼时,我通常求助的途径	父母	4258	16.22	70.80
	同学	3736	14.23	62.12
	教师	3429	13.06	57.02
	朋友	3421	13.03	56.88
	自己调节	2929	11.15	48.70
	心理健康教师	2092	7.97	34.79
	书籍	2043	7.78	33.97
	网络	1309	4.99	21.77
	心理医生	1080	4.11	17.96
	亲戚	911	3.47	15.15
	心理委员	872	3.32	14.50
	其他	178	0.68	2.96
36.学校有专职心理健康教师,但不向其寻求心理方面专业的帮助的原因	自己没有时间	2877	25.89	47.84
	害怕面对自己的心理问题	1566	14.09	26.04
	担心因此遭到他人歧视	1345	12.10	22.36
	害怕心理健康教师	1094	9.84	18.19
	没有心理健康教师	709	6.38	11.79
	不知道心理辅导室的地点	701	6.31	11.66
	其他	662	5.96	11.01
	对心理健康教师信任程度不高	621	5.59	10.33
	心理辅导室排不到时间	587	5.28	9.76
	不知道有心健康教育教师	576	5.18	9.58
	怀疑心理健康教师的能力	375	3.37	6.24

	心理课	3758	15.60	62.49
	心理主题班会	3283	13.63	54.59
	心理健康教育讲座	2652	11.01	44.10
	心理健康教育宣传栏	2592	10.76	43.10
	心理健康教育宣传小册子	1958	8.13	32.56
	心理建档	1840	7.64	30.60
37.所在学校开展过的心理健康教育的方式	校园广播有心理健康知识传播	1748	7.26	29.07
	班群活动	1723	7.15	28.65
	校刊、校报有心理健康板块	1469	6.10	24.43
	校级大型活动	1265	5.25	21.03
	个体咨询	961	3.99	15.98
	没有开展过心理健康教育	643	2.67	10.69
	其他	194	0.81	3.23

由表 4 可知,在“学校心理健康教育相关信息的渠道”中,首先是“学校宣传”(75.37%)、“班主任宣传”(66.23%)和“无意间了解”(19.06%),说明绝大多数学校、班主任重视心理健康教育并校内环境也起了一定的作用,其次还有“同学介绍”(37.11%)和“自己了解”(36.73%)等也说明学生会相互传播及有主动关注心理健康教育的意识,“没有了解”(11.16%),说明部分学校不够重视。

在“心理课的主要形式”作为多项选择时,其中选择“课堂讲授”(79.18%)的学生最多,说明讲授在中小学课程中的主要方式;其次为“看视频”(47.62%)和“游戏活动”(40.06%)和其他(5.35%),说明课程形式有多样性;最后,“上自习”(21.02%)和“没有开设心理课”(13.78%),说明部分学校不够重视。

在“对心理课/心理健康教育的总体感觉”上,大部分学生都认为是“有趣”(69.89%/69.27%)和“有用”(65.55%/64.83%)的,说明大多数学生的评价偏向积极面,但仍有少部分学生认为是“无趣”(5.82%/5.75%)和“没有用处”(4.41%/4.69%)的,说明少数学生未从心理健康教育工作中受益;“没有心理课”(14.58%/14.45%),说明部分学校不够重视。

在“遇到烦恼时,我通常求助的途径”之中,学生更倾向于最直接的社会支持系统,其中“父母”(70.80%)、“同学”(62.12%)、“教师”(57.02%)、“朋友”(56.88%)和“自己调节”(48.70%)为常选,但“心理健康教师”(34.79%)较低,说明部分学生对心理健康教师资源的使用度不够,以及“心理医生”(17.96%)、“亲戚”(15.15%)和“心理委员”(14.50%)等人选较低,说明部分学生对这些人的信任不如直

接社会支持系统的人;仅部分人选择“书籍”(33.97%)、“网络”(21.77%)及“其他”(2.96%),说明学生求助的途径种类多样。

在“学校有专职心理健康教师,但不向其寻求心理专业的帮助的原因”中,部分学生回应“没有时间”(47.84%),说明学生课业过重,其次“害怕面对自己的心理问题”(26.04%)、“担心因此遭人歧视”(22.36%)、“害怕心理健康教师”(18.19%)及“怀疑心理健康教师的能力”(6.24%)这四个选择说明有学生自身原因所致,而“不知道心理辅导室地点”(11.66%)、“心理辅导室排不到时间”(9.76%)、“不知道有心理健康教师”(9.58%)、“没有心理健康教师”(11.79%)及“其他”(11.01%)这五个选择说明学校外部宣传不到位或学校资源有限。

在“学校开展过的心理健康教育方式”之中,各选项都有部分同学选择,说明学校心理健康教育开展的形式多样,由高到低依次为“心理课”(62.49%)、“主题班会”(54.59%)、“讲座”(44.10%)、“宣传栏”(43.10%)、“宣传小册子”(32.56%)、“心理建档”(30.60%)、“校广播站”(29.07%)、“班群活动”(28.65%)、“校刊/校报”(24.43%)、“校级大型活动”(21.03%)及“个体咨询”(15.98%),说明大部分学校开展得较好但也有部分方式的总体比例偏低使得学校开展单一,其中心理课占据重要地位,同表 3-4 的结果中专门课程为主相一致;也有“没有开展过心理健康教育”(10.69%),说明有的学校未落到实处。

综上所述,受重视的学校心理健康教育有学校、班主任、同辈、校内环境等多样化的渠道,但部分学

校不够重视而渠道少; 心理课的主要形式是课堂讲授, 部分学校的课程形式呈现出多样性但有的学校不够重视; 大多数学生对心理健康教育及课的评价偏向积极面, 但有学生未从中受益或部分学校不够重视; 遇到烦恼时学生求助的途径种类多样, 主要途径是最直接的社会支持系统的人们, 但部分学生对心理健康教育资源的使用度不够; 学生不向心理

健康教师求助的最主要原因是学生课业过重, 也有学生是自身原因所致和学校外部宣传不到位或学校资源有限; 学校开展过的心理健康教育形式多样且大部分学校开展得较好, 但也有部分方式的总体比例偏低使得学校开展单一, 有的学校未落到实处。

### 3.4 心理健康教育实施情况在各属性变量上的频率分布情况

表 5 中小学心理健康教育情况在学生性别上的分布 (%)

题	男 (n=2981)			女 (n=3033)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.开展心理健康教育	85.64	7.85	6.51	85.33	7.52	7.15
2.课程表上有心理课	74.00	8.55	17.44	73.49	7.48	19.02
3.开设人际交往/情绪调节/学习方法等课	75.14	12.11	12.75	73.59	10.55	15.86
4.开设心理健康教育讲座	73.80	12.38	13.82	69.67	13.42	16.91
5.有心理辅导室	74.04	12.78	13.18	76.46	11.37	12.17
6.定期了解学生的心理状况	74.74	12.24	13.02	75.24	11.80	12.96
7.有心理健康教育专职教师	72.26	13.69	14.06	73.13	14.67	12.20
8.有心理健康教育兼职教师	68.80	18.15	13.05	67.03	20.67	12.30
9.提供人际交往/情绪调节/学习方法资料	71.79	13.49	14.73	67.85	16.16	15.99
10.心理课有作业	47.94	14.32	37.74	43.92	13.81	42.27
11.心理课有考核	52.10	16.47	31.43	47.94	17.61	34.45
12.心理课有专门的教材	63.17	13.18	23.65	61.36	12.86	25.78
13.教师关注学生的心理状况	87.62	7.28	5.10	88.86	6.92	4.22
14.教师针对学生的心理状况和家长沟通	78.66	11.91	9.43	78.34	12.56	9.10
15.各科教师在教学中注重相关心理引导	76.52	14.56	8.92	76.13	15.30	8.57
16.各科教师重视学生的学习方法	86.68	8.62	4.70	86.94	8.74	4.32
17.教师会帮助学生缓解考前压力	82.72	10.30	6.98	82.72	10.02	7.25
18.学校心理课帮我解惑	73.87	13.38	12.75	72.01	14.41	13.58
19.学校心理健康教师帮我解惑	73.06	13.42	13.52	71.32	14.54	14.14
20.学校心理健康教育讲座帮我解惑	70.31	14.73	14.96	69.30	14.97	15.73
21.学校心理健康教育资料帮我解惑	70.65	13.79	15.57	68.41	14.31	17.28
22.学校心理健康教育普及活动帮我解惑	72.90	13.69	13.42	70.99	13.58	15.43
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	78.03	10.70	11.27	75.90	11.67	12.43
24.有烦恼, 有心理教师, 我会去求助	70.78	11.71	17.51	70.46	12.46	17.08
25.教师对处境不利学生给心理引导	75.95	13.85	10.20	73.36	15.53	11.11

由表 5 可知, 部分题在性别上的分布明显不均衡, 首先, 大部分题在性别上分布较均衡, 说明无论男女学生对心理健康教育都有相近的了解程度; 其

次, 学校层面的题在性别上分布有差异, 表现为“男生”比“女生”更多得选择“符合”, 说明男生对学校心理健康教育内容和形式的认知度和了解程度更高;

然后, 学生层面的题在性别上差异不显著, 但其中学生通过讲座和学习资料解惑及教师进行心理引导这三题在性别上差异由显著到非常显著, 表现为“男

生”比“女生”更多得选择“符合”, 说明男生从心理健康教育效果中受益程度更高。总的来说, 男生对心理健康教育内容、形式和效果的了解程度更高。

表 6 中小学心理健康教育情况在学校性质上的分布 (%)

题	公立 (n=5887)			私立 (n=127)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.开展心理健康教育	85.87	7.54	6.59	67.72	14.17	18.11
2.课程表上有心理课	73.96	7.81	18.23	63.78	17.32	18.90
3.开设人际交往/情绪调节/学习方法等课	74.50	11.11	14.39	67.72	21.26	11.02
4.开设心理健康教育讲座	72.02	12.74	15.24	57.48	20.47	22.05
5.有心理辅导室	75.71	11.92	12.37	54.33	18.90	26.77
6.定期了解学生的心理状况	75.42	11.75	12.82	55.12	24.41	20.47
7.有心理健康教育专职教师	73.03	14.13	12.84	57.48	16.54	25.98
8.有心理健康教育兼职教师	68.18	19.26	12.55	55.12	26.77	18.11
9.提供人际交往/情绪调节/学习方法资料	70.04	14.59	15.37	59.06	25.98	14.96
10.心理课有作业	45.95	13.69	40.36	44.09	31.50	24.41
11.心理课有考核	50.13	16.82	33.06	44.09	27.56	28.35
12.心理课有专门的教材	62.56	12.82	24.61	48.03	22.05	29.92
13.教师关注学生的心理状况	88.53	6.86	4.60	74.80	18.11	7.09
14.教师有针对学生心理状况和家长沟通	78.72	12.20	9.09	68.50	14.17	17.32
15.各科教师在教学中注重相关心理引导	76.44	14.86	8.70	70.87	18.11	11.02
16.各科教师重视学生的学习方法	87.12	8.51	4.37	72.44	16.54	11.02
17.教师会帮助学生缓解考前压力	82.67	10.11	7.22	85.04	12.60	2.36
18.学校心理课帮我解惑	73.13	13.61	13.27	63.78	27.56	8.66
19.学校心理健康教师帮我解惑	72.41	13.71	13.88	61.42	26.77	11.81
20.学校心理健康教育讲座帮我解惑	70.04	14.51	15.46	59.06	30.71	10.24
21.学校心理健康教育学习资料帮我解惑	69.78	13.83	16.39	57.48	24.41	18.11
22.学校心理健康教育普及活动帮我解惑	72.19	13.39	14.42	59.84	25.20	14.96
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	77.24	10.99	11.77	63.78	20.47	15.75
24.有烦恼, 学校有心理教师, 我会去求助	70.65	12.01	17.34	69.29	15.75	14.96
25.教师对处境不利学生给心理引导	74.91	14.52	10.57	62.20	22.83	14.96

由表 6 可知, 大部分题在学校性质上分布不均衡, 首先, 大部分题在学校性质上分布有差异, 表现为“公立”比“私立”更多得选择“符合”, 说明公立学校心理健康教育开展更好; 其次, 学校层面的题在学校性质上分布有差异, 其中心理健康教育开展情况、了解学生心理、讲座和心理辅导室、专兼职心理教师及教材这七题在学校性质上分布有差异, 表现为

“公立”比“私立”更多得选择“符合”, 说明公立学校对心理健康教育重视、形式和条件的认知度和重视程度更高; 然后, 学生层面得题在学校性质上分布有差异, 其中教师关注学生心理、与家长沟通、重视学习方法、进行心理引导、通过学习资料/普及活动/学科教师解惑这七题在学校性质上分布有差异, 表现为“公立”比“私立”更多得选择“符合”, 说明公立学校



对心理健康教育的内容和效果的重视程度更高。总的来说, 公立学校在心理健康教育重视、形式、条件、内容和效果的认知度及重视程度更高, 但本研

究中在学校性质上由于分配极不均匀, 故不具代表性。

表 7 中小学心理健康教育情况在学段上的分布 (%)

题	小学 (n=2401)			初中 (n=2115)			高中 (n=1498)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.开展心理健康教育	80.13	10.75	9.12	86.34	6.67	7.00	92.86	4.21	2.94
2.课程表上有心理课	65.85	12.37	21.78	72.53	6.62	20.85	88.12	3.00	8.88
3.开设人际交往/情绪调节/学习方法等课	71.14	15.33	13.54	74.33	9.03	16.64	79.57	8.14	12.28
4.开设心理健康教育讲座	68.30	16.12	15.58	71.49	11.35	17.16	77.50	9.95	12.55
5.有心理辅导室	60.02	17.12	22.87	82.17	10.64	7.19	89.92	6.01	4.07
6.定期了解学生的心理状况	69.76	14.87	15.37	76.83	10.26	12.91	80.77	9.95	9.28
7.有心理健康教育专职教师	58.85	20.03	21.12	74.89	14.28	10.83	91.79	4.67	3.54
8.有心理健康教育兼职教师	55.60	24.11	20.28	73.00	18.11	73.00	80.44	13.75	5.81
9.提供人际交往/情绪调节/学习方法资料	67.26	16.78	15.95	71.58	13.38	15.04	71.36	13.75	14.89
10.心理课有作业	43.44	16.95	39.61	47.28	14.04	38.68	47.93	9.48	42.59
11.心理课有考核	45.61	19.33	35.07	52.53	16.31	31.16	53.47	14.42	32.11
12.心理课有专门的教材	54.81	17.12	28.07	63.64	12.29	24.07	72.23	7.48	20.29
13.教师关注学生的心理状况	87.96	7.00	5.04	87.52	6.81	5.67	89.72	7.68	2.60
14.教师针对学生心理状况和家长沟通	76.13	11.66	12.20	81.04	10.64	8.32	78.70	15.42	5.87
15.各科教师在教学中注重相关心理引导	72.39	17.58	10.04	79.24	12.15	8.61	78.50	14.62	6.88
16.各科教师重视学生的学习方法	83.97	10.12	5.91	89.31	6.81	3.88	87.85	9.01	3.14
17.教师会帮助学生缓解考前压力	81.42	11.16	7.41	85.25	7.71	7.04	81.24	12.02	6.74
18.学校心理课帮我解惑	68.64	16.53	14.83	73.48	12.86	13.66	79.04	11.15	9.81
19.学校心理健康教师帮我解惑	67.01	17.45	15.54	73.66	12.01	14.33	78.37	11.21	10.41
20.学校心理健康教育讲座帮我解惑	66.10	17.66	16.24	71.02	13.19	15.79	74.03	12.68	13.28
21.学校心理健康教育学习资料帮我解惑	65.60	16.66	17.74	71.91	11.87	16.22	72.43	12.95	14.62
22.学校心理健康教育普及活动帮我解惑	67.35	17.03	15.62	74.61	10.87	14.52	75.50	12.08	12.42
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	73.47	13.70	12.83	80.66	7.99	11.35	77.30	11.68	11.01
24.有烦恼, 有心理教师, 我会去求助	67.51	13.74	18.74	73.62	10.92	15.46	71.36	11.08	17.56
25.教师对处境不利学生给心理引导	67.51	13.74	18.74	73.62	10.92	15.46	71.36	11.08	17.56

由表 7 可知, 除心理课有作业这一题分布较为均衡外, 其余题在学段上分布有差异, 首先, 大部分的题在学段上分布有差异, 表现为“高中生”比“初中生”比“小学生”更多得选择“符合”, 说明随着学段的生长, 学校心理健康教育开展得更好; 其次, 学校层面的题在学段上分布有差异, 其中开展情况、了解学生心理、心理课和心理辅导室、专/兼职心理教师、

教材这七题在学段上分布不均衡, 表现为“高中生”比“初中生”比“小学生”更多得选择“符合”, 说明随着学段的生长, 学校心理健康教育重视、形式和内容的了解程度更高, 其中心理课内容和讲座形式这两题在学段上分布有差异, 表现为“高中生”比“小学生”和“初中生”更多得选择“符合”, 说明高中生对心理健康教育内容和形式的认知度更高, 其中资料内容

和心理课考核这两题在学段上分布有差异, 表现为“初中生”和“高中生”比“小学生”更多得选择“符合”, 说明中学生对心理健康教育内容和形式的认知度更高; 然后, 学生层面得题在学段上分布有差异, 其中通过心理课/教师/讲座解惑这三题在学段上分布不均衡, 表现为“高中生”比“初中生”比“小学生”更多得选择“符合”, 说明随着学段的增高, 学校心理健康教育效果更好, 其中教师注重心理引导、重视学习方法、针对性心理引导、通过学习资料/普及活动/学科教师解惑、向心理健康教师求助这七题在学段上分布不均衡, 表现为“初中生”和“高中生”比“小学生”更

多得选择“符合”, 说明小学在心理健康教育重视、内容及效果的了解程度最差, 其中教师关注学生心理这一题在学段上分布有差异, 表现为“高中生”比“小学生”和“初中生”更多得选择“符合”, 说明高中对心理健康教育内容的认知度更高, 其中教师与家长沟通和缓压这两题在学段上分布有差异, 表现为“初中生”比“小学生”和“高中生”更多得选择“符合”, 说明初中在心理健康教育重视和效果上开展更好。总的来说, 学段越高, 对心理健康教育重视、形式、内容和效果的了解程度越高。

表 8 中小学心理健康教育情况在来源地上的分布 (%)

题	农村 (n=2140)			城镇 (n=978)			城市 (n=2896)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.开展心理健康教育	74.44	13.88	11.68	83.95	7.36	8.69	94.16	3.21	2.62
2.课程表上有心理课	62.43	13.46	24.11	70.65	8.49	20.86	83.15	3.83	13.02
3.开设人际交往/情绪调节/学习方法课	62.94	17.15	19.91	70.86	10.53	18.61	83.98	7.29	8.74
4.开设心理健康教育讲座	60.47	18.60	20.93	67.28	13.39	19.33	81.53	8.53	9.94
5.有心理辅导室	57.90	18.08	24.02	80.88	11.25	7.87	86.19	7.91	5.90
6.定期了解学生的心理状况	60.79	18.13	21.07	70.55	13.50	15.95	86.98	7.01	6.01
7.有心理健康教育专职教师	57.85	20.05	22.10	73.62	14.01	12.37	83.36	9.91	6.73
8.有心理健康教育兼职教师	56.03	22.01	21.96	69.63	21.37	9.00	76.10	16.85	7.04
9.提供人际交往/情绪调节/学习方法资料	60.56	19.35	20.09	64.52	17.08	18.40	78.42	10.74	10.84
10.心理课有作业	39.49	17.20	43.32	44.58	14.62	40.80	51.10	11.57	37.33
11.心理课有考核	40.23	22.10	37.66	48.16	16.46	35.38	57.84	13.50	28.66
12.心理课有专门的教材	56.54	17.01	26.45	60.94	12.17	26.89	66.92	10.36	22.72
13.教师关注学生的心理状况	83.36	9.95	6.68	85.48	8.79	5.73	92.78	4.42	2.80
14.教师有针对学生心理状况和家长沟通	70.51	15.00	14.49	75.87	15.24	8.90	85.29	9.19	5.52
15.各科教师在教学中注重相关心理引导	69.44	19.07	11.50	72.39	17.48	10.12	82.73	11.02	6.25
16.各科教师重视学生的学习方法	79.91	12.62	7.48	86.61	9.00	4.40	91.99	5.66	2.35
17.教师会帮助学生缓解考前压力	78.88	12.66	8.46	80.88	10.84	8.28	86.19	8.08	5.73
18.学校心理课帮我解惑	62.94	19.91	17.15	68.10	15.75	16.16	81.94	8.84	9.22
19.学校心理健康教师帮我解惑	62.29	19.53	18.18	67.28	16.16	16.56	81.15	9.15	9.70
20.学校心理健康教育讲座帮我解惑	59.81	20.89	19.30	64.52	16.87	18.61	78.97	9.70	11.33
21.学校心理健康教育学习资料帮我解惑	60.37	19.58	20.05	64.21	15.75	20.04	78.07	9.39	12.53
22.学校心理健康教育普及活动帮我解惑	61.96	19.81	18.22	67.48	14.11	18.40	80.80	8.91	10.29
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	67.99	15.93	16.07	74.95	11.25	13.80	84.25	7.67	8.08
24.有烦恼, 有心理教师, 我会求助	62.57	15.61	21.82	67.28	14.31	18.40	77.69	8.74	13.57
25.教师对处境不利学生给心理引导	66.03	17.85	16.12	73.11	15.54	11.35	81.53	12.09	6.39

由表 8 可知, 所有题均在来源地上分布不均衡, 首先, 大部分题在来源地上分布有差异, 表现为“城市”比“城镇”比“农村”更多得选择“符合”, 说明城市学生对心理健康教育的认知度更高; 其次, 学校层面的题在来源地上分布不均衡, 除教材这一题在来源地上分布有差异, 表现为“城市”比“农村”和“城镇”更多得选择“符合”, 说明城市学生对心理健康教育的了解程度更高, 其余大部分题在来源地上分布不均衡, 表现为“城市”比“城镇”比“农村”更多得选择“符合”, 说明城市比城镇比农村学生对心理健康教育重视、内容、形式和条件的了解程度更高; 然后,

学生层面的题在来源地上分布有差异, 除教师注重心理引导、缓压、通过讲座/学习资料/普及活动解惑这五题表现为“城市”比“农村”和“城镇”更多得选择“符合”, 说明城市学生对心理健康教育重视和效果的了解程度及受益程度更高, 其余题分布有差异, 表现为“城市”比“城镇”比“农村”更多得选择“符合”, 说明城市比城镇比农村学生对心理健康教育重视和效果的了解程度及受益程度更高。总的来说, 城市学生对心理健康教育的重视、内容、形式、条件和效果的了解程度更高。

表 9 中小学心理健康教育情况在学校所在地上的分布 (%)

题	城市 (n=3391)			区县 (n=1449)			乡镇 (n=1174)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.开展心理健康教育	94.04	3.30	2.65	80.19	10.28	9.52	67.29	17.12	15.59
2.课程表上有心理课	84.16	4.34	11.50	63.22	9.59	27.19	56.64	16.70	26.66
3.开设人际交往/情绪调节/学习方法课	84.64	7.84	7.52	63.08	14.08	22.84	58.60	17.97	23.42
4.开设心理健康教育讲座	82.13	9.08	8.79	60.46	15.67	23.88	55.54	20.53	23.94
5.有心理辅导室	86.35	8.23	5.43	71.84	12.91	15.25	47.44	22.15	30.41
6.定期了解学生的心理状况	86.85	7.31	5.84	64.11	15.67	20.22	54.17	21.12	24.70
7.有心理健康教育专职教师	84.22	9.58	6.19	67.29	17.18	15.53	46.08	23.76	30.15
8.有心理健康教育兼职教师	77.26	16.13	6.61	62.53	22.57	14.91	47.53	25.04	27.43
9.有人际交往/情绪调节/学习方法资料	78.80	11.03	10.17	59.90	18.08	22.02	56.05	21.81	22.15
10.心理课有作业	53.52	11.24	35.24	35.54	16.15	48.31	36.71	19.68	43.61
11.心理课有考核	59.54	13.77	26.69	38.99	19.19	41.82	36.03	23.85	40.12
12.心理课有专门的教材	69.65	10.38	19.96	53.76	13.73	32.51	51.36	19.76	18.88
13.教师关注学生的心理状况	92.63	4.63	2.74	84.75	9.04	6.21	79.90	11.84	8.26
14.教师针对学生心理状况和家长沟通	85.58	9.41	5.01	70.88	16.08	13.04	67.46	15.67	16.87
15.各科教师在教学中注重心理引导	83.13	11.47	5.40	69.01	19.05	11.94	65.67	19.85	14.48
16.各科教师重视学生的学习方法	91.74	5.90	2.36	83.09	10.90	6.00	77.17	13.97	8.86
17.教师会帮助学生缓解考前压力	86.99	8.20	4.81	77.71	12.22	10.08	76.58	13.29	10.14
18.学校心理课帮我解惑	82.34	9.11	8.55	62.80	18.22	18.98	58.26	22.40	19.34
19.学校心理健康教师帮我解惑	81.54	9.38	9.08	62.80	18.36	18.84	56.73	21.89	21.38
20.学校心理健康教育讲座帮我解惑	79.53	10.26	10.20	60.32	18.50	21.19	53.41	23.59	23.00
21.学校心理健康教育学习资料帮我解惑	78.89	9.53	11.59	59.14	18.15	22.71	55.28	22.06	22.66
22.学校心理健康教育普及活动帮我解惑	81.83	8.82	9.35	60.59	18.22	21.19	57.33	21.89	20.78
23.学科教师帮我解决到一些心理困惑	84.58	7.73	7.70	70.12	13.94	15.94	63.37	17.80	18.82
24.有烦恼, 有心理健康教师, 我会去求助	78.18	9.35	12.47	62.80	13.53	23.67	58.43	18.23	23.34
25.教师对处境不利学生给心理引导	81.78	12.27	5.96	68.18	17.18	14.63	62.01	18.65	19.34

由表 9 可知, 所有题在学校所在地上分布有差异, 首先, 大部分题在学校所在地上分布不均衡, 表现为“城市”比“区县”比“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校心理健康教育开展得更好; 其次, 学校层面的题在学校所在地上分布不均衡, 其中开展情况、了解学生心理、课程和心理辅导室、专兼职心理教师这六题在学校所在地上分布不均衡, 表现为“城市”比“区县”比“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市比区县比乡镇学校对心理健康教育重视、形式和条件的了解程度更高, 其中课程和资料内容、讲座、心理课作业/考核/教材这六题在学校所在地上分布有差异, 表现为“城市”比“区县”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校在心理健康教育内容和形式的重视程度更高; 然后, 学生层面的题在学校所在地上分布有差异, 其中教师关注学生心理、与家长沟通、注重心理引导、重视学习方法、通过心理教师/讲座/学科教师解惑、针对性心理引导这八题在学校所在地上分布有差异, 表现为“城市”比“区县”比“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市比区县比乡镇学校在心理健康教育重视和效果的重视程度更高, 其教师帮助缓压、通过心理课/学习资料/普及活动解惑、向心理教师求助这五题在学校所在地上分布有差异, 表现为“城市”比“区县”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校在心理健康教育效果的受益程度更高。总的来说, 城市比区县比乡镇学校心理健康教育重视、内容、形式和效果的重视程度及受益程度更高。

综上, 男生对心理健康教育内容、形式和效果的了解程度更高; 公立学校在心理健康教育重视、形式、条件、内容和效果的认知度及重视程度更高; 学段越高, 对心理健康教育重视、形式、内容和效果的了解程度越高; 城市学生对心理健康教育的重视、内容、形式、条件和效果的了解程度更高; 城市比区县比乡镇学校心理健康教育重视、内容、形式和效果的重视程度及受益程度更高。

#### 4 分析与讨论

通过以上数据分析, 我们发现学生对心理健康教育实施情况的评价有如下特征:

4.1 多数中小学生对心理健康教育的实施情况评价较好

由表 2 可知大多数中小学生对学校心理健康教育开展的内容、形式、途径及效果评价较好。源于大

多数学校都在按照相关政策落实心理健康教育工作, 学生能从中获益, 进而作出积极面的评价。

4.2 男生比女生更了解心理健康教育的实施情况

由表 5 可知男生比女生对学校心理健康教育开展的内容、形式和效果评价更好。源于在中小学校中男生问题较多, 更受教师关注, 故男生更能从中获益。

4.3 公立比私立学校的学生更了解心理健康教育的实施情况

由表 6 可知公立比私立学校学生对学校心理健康教育开展的重视、形式、条件、内容和效果评价更好。源于公立学校需落实相关政策指导、专业队伍建设, 且有固定场地及经费保障等作为支持, 使得学生更能从中获益。

4.4 高中生比初中生和小学生对心理健康教育更了解心理健康教育的实施情况

由表 7 可知高中生比初中生比小学生对学校心理健康教育开展的内容、形式、途径和效果评价更好。因高学段学生的升学压力越高, 越受到社会关注, 学校投入得越多, 使得高学段学生更能从中获益。

4.5 来自城市比来自城镇和农村的学生对心理健康教育更了解心理健康教育的实施情况

由表 8 可知较之城镇学生和农村学生, 城市学生对学校心理健康教育开展的重视、内容、形式、条件和效果评价更好。源于城市各类资源更好, 使得城市学生从小耳濡目染并培养了自己了解心理健康教育的意识。

4.6 城市学校的学生比区县和乡镇学校的学生更了解心理健康教育的实施情况

由表 9 可知城市比区县比乡镇学校学生对学校心理健康教育开展的重视、内容、形式和效果评价更好, 与前人研究中的农村心理健康教育相对落后相似<sup>[2]</sup>。因位于城市的学校有地理、经济、资源等优势而开展得更好, 学生更能从中获益。

4.7 部分学生接受心理健康教育的积极性不足

在学生层面, 由表 5 可知女生对心理健康教育的了解不足, 而这些女生因不了解也许会对心理健康教育产生误解, 而主动接受心理健康教育的积极性就不足, 较少能从中获益; 由表 7 可知, 小学生

对心理健康教育的了解不足, 其中中小学生的感知和思维方式还不成熟, 对大部分事件都未能体现出积极性; 从表 8 可知, 城镇和农村学生对心理健康教育了解不足, 学生个人所处环境导致学生自信心不如城市学生, 而缺乏自信又会使他们积极性不足; 从表 9 可知, 乡镇学校学生对心理健康教育了解不足, 有环境、资源、经济落后于城市和区县的原因, 此情况也会导致学校不重视导致学生积极性低。

#### 4.8 部分中小学校对心理健康教师资源的使用不当

由表 4 可知, 学生遇到烦恼不常选择向心理健康教师求助, 其中有各种借口、宣传不到位、为建构正确认识等原因, 未能向心理健康教师积极主动求助。各中小学要么没有专业的心理健康教师而未能发挥效用, 要么让专业的心理健康教师做非专业的教学任务, 要么过度使用心理健康教师资源使得教师职业满足度不高, 要么有很专业的心理健康教师而未受到重视、学校宣传不到位等都使得学校对心理健康教师资源的使用不当。

#### 4.9 部分中小学校心理健康教育的开展流于形式

由表 3 可知部分学校开课情况不乐观; 由表 4 可知部分学校不够重视而了解心理健康教育的渠道少, 使得心理健康教育流于形式而致使学生对其总体效果评价不太好。教师相较于学生虽更了解相关工作, 但仍有教师认为表面重视流于形式和重视不够, 一是由于教师的不够理解, 二是学校的重视程度有所欠缺, 三是开展心理健康教育工作是为了应付上级检查, 而没有实质性的内容以便帮助到学生的问题, 四是学校开展的心理健康教育形式虽多样, 但在具体实施中体现出不平衡, 教材、经费、心理课、领导重视程度、升学、工作任务、学生配合度、教师专业性等问题都发挥着影响。

#### 4.10 部分中小学校心理课覆盖不彻底且内容欠缺实用性

从表 4 可知心理课的主要形式是课堂讲授, 部分学校的课程形式呈现出多样性但有的学校不够重视; 表 3 可知学校心理课的开课形式不单一, 但部分学校开课不乐观, 学校心理课形式虽已呈现出多样化, 但未彻底覆盖、内容不够有用/有趣使得课程效果一般、被占用或学生未能得到帮助的问题。与

前人研究中学生最想从心理课中得到调节心理的实用方法的期望一致<sup>[8]</sup>。在心理课的实际操作中, 常出现主题不明、内容涵盖过多使得学生的感悟不足, 设计不合理使得学生在心理课中不知道做了什么, 重预设轻生成等问题。

#### 4.11 部分中小学校心理辅导室使用率低

由表 3 可知, 学生对心理辅导室满意但仍有学校缺乏心理辅导室这一硬件设施。虽几乎所有学校都设有正规不正规的心理辅导室, 诸多原因导致部分学校的心理辅导室流于形式、成为摆设, 如并不是每个学校都会积极筛选学生、宣传学校心理辅导室功用或未培养学生以此种方式寻求心理帮助的意识。同前人研究中所说心理咨询作为主要途径, 能更有针对性的解决心理问题<sup>[7]</sup>。心理辅导室仍然存在硬件不到位、管理制度不完善、专职教师配备不齐、重视不够、监管不力、师生缺乏正确认识等诸多问题。

#### 4.12 小学和初中的学校心理健康教育开展力度不够

由表 7 可知, 学段越高越了解心理健康教育得开展, 低学段的学校即小学开展得较差, 说明在学段上开展、地域、经济、资源情况不均衡, 与前人研究中的结论开展不均衡一致<sup>[1]</sup>, 则低学段的学校心理健康教育有很大进步空间。因我们普遍认为高中生的学业压力和初中生的心理问题, 小学生较之这两学段的学生更轻松、各方面压力更小而忽视低段的心理健康教育。

#### 4.13 乡镇、区县学校的心理健康教育水平落后于城市学校

由表 8 可知, 与城市学生的心理健康教育意识相比, 乡镇和区县学生的意识较落后, 与前人研究中农村心理健康教育落后的结论相似<sup>[2]</sup>; 也由表 9 可知, 学生认为城市学校心理健康教育优于区县、优于乡镇, 学校在乡镇和区县更落后。但因城市在各方面的设施配置、教育资源、重视程度上更好, 城市学生在此环境下对心理健康教育更了解, 而川渝地区的区县和乡镇在配置上略逊于城市, 也有很大的改进空间。

## 5 结论

为了掌握川渝地区心理健康教育现状、问题并提出应对策略的目的, 开展了对该地区中小学心理

健康教育学校间差异情况的研究及该地中小学心理健康教育多方面的调查工作, 结果显示, 川渝地区中小学心理健康教育的实施情况特征如下: 多数中小学生对学校实施心理健康教育情况评价较好; 其中男生比女生更了解心理健康教育; 公立比私立学校的学生更了解学校开展心理健康教育的情况; 高中生比初中生和小学生对心理健康教育更了解; 来自城市比来自城镇和农村的学生对心理健康教育更了解; 城市学校的学生比区县和乡镇学校的学生更了解学校开展心理健康教育的状况; 部分学生接受心理健康教育的积极性不足; 部分中小学校对心理健康教育资源的使用不当; 部分中小学校心理健康教育的开展流于形式; 部分中小学校心理课覆盖不彻底且内容欠缺实用性; 部分中小学校心理辅导室使用率低; 小学和初中的学校心理健康教育开展力度不够; 乡镇、区县学校的心理健康教育水平落后于城市学校。

## 6 展望

以上结论我们可以应用于各地区学校心理健康教育中, 其中出现了部分学生接受心理健康教育的积极性不足; 部分中小学校对心理健康教育资源的使用不当; 部分中小学校心理健康教育的开展流于形式; 部分中小学校心理课覆盖不彻底且内容欠缺实用性; 部分中小学校心理辅导室使用率低; 小学和初中的学校心理健康教育开展力度不够; 乡镇、区县学校的心理健康教育水平落后于城市学校等问题。本研究中针对这些问题提出相应对策: 相关教育管理部门进一步加强对心理健康教育的支持、引导和监督, 并协调各地区心理健康教育资源共享; 学校进一步积极构建心理健康教育体系、加大对心理健康教育工作的宣传力度、充分发挥心理辅导的作用、鼓励学科教师在教学中渗透心理健康教育; 心理健康教师进一步加强心理课的建设以提升教育实效性、提高学生对心理健康教育的参与度。

## 参考文献

- [1] 宋庆华,刘衍玲.1999-2021 年中小学心理健康教育的发展特点、问题及展望[J].中小学心理健康教育, 2022, No.506(15): 9-12.
- [2] 单小燕.中小学心理健康教育的现状、问题及对策[J].知识文库,2019,No.457(09):37+41.
- [3] 成都市教育局.《关于进一步加强我市中小学生学习心理健康教育的建议的提案》答复的函[EB/OL].(2022-06-15)[2022-08-08].  
[http://edu.chengdu.gov.cn/cdedu/c112988/2022-08/08/content\\_766fbb9225b74427bdfac954e5f35d5d.shtml](http://edu.chengdu.gov.cn/cdedu/c112988/2022-08/08/content_766fbb9225b74427bdfac954e5f35d5d.shtml)
- [4] 沙坪坝区教委.沙坪坝区多措并举推动学校心理健康教育[EB/OL].[2021-04-30].  
[https://jw.cq.gov.cn/zwxx\\_209/bmdt/qxxx/202104/t20210430\\_9243123.html](https://jw.cq.gov.cn/zwxx_209/bmdt/qxxx/202104/t20210430_9243123.html)
- [5] 王立新,瞿雪峰.川西南地区中小学教师对心理健康认识的调查研究[J].湖北民族学院学报(哲学社会科学版),2008,(01):70-74.
- [6] 教育部工信部印发通知部署中小学延期开学期间“停课不停学”有关工作[J].中国民族教育,2020,No.247(03):7.
- [7] 刘芹.学校个体心理辅导的有效探索与实践[J].基础教育参考,2019,No.308(20):72-73.
- [8] 常志娟,安雪玲.关于心理健康教育需求和态度的调查报告——以石家庄职业技术学院为例[J].石家庄职业技术学院学报,2012,24(03):68-70.

**版权声明:** ©2024 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**