

## 川渝地区中小学教师关于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(教师版)作为调查工具,对454名中小学教师进行问卷调查,并通过SPSS.19.0进行数据分析;以及我们利用自编心理健康教育现状访谈提纲作为访谈工具,对20名中小学教师进行访谈,并进行质性分析。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。川渝地区中小学教师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,得出多数中小学教师对学校实施心理健康教育评价较好;女教师比男教师更了解学校开展心理健康教育的情况;教龄为“3年及以下”和“4-9年”的比“10年及以上”的教师更了解心理健康教育;学历为“硕士及以上”的比“本科”和“专科”的教师更了解心理健康教育;城市学校的教师比区县和乡镇学校的教师对心理健康教育更了解;高中和小学教师比初中教师更了解心理健康教育;心理专业性越高的教师越了解心理健康教育;部分学生接受心理健康教育的积极性不足;多数心理健康教师心理课使用的教材难以确定;部分教师对心理健康教育不了解;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;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;中小学教师;心理健康教育;调查研究

**【基金项目】**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现路径研究”(编号:2021SZ14)资助

**【收稿日期】**2023年10月31日 **【出刊日期】**2023年12月4日 **【DOI】**10.12208/j.ssr.20230015

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

Xianli Hong\*, Dongxia Liu

Key Laboratory of Applied Psychology, College of Education Science, Chongqing Normal University,  
Shapingba University Town, 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 chose the self-designed questionnaire on the current status of mental health education (teacher version) as the survey tool to conduct a questionnaire survey on 454 primary and secondary school teachers, and conducted data analysis using SPSS. 19.0; And we used our self-designed interview outline on the current status of mental health education as an

\*通讯作者:洪显利(1976-)女,重庆北碚人,硕士,副教授,主要从事发展与教育心理、游戏治疗、音乐治疗、戏剧治疗、艺术疗法方面的教学与研究。

interview tool to interview 20 primary and secondary school teachers and conduct qualitative analysis. 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 teachers 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 teachers have a good evaluation of the implementation of mental health education in schools; Female teachers are more aware of the implementation of mental health education in schools than male teachers; Teachers with teaching experience of "3 years and below" and "4-9 years" have a better understanding of mental health education than teachers with teaching experience of "10 years and above"; Teachers with a master's degree or above have a better understanding of mental health education than those with a bachelor's degree or a junior college degree; Teachers in urban schools have a better understanding of mental health education than those in district, county, and township schools; High school and primary school teachers have a better understanding of mental health education than middle school teachers; Teachers with higher levels of psychological professionalism have a better understanding of mental health education; Some students lack enthusiasm for receiving mental health education; The textbooks used by most mental health teachers in psychological classes are difficult to determine; Some teachers are not familiar with 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 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 teachers; Psychological health education; Investigation and research

## 1 引言

2016年,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。教育部下发《中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订)》,纲要提出:学校应将心育始终贯穿于教育教学全过程,开展心理健康专题教育<sup>[1]</sup>。2020年3月,国家教育部出台《关于深入做好中小学“停课不停学”工作的通知》,强调将心理健康教育等作为重要学习内容。2022年,习近平总书记在党的二十大报告中,对着“推进健康中国建设,把保障人民健康放在优先发展的战略位置”作了重要部署,并提出要“重视心理健康和精神卫生”。但当前中小学心理健康教育事业的发展尚有一定不足,表现出了明显的心理临床倾向、德育化倾向、西方文化教育倾向和经验型的中国文化心理教育倾向<sup>[2]</sup>。在全国,尤其中国中东部地区(山西与河南)心理健康教育的普及率和效率都有了很大提高,中小学都建立了心理咨询室,但农村的心理教育相对落后<sup>[3]</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>[4]</sup>。在心理健康教育现状的调查中,有学者发现小学心理健康教育呈现一种散而孤的状态,心理健康教育方式方法单调,在管理上没有晋升渠道,心理健康教育效果的评价方式不科学、不灵活;家长也不能理性看待心理健康教育<sup>[5][6]</sup>。同时,也有学者发现不同教师对心理健康教育概念、制度、效果及评价的认识上存在显著性差异<sup>[7]</sup>。在与其他教师相比下,在针对学生管理者的实证研究中,研究者们看到了一些相对欠缺的地方,但西南地区的研究成果中也指出,这些学生管理者对学校心理健康教育课题的认识水平和重视程度还有待提高;还有学者基于疫情影响,对学科教师进行了相关研究,学科教师作为教学活动的发起者和驱动者,根据疫情影响及时转变教学理念,兼顾学生的心理健康及状态保障作为基本的学科教学目标,以确保学科教学过程可以成为学生心理健康教育的动态过程<sup>[8][9]</sup>。

这样看来,对中小学教师关于心理健康教育的研究也就显得尤为重要,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(教师版)和自编心理健康教育现状访谈提纲对川渝地区中小学教师进行调查,探讨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

#### (1) 问卷调查对象

此研究主要选取川渝地区部分中小学校的中小学教师作为研究对象,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 468 份,有效问卷 454 份,教师基本情况见表 1。

表 1 问卷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	129	28.4
	女	325	71.6
学校性质	公立	441	97.1
	私立	13	2.9
教龄	3年及以下	108	23.8
	4-9年	135	29.7
学历	10年及以上	211	46.5
	专科	72	15.9
学校所在地	本科	338	74.4
	硕士及以上	44	9.7
教管学段	城市	176	38.8
	区县	114	25.1
职位	乡镇	164	36.1
	小学	257	56.6
职位	初中	174	38.3
	高中	23	5.1
职位	专职心理健康教师	35	7.7
	兼职心理健康教师	32	7.0
职位	其他科任教师	335	73.8
	教学管理人员	52	11.5
合计		454	100

#### (2) 访谈对象

本研究在川渝地区开展了心理健康教育的公立的城市中小学学校中随机选择了 20 名在职教师,其中教师对象情况见下表 2。

表 2 访谈对象人口学变量统计

人口统计学变量		人数	百分比%
性别	男	9	45.0
	女	11	55.0
工作职位	专兼职心理教师	3	15.0
	班主任	9	45.0
川渝地区	其他教师	8	40.0
	四川	10	50.0
合计	重庆	10	50.0
	合计	20	100

### 2.2 研究工具

#### (1) 自编心理健康教育现状问卷(教师版)

本自编心理健康教育现状问卷,分为学校、教师和其他三个层面的题,共有 39 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 3、4、5、6、7、10、11、12、13、16、18、20、21 这十三道题,教师层面的题包括 1、15、17、22、23 这五道题,其他层面的题包括 2、8、9、14、19、24、25 这七道题,此部分问卷的分半信度(ABBA)在 0.746-0.943 之间。后 14 题为选择题,包括心理健康教师情况、教育重视程度、课程情况、教材情况、效果情况等方面内容。对数据进行频率分析来呈现问卷情况。

#### (2) 自编心理健康教育现状访谈提纲

本自编心理健康教育现状访谈提纲,共 7 个问题,包括教师工作情况、所处学校心理健康教育工作情况、对学生心理发展或心理健康的认识情况、参与心理健康教育的培训情况、心理危机干预工作情况、对心理健康教育的评价情况和建设情况等等方面进行访谈等,主要是依据访谈教师个人了解到的中小学校开展学生心理健康教育方面的基本情况及个人的观念想法设计访谈问题,将访谈结果进行质性分析呈现访谈情况。

### 2.3 数据处理及统计

本研究对问卷数据用 SPSS19.0 软件对川渝地

区中小学生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;对川渝地区中小学生心理健康教育现状的访谈记录结果进行质性分析。

### 3 研究结果

#### 3.1 教师对学校心理健康教育实施情况的评价

##### (1) 学校心理健康教育实施情况频率分布情况

由表 3 可知,除专项经费、广播站、考核心理健康教师、心理健康教师是心理专业毕业、对心理健康教育很随意、心理健康教师从事非专业工作这

六题外其余题选择“符合”的占比均高于 50%,说明教师对学校实施心理健康教育评价良好;除对心理健康教育很随意题,其余题选择“符合”的比率均高于“不符合”,说明教师是认真对待心理健康教育的。总的来说,教师对心理健康教育内容、途径、形式和态度的了解程度较好。

##### (2) 学校心理健康教育实施情况频率分布情况 (单选)

表 3 中小学心理健康教育情况分析表

题	符合%	不确定%	不符合%
1.重视心理健康教育	74.01	14.98	11.01
2.开展心理健康教育	78.19	11.67	10.13
3.有专门开设心理课	56.83	15.64	27.53
4.有心理健康教育的专项经费	41.19	33.70	25.11
5.开设心理健康教育讲座	65.86	14.10	20.04
6.有心理健康教育宣传栏	70.04	12.11	17.84
7.有独立的心理辅导室	74.67	11.01	14.32
8.重视教师的心理状况	55.95	18.72	25.33
9.提供心理健康教育相关的资料	62.78	18.94	18.28
10.有专职的心理健康教师	56.39	14.76	28.85
11.会给教师进行心理健康教育培训	55.51	17.84	26.65
12.广播站播心理健康教育相关内容	43.61	20.93	35.46
13.为学生建立心理健康档案	55.29	18.72	25.99
14.对心理健康教育很随意	35.68	20.04	44.27
15.领导强调要关注学生心理健康	78.63	13.22	8.15
16.有配备心理咨询辅助设备	60.13	19.16	20.70
17.强调教师与家长沟通学生心理	78.63	13.22	8.15
18.在 5.25 开展心理健康教育活动	51.76	21.59	26.65
19.心理健康教育开展的形式单一	51.98	24.45	23.57
20.会对心理健康教师进行考核	41.63	26.43	31.94
21.心理健康教师是心理学专业毕业	45.59	24.89	29.52
22.各学科教师渗透心理健康教育	68.72	18.06	13.22
23.教师对处境不利学生给心理引导	70.70	18.94	10.35
24.支持心理健康教师参加专业培训	60.35	24.01	15.64
25.心理教师未做心理健康教育工作	38.77	27.09	34.14

表4 中小学心理健康教育情况分析表(单选)

题	组别	人数	百分比%	合计
26.我校开设心理课的授课教师是	专职心理健康教师	167	36.78	454
	其他科目教师兼任	98	21.59	
	兼职心理健康教师	87	19.16	
	无心理课教师/开设心理课	71	15.64	
	思政德育教师	31	6.83	
27.我校的专职心理教师有	2人及以上	188	41.41	454
	1人	114	25.11	
	0人	152	33.48	
28.心理健康教师中心理学专业毕业的有	0人	197	43.39	454
	2人及以上	135	29.74	
	1人	122	26.87	
29.心理健康教育在教育工作中	非常受重视	233	51.32	454
	重视不够	129	28.41	
	表面重视,但流于形式	92	20.26	
30.我校的心理健康教育开课情况	每周一次	126	27.75	454
	不了解	108	23.79	
	不定期开课	107	23.57	
	每月一次	62	13.66	
	没有开课	51	11.23	
31.我校心理课的学生覆盖范围	没有开设	257	56.61	454
	其他	72	15.86	
	不分班开设	56	12.33	
	部分学段开设	48	10.57	
	各学段均开设	17	3.74	
32.我校心理课使用的教材	为部分特殊需求学生开设	4	0.88	454
	没有教材	163	35.90	
	指定教材	149	32.82	
	自主设计教案	142	31.27	
33.心理课被占用情况	从来没有	196	43.17	454
	没有心理课	124	27.31	
	偶尔被占用	109	24.01	
	经常被占用	16	3.52	
34.心理课效果	总是被占用	9	1.98	454
	很好	170	37.44	
	不了解	142	31.28	
	一般	127	27.97	
35.学生在心理课上的参与度	差	15	3.30	454
	积极参与	217	47.80	
	不了解	125	27.53	
	一般参与	92	20.26	
	基本不参与	20	4.41	

由表 4 可知,在“我校开设心理课的授课教师”中超过一半的是“专职心理健康教师”(36.78%)和“兼职心理健康教师”(19.16%),说明学校有设置专兼职心理健康教师,但仍有部分是“其他科任教师兼任”(21.59%)、“没有心理健康教师”(15.64%)和“思政德育教师”(6.83%),说明部分学校未按规定设置专业的心理健康教师。

在“学校的专职心理健康教师的个数”上,近一半的教师表示有“2 人及以上”(41.41%)或“1 人”(25.11%),说明大部分学校重视心理健康教师,但仍有三分之一选择“没有”(33.48%),说明部分学校未落实到位。

在“心理健康教师是心理学专业毕业的人数”中,可以看见“0 人”(43.39%)占了近一半,说明大部分学校心理健康教师的专业背景不深入,其次为“2 人及以上”(29.74%)和“1 人”(26.87%),说明部分学校的心理健康教师都是经过系统且专业学习而上岗的。

在“对学校心理健康教育工作的重视程度”中,一半的教师表明“非常受重视”(51.32%),说明教师对学校心理健康教育持积极态度,但仍有近一半的教师认为“表面重视但流于形式”(20.26%)和“重视不够”(28.41%),说明部分学校的心理健康教育工作没有实质性的内容。

在“学校心理课的开课情况”中,可以看出“每周一次”(27.75%)、“不定期开课”(23.57%)和“每月一次”(13.66%)为主要形式,说明学校有进行开课但时间不明确,但仍有部分“不了解”(23.79%)和“没有开课”(11.23%),说明部分学校未重视开课。

在“学校心理课在全校学生的覆盖情况”上,超过一半的教师表示“没有开设”(56.61%),说明学校对心理课重视不够,将“部分学段开设”(10.57%)、“不分班开设”(12.33%)及“其他”(15.86%)就作为笼统地介绍学校开设了心理课而不是让每一位学生都从中受益的课程,仅极少部分教师表示“各学段均开设”(3.74%)和“为少部分特殊需求学生开设”(0.88%),说明极少部分学校的心理健康教育为全覆盖。

在“学校心理课使用的教材”上,“指定教材”(32.82%)、“自主设计教案”(31.27%)和“没有教材”(35.90%)这三个选项各占三分之一,而其

中没有教材略微多,说明学校难以选择适合的教材,也有部分学校是自主设计教案,说明有学校根据当时当地学生实际情况设计主题教案。

与学生问卷相同,从“心理课的占用情况”上来看,大部分表示“从来没有”(43.17%),说明各教师对心理课非常重视,但也有“偶尔被占用”(24.01%)、“经常被占用”(3.52%)、“总是被占用”(1.98%)的情况出现,说明学校的占课情况是学校普遍出现的问题之一。

在“心理课的效果”上,部分教师认为“很好”(37.44%),说明学校心理课开展得较好;也有部分教师表示“一般”(27.97%)、“差”(3.30%)和“不了解”(31.28%),说明部分学校心理课不受重视。

在“学生参与心理课的情况”上,近一半的教师表示学生都能够“积极参与”(47.80%),说明部分学校的学生对心理课的积极性较高,也可从教师角度看到学生对心理健康教育的态度为积极的,但也有“不了解”(27.53%)、“一般参与”(20.26%)及“基本不参与”(4.41%),说明大部分心理课欠缺实用性使得学生参与度低。

综上,学校有设置专兼职心理健康教师但部分学校未按规定设置教师;学校的专职心理健康教师受到重视但仍有部分学校未落实到位;学校心理健康教师经专业培训上岗但大部分学校的心理健康教师专业背景不深入;教师对学校心理健康教育持积极态度但部分学校的心理健康教育工作没有实质性内容;学校有进行心理课的开课但时间不定和部分学校仍未重视;学校心理课的覆盖不彻底且学生未从中受益;学校心理课使用的教材难以确定;教师重视心理课但占课情况仍存在;教师认为学校心理课开展很好但仍有部分学校心理课不受重视;部分学生参与心理课的积极性较高但大部分学校心理课欠缺实用性。

(3)学校心理健康教育实施情况频率分布情况(多选)由表 5 可知,在“教材存在的不足”中,可以看出选择“没有教材”(53.30%)是最主要的,与表 3-3 中教材落实有欠缺的问题一致,及“缺乏针对性”(51.76%)说明学校难以确定适合的教材;其次“缺乏操作性”(38.33%)、“缺乏直观性”(31.72%)和“其他”(3.74%),说明部分学校教材的设置未联系实际。

表 5 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%
36.心理健康教育教材存在的不足	没有教材,不清楚其不足	242	29.80	53.30
	缺乏对学生心理问题的针对性	235	28.94	51.76
	缺乏操作性	174	21.43	38.33
	缺乏直观性	144	17.73	31.72
	其他	17	2.09	3.74
	心理课	313	14.47	68.94
	心理主题班会	275	12.71	60.57
	心理健康教育宣传栏	239	11.05	52.64
	心理健康教育讲座	216	9.99	47.58
	校级大型活动	216	9.99	47.58
37.我校开展过的心理健康教育形式	心理建档	204	9.43	44.96
	校刊/校报有心理健康板块	169	7.81	37.22
	心理健康教育宣传小册子	143	6.61	31.50
	校园广播有心理健康知识的传播	131	6.06	28.85
	个体咨询	106	4.90	23.35
	班群活动	100	4.62	22.03
	没有开展过心理健康教育	43	1.99	9.47
	其他	8	0.37	1.76
	没有适宜的教材	266	19.36	58.59
	缺少经费和相应设备	221	16.08	48.68
38.当前学校在开展心理健康教育上遇到的突出的困难	心理课时常被占用	211	15.36	46.48
	领导重视度不够	106	7.71	23.35
	由于和升学无关联,不受重视	94	6.84	20.70
	心理教师承担与心理无关的工作	83	6.04	18.28
	心理教师的专业水平有待提高	81	5.90	17.84
	心理教师承担心理工作任务繁重	79	5.75	17.40
	学生不配合开展	71	5.17	15.64
	缺少专业的教师	54	3.93	11.89
	心理辅导室闲置,应付检查用	52	3.78	11.45
	家长不配合开展	43	3.13	9.47
39.与其他教师相比,心理健康教师面临的问题	其他	13	0.95	2.86
	没有有经验的心理专家指导	152	11.98	33.48
	专职心理教师少,无可支持团队	149	11.74	32.82
	不受重视	136	10.72	29.96
	心理健康教育方式单一,缺方法	129	10.17	28.41
	没有专业的心理工作空间与环境	108	8.51	23.79
	多头领导	107	8.43	23.57
	评职晋级困难	91	7.17	20.04
	心理健康教师做的心理工作任务繁重	91	7.17	20.04
	心理教师承担与心理无关的工作	84	6.62	18.50
工资较低	75	5.91	16.52	
待遇与工作量不匹配	64	5.04	14.10	
所受培训难以胜任心理岗位需求	59	4.65	13.00	
其他	24	1.89	5.29	

在“学校开展过的心理健康教育形式”中,当前最普遍的形式是“心理课”(68.94%),说明心理课仍是最主要的,其中“心理主题班会”(60.57%)、“讲座”(47.58%)、“校级大型活动”(47.58%)、“心理建档”(44.96%)、“班群活动”(22.03%)、“广播站”(28.85%)、“个体咨询”(23.35%)及“其他”(1.76%)等说明学校开展心理健康教育形式多样,其次还有“宣传栏”(52.64%)、“校刊/校报”(37.22%)、“宣传手册”(31.50%)等宣传形式,说明学校有积极宣传心理健康教育的意识,仍有少部分选择“没有开展过心理健康教育”(9.47%),说明部分学校不够重视。

在“学校开展心理健康教育上遇到的困难”中,最受关注的是“没有适宜的教材”(58.59%),说明这是心理健康教育工作普遍面临的困难;其次“缺少经费和相应的设备”(48.68%)、“心理课时常被占用”(46.48%)、“领导重视度不够”(23.35%)和“与升学无关”(20.70%)的困难,说明部分学校的重视程度不足;再次“心理教师承担过多与工作无关的工作”(18.28%)、“心理教师的专业水平有待提高”(17.84%)及“心理教师的工作任务繁重”(17.40%),说明学校心理健康教师的工作还有其他非专业性的,最后“学生不配合”(15.64%)、“缺少专业教师”(11.89%)、“心理辅导室闲置”(11.45%)和“家长不配合”(9.47%)和“其他”(2.86%)等情况,说明学生积极性低、专业教师数量少、心理辅导室使用率低及家长配合度低的问题。

在“与其他教师相比时,心理健康教师面临的问题”中,从高到低依次为“没有心理专家指导”(33.48%)、“专职心理教师少/没有相互支持的团队”(32.82%)、“不受重视”(29.96%)、“心理健康教育形式单一/缺乏有效的方法”(28.41%)、“没有专业的心理工作空间与环境”(23.79%)、“多头领导”(23.57%)、“评职晋级困难”(20.04%)和“心理健康教师承担的心理工作任务繁重”(20.04%)等问题中,说明心理健康教师的工作也是所有教师需关注的问题,学科教师对心理健康教育不了解,其中“心理健康教师承担过多与心理工作无关的工作”(18.50%)、“工资较低”(16.52%)、“待遇与工作量不匹配”(14.10%)和“没有胜任心理工作岗位需求的专业培训”(13.00%)和“其他”(5.29%),

说明心理健康教师的基本需求未得到充分的满足。

综上,教材存在的主要不足是没有教材且适宜教材难以确定;学校开展过的心理健康教育形式多样但仍有部分学校不够重视;学校开展心理健康教育的困难最主要的是教材难以确定,其次还有重视不足、心理教师工作不单一、学生积极性低、专业教师数量少、心理辅导室使用率低及家长配合度低;与其他教师相比,心理教师工作也是所有教师需关注的问题且心理教师的基本需求未得到满足。

(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

由表6可知,大部分题在性别上分布不均衡,说明无论男女教师均关注学校心理健康教育;其次,学校层面的题在性别上分布有差异,但其中心理课/辅导室/培训/档案、辅助设备、考核心理教师和心理教师是心理专业毕业这六题在性别上分布有差异,表现为“女生”比“男生”更多得选择“符合”,说明女教师对心理健康教育内容和形式的认知度更高。总的来说,女教师对心理健康教育形式和内容的认知度更高。

由表7可知,超过一半的题在教龄上分布有差异,首先,大部分题在教龄上分布有差异,表现为教龄在“3年及以下”和“4-9年”比“10年及以上”更多得选择“符合”,说明教龄低于10年的教师对心理健康教育更了解;其次,学校层面得题在教龄上分布不均衡,其中专项经费、考核心理教师、宣传栏/心理培训/档案/活动、专职心理健康教师、心理教师是心理专业毕业这九题在教龄上分布有差异,表现为教龄在“3年及以下”和“4-9年”比“10年及以上”的更多得选择“符合”,说明教龄越低的教师对心理健康教育重视、形式和条件的认可度及了解程度更高,其中心理课这一题在教龄上分布有差异,表现为教龄在“4-9年”比“10年及以上”的更多得选择“符合”,说明教龄低的教师对心理课更了解,其中广播站在教龄上分布不均衡,表现为教龄在“3年及以下”比“10年及以上”的更多得选择“符合”,说明教龄低的教师对心理健康教育形式的认知度更高;然后,教师层面的题在教龄上分布有差异,表现为教龄在“3年及以下”比“10年及以上”的更多得选择“符合”,说明教龄低的教师对心理健康教育更重视;最后,其他层面的题在教龄上分布不均衡,



其中教师心理健康教育工作不单一这一题在教龄上分布有差异, 表现为教龄在“3年及以下”比“10年及以上”更多得选择“符合”, 说明教龄低的教师对心理健康教育条件和态度的了解程度更高, 其中心理资料这一题在教龄上分布不均衡, 表现为教龄在

“3年及以下”和“4-9年”比“10年及以上”更多得选择“符合”, 说明教龄低于10年的教师对心理健康教育内容更了解。总的来说, 教龄低的教师对心理健康教育形式、内容、重视、条件和态度的重视程度、认可度及了解程度更高。

表6 中小学心理健康教育情况在性别上的分布 (%)

题	男 (n=129)			女 (n=325)		
	符合	不确定	不符合	符合	不确定	不符合
1.重视心理健康教育	73.64	13.95	12.40	74.15	15.38	10.46
2.开展心理健康教育	78.29	11.63	10.08	78.15	11.69	10.15
3.有专门开设心理课	46.51	16.28	37.21	60.92	15.38	23.69
4.有心理健康教育的专项经费	34.11	36.43	29.46	44.00	32.62	23.38
5.开设心理健康教育讲座	62.02	13.18	24.81	67.38	14.46	18.15
6.有心理健康教育宣传栏	69.77	12.40	17.83	70.15	12.00	17.85
7.有独立的心理辅导室	67.44	13.18	19.38	77.54	10.15	12.31
8.重视教师的心理状况	55.81	20.93	23.26	56.00	17.85	26.15
9.提供心理健康教育相关的资料	58.14	20.93	20.93	64.62	18.15	17.23
10.有专职的心理健康教师	48.06	18.60	33.33	59.69	13.23	27.08
11.给教师进行心理健康教育培训	49.61	17.05	33.33	57.85	18.15	24.00
12.广播站会播心理健康内容	45.74	18.60	35.66	42.77	21.85	35.38
13.为学生建立心理健康档案	45.74	23.26	31.01	59.08	16.92	24.00
14.对心理健康教育很随意	34.11	25.58	40.31	36.31	17.85	45.85
15.领导强调要关注学生心理健康	75.19	17.05	7.75	80.00	11.69	8.31
16.有配备心理咨询辅助设备	51.94	23.26	24.81	63.38	17.54	19.08
17.强调教师与家长沟通学生心理	73.64	13.95	12.40	80.62	12.92	6.46
18.在5.25开展心理健康教育活动	48.84	17.83	33.33	52.92	23.08	24.00
19.心理健康教育开展的形式单一	51.16	28.68	20.16	52.31	22.77	24.92
20.会对心理健康教师进行考核	34.88	26.36	38.76	44.31	26.46	29.23
21.心理健康教师是心理专业毕业	37.98	24.03	37.98	48.62	25.23	26.15
22.各学科教师渗透心理健康教育	66.67	19.38	13.95	69.54	17.54	12.92
23.教师对不利学生给心理引导	65.12	23.26	11.63	72.92	17.23	9.85
24.支持心理健康教师参加培训	54.26	27.91	17.83	62.77	22.46	14.77
25.心理教师未做心理教育工作	39.53	29.46	31.01	38.46	26.15	35.38

表 7 中小学心理健康教育情况在教龄上的分布 (%)

题	3 年及以下 (n=108)			4-9 年 (n=135)			10 年及以上 (n=211)		
	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.重视心理健康教育	77.78	11.11	11.11	77.78	11.11	11.11	69.67	19.43	10.90
2.开展心理健康教育	78.70	10.19	11.11	80.00	8.89	11.11	76.78	14.22	9.00
3.有专门开设心理课	62.04	11.11	26.85	63.70	15.56	20.74	49.76	18.01	32.23
4.有心理健康教育的专项经费	52.78	25.93	21.30	45.93	38.52	15.56	32.23	34.60	33.18
5.开设心理健康教育讲座	70.37	12.96	16.67	70.37	11.85	17.78	60.66	16.11	23.22
6.有心理健康教育宣传栏	78.70	8.33	12.96	74.07	11.11	14.81	63.03	14.69	22.27
7.有独立的心理辅导室	75.93	8.33	15.74	75.56	13.33	11.11	73.46	10.90	15.64
8.重视教师的心理状况	65.74	7.41	26.85	54.07	21.48	24.44	52.13	22.75	25.12
9.提供心理健康教育相关的资料	75.93	12.04	12.04	65.93	17.04	17.04	54.03	23.70	22.27
10.有专职的心理健康教师	64.81	10.19	25.00	65.19	16.30	18.52	46.45	16.11	37.44
11.给教师进行心理健康教育培训	63.89	14.81	21.30	60.00	17.78	22.22	48.34	19.43	32.23
12.广播站会播心理健康内容	54.63	18.52	26.85	45.19	22.96	31.85	36.97	20.85	42.18
13.为学生建立心理健康档案	62.04	14.81	23.15	62.96	19.26	17.78	46.92	20.38	32.70
14.对心理健康教育很随意	45.37	15.74	38.89	37.04	18.52	44.44	29.86	23.22	46.92
15.领导强调关注学生心理健康	83.33	8.33	8.33	80.74	13.33	5.93	74.88	15.64	9.48
16.有配备心理咨询辅助设备	68.52	12.04	19.44	60.74	20.74	18.52	55.45	21.80	22.75
17.强调教师与家长沟通学生心理	82.41	7.41	10.19	81.48	11.85	6.67	74.88	17.06	8.06
18.在 5.25 开展心理健康教育活动	63.89	17.59	18.52	60.74	20.74	18.52	39.81	24.17	36.02
19.心理健康教育开展的形式单一	60.19	23.15	16.67	48.15	25.93	25.93	50.24	24.17	25.59
20.会对心理健康教师进行考核	51.85	25.93	22.22	51.11	25.19	23.70	30.33	27.49	42.18
21.心理教师是心理学专业毕业	57.41	19.44	23.15	57.78	26.67	15.56	31.75	26.54	41.71
22.各学科教师渗透心理健康教育	73.15	12.96	13.89	71.85	17.78	10.37	64.45	20.85	14.69
23.教师对不利学生给心理引导	78.70	12.96	8.33	70.37	17.04	12.59	66.82	23.22	9.95
24.支持心理健康教师参加培训	64.81	19.44	15.74	65.19	22.96	11.85	54.98	27.01	18.01
25.心理教师未做心理教育工作	51.85	20.37	27.78	40.00	28.89	31.11	31.28	29.38	39.34

由表 8 可知, 近一半的题在学历上分布不均衡, 首先, 大部分题在学历上分布有差异, 表现为“硕士及以上”比“专科”和“本科”更多得选择“符合”, 说明硕士对心理健康教育更了解; 其次, 学校层面的题在学历上分布有差异, 其中心理课/讲座、专项经费、辅助设备、专职心理健康教师、心理教师是心理专业毕业这六题在学历上分布不均衡, 表现为“硕士及以上”比“专科”和“本科”更多得选择“符合”, 说明硕士教师对心理健康教育形式、重视和条件的了解程度更高, 其中宣传栏/心理活动、考核心理教师这三题在学历上分布有差异, 表现为“硕士及以上”比“本科”更多得选择“符合”, 说明高学历教师对心理健康教育的形式和条件的了解程度更高, 其中心理辅导室这一题在学历上分布有差异, 表现

为学历是“硕士及以上”和“本科”比“专科”更多得选择“符合”, 说明高学历教师更加了解心理辅导室; 然后, 教师层面的题在学历上分布不均衡, 但其中重视心理健康教育在学历上分布有差异, 表现为学历是“硕士及以上”比“本科”更多得选择“符合”, 说明高学历教师对心理健康教育更加重视; 最后, 其他层面的题在学历上差异显著分布不均衡, 表现为“专科”比“本科”更多的选择“符合”, 说明专科教师对心理健康教育态度的理解更好, 其中开展情况这题在学历上分布有差异, 表现为学历是“硕士及以上”比“本科”更多得选择“符合”, 说明高学历教师对心理健康教育更加了解。总的来说, 学历越高的教师对心理健康教育形式、重视和条件的重视程度更高。

表 8 中小学心理健康教育情况在学历上的分布 (%)

题	专科 (n=72)			本科 (n=338)			硕士及以上 (n=44)		
	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.重视心理健康教育	76.39	19.44	4.17	71.60	15.09	13.31	88.64	6.82	4.55
2.开展心理健康教育	77.78	18.06	4.17	76.04	11.54	12.43	95.45	2.27	2.27
3.有专门开设心理课	51.39	22.22	26.39	54.73	15.38	29.88	81.82	6.82	11.36
4.有心理健康教育的专项经费	38.89	29.17	31.94	39.35	35.80	24.85	59.09	25.00	15.91
5.开设心理健康教育讲座	66.67	15.28	18.06	62.43	15.38	22.19	90.91	2.27	6.82
6.有心理健康教育宣传栏	72.22	12.50	15.28	67.46	12.72	19.82	86.36	6.82	6.82
7.有独立的心理辅导室	59.72	13.89	26.39	75.74	11.54	12.72	90.91	2.27	6.82
8.重视教师的心理状况	65.28	18.06	16.67	53.55	18.93	27.51	59.09	18.18	22.73
9.提供心理健康教育的资料	65.28	20.83	13.89	60.36	19.82	19.82	77.27	9.09	13.64
10.有专职的心理健康教师	52.78	19.44	27.78	52.96	15.38	31.66	88.64	2.27	9.09
11.给教师进行心理教育培训	59.72	23.61	16.67	52.96	17.46	29.59	68.18	11.36	20.45
12.广播站会播报心理健康内容	48.61	25.00	26.39	42.31	21.01	36.69	45.45	13.64	40.91
13.为学生建立心理健康档案	54.17	19.44	26.39	53.25	19.23	27.51	72.73	13.64	13.64
14.对心理健康教育很随意	43.06	23.61	33.33	34.02	18.93	47.04	36.36	22.73	40.91
15.领导强调关注学生心理健康	76.39	19.44	4.17	77.81	13.02	9.17	88.64	4.55	6.82
16.有配备心理咨询辅助设备	54.17	23.61	22.22	57.99	20.41	21.60	86.36	2.27	11.36
17.强调与家长沟通学生心理	77.78	18.06	4.17	77.51	13.02	9.47	88.64	6.82	4.55
18.在 5.25 开展心理活动	55.56	20.83	23.61	48.52	22.78	28.70	70.45	13.64	15.91
19.心理健康教育开展形式单一	52.78	29.17	18.06	51.48	24.85	23.67	54.55	13.64	31.82
20.会对心理健康教师进行考核	47.22	23.61	29.17	38.76	26.92	34.32	54.55	27.27	18.18
21.心理教师是心理学专业毕业	45.83	29.17	25.00	42.01	25.15	32.84	72.73	15.91	11.36
22.各学科教师渗透心理教育	70.83	22.22	6.94	67.75	17.16	15.09	72.73	18.18	9.09
23.教师对不利学生给心理引导	70.83	20.83	8.33	70.41	19.23	10.36	72.73	13.64	13.64
24.支持心理健康教师参加培训	54.17	27.78	18.06	59.17	25.74	15.09	79.55	4.55	15.91
25.心理教师未做心理教育工作	44.44	31.94	23.61	36.09	27.81	36.09	50.00	13.64	36.36

由表 9 可知, 大部分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”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校的心理健康教育开展更好; 其次, 学校层面的题在学校所在地上分布有差异, 其中心理课/培训/档案/活动/广播站、专项经费、考核心理教师、心理教师是心理专业毕业这八题在学校所在地上分布不均衡, 表现为“城市”比“区县”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校对心理健康教育形式、重视和条件的了解程度及重视程度更高, 其中心理讲座/宣传栏/心理辅导室、专职心理健康教师、心理辅助设备这五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”, 说明城市学校对心理健康教育形式、条件及重视的了解程度及重视程度更高; 然后, 教师层面的题

在学校所在地上分布有差异, 其中重视心理健康教育、领导强调、强调与家长沟通、要求学科渗透、针对性心理引导这五题在学校所在地上分布不均衡, 表现为“城市”比“区县”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校对心理健康教育重视程度更高; 最后, 其他层面的题在学校所在地上分布有差异, 其中重视学生心理、心理资料、心理培训这三题在学校所在地上分布不均衡, 表现为“城市”比“区县”和“乡镇”更多得选择“符合”, 说明城市学校对心理健康教育重视、内容及形式的认知度更高, 其中开展情况这一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心理健康教育开展得更好。总的来说, 城市学校对心理健康教育形式、内容、条件和重视的认知度及重视程度更高。

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=176)			区县 (n=114)			乡镇 (n=164)		
	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.重视心理健康教育	88.07	10.23	1.70	66.67	16.67	16.67	64.02	18.90	17.07
2.开展心理健康教育	94.89	4.55	0.57	75.44	11.40	13.16	62.20	19.51	18.29
3.有专门开设心理课	85.80	9.09	5.11	42.98	17.54	39.47	35.37	21.34	43.29
4.有心理健康教育的专项经费	64.77	24.43	10.80	28.07	43.86	28.07	25.00	36.59	38.41
5.开设心理健康教育讲座	90.91	6.25	2.84	57.89	20.18	21.93	44.51	18.29	37.20
6.有心理健康教育宣传栏	88.07	6.82	5.11	66.67	15.79	17.54	53.05	15.24	31.71
7.有独立的心理辅导室	92.05	5.68	2.27	80.70	10.53	8.77	51.83	17.07	31.10
8.重视教师的心理状况	71.59	15.91	12.50	45.61	24.56	29.82	46.34	17.68	35.98
9.提供心理健康教育相关的资料	84.66	10.80	4.55	48.25	26.32	25.44	49.39	22.56	28.05
10.有专职的心理健康教师	84.66	7.95	7.39	47.37	17.54	35.09	32.32	20.12	47.56
11.给教师进行心理健康教育培训	82.39	11.36	6.25	39.47	21.05	39.47	37.80	22.56	39.63
12.广播站会播报心理健康内容	59.66	17.61	22.73	37.72	25.44	36.84	30.49	21.34	48.17
13.为学生建立心理健康档案	84.09	10.23	5.68	40.35	27.19	32.46	34.76	21.95	43.29
14.对心理健康教育很随意	40.34	11.93	47.73	30.70	26.32	42.98	34.15	24.39	41.46
15.领导强调要关注学生心理健康	89.20	6.82	3.98	77.19	12.28	10.53	68.29	20.73	10.98
16.有配备心理咨询辅助设备	84.09	11.93	3.98	52.63	21.05	26.32	39.63	25.61	34.76
17.强调与家长沟通学生心理情况	88.07	9.09	2.84	73.68	14.04	12.28	71.95	17.07	10.98
18.在 5.25 开展心理健康教育活动	74.43	17.05	8.52	40.35	26.32	33.33	35.37	23.17	41.46
19.心理健康教育开展的形式单一	51.14	16.48	32.39	57.02	26.32	16.67	49.39	31.71	18.90
20.会对心理健康教师进行考核	67.61	23.30	9.09	28.07	28.95	42.98	23.17	28.05	48.78
21.心理健康教师是心理专业毕业	78.98	14.77	6.25	26.32	31.58	42.11	23.17	31.10	45.73
22.各学科教师渗透心理健康教育	81.25	12.50	6.25	63.16	20.18	16.67	59.15	22.56	18.29
23.教师对不利学生给心理引导	84.09	11.93	3.98	58.77	26.32	14.91	64.63	21.34	14.02
24.支持心理健康教师参加培训	80.68	13.64	5.68	49.12	28.95	21.93	46.34	31.71	21.95
25.心理教师未从事心理教育工作	44.32	17.61	38.07	35.96	34.21	29.82	34.76	32.32	32.93

由表 10 可知, 大部分题在教管学段上分布不均衡, 首先, 大部分题在教管学段上分布有差异, 表现为“小学”和“高中”比“初中”更多得选择“符合”, 说明初中教师对心理健康教育不够了解; 其次, 学校层面的题在教管学段上分布不均衡, 其中心理讲座、心理教师是心理学专业毕业在教管学段上分布不均衡, 表现为教管学段是“高中”比“小学”比“初中”更多得选择“符合”, 说明高中教师更了解心理健康教育的形式而初中教师最不了解, 其中心理课/档案/宣传栏、考核心理健康教师这四题在教管学段

上分布有差异, 表现为“小学”比“初中”更多得选择“符合”, 说明小学教师心理健康教育形式和重视的重视程度更高, 其中心理辅导室这一题在教管学段上分布不均衡, 表现为“初中”和“高中”比“小学”更多得选择“符合”, 说明小学教师对心理辅导室的了解程度更低, 其中专职的心理健康教师这一题在教管学段上分布有差异, 表现为“高中”比“小学”和“初中”更多得选择“符合”, 说明高中教师对专职心理教师更了解, 其中心理培训、广播站、活动这三题在教管学段上分布有差异, 表现为“小学”

和“高中”比“初中”更多得选择“符合”，说明初中教师对心理健康教育形式不了解；然后，教师层面得题在教管学段上分布有差异，其中重视程度这一题在教管学段上分布不均衡，表现为“小学”和“高中”比“初中”更多得选择“符合”，说明初中教师对心理健康教育不够了解，其中领导强调、强调与家长沟通在教管学段上分布有差异，表现为“小学”比“初中”更多得选择“符合”，说明小学教师更重视心理健康教育；最后，其他层面的题在教管

学段上分布不均衡，其中开展情况、重视教师的心理、心理资料和支持专业培训这四题在教管学段上分布有差异，表现为“小学”比“初中”更多得选择“符合”，说明小学教师对心理健康教育重视和内容的重视程度更好。总的来说，教管学段越高的教师越了解心理健康教育的形式，教管学段为小学的教师对心理健康教育形式、条件、内容和重视的了解及重视程度更高。

表 10 中小学心理健康教育情况在教管学段上的分布 (%)

题	小学 (n=257)			初中 (n=174)			高中 (n=23)		
	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.重视心理健康教育	81.71	13.62	4.67	60.92	18.39	20.69	86.96	4.35	8.70
2.开展心理健康教育	80.54	11.28	8.17	72.99	13.22	13.79	91.30	4.35	4.35
3.有专门开设心理课	60.70	15.95	23.35	49.43	16.67	33.91	69.57	4.35	26.09
4.有心理健康教育的专项经费	46.30	30.74	22.96	32.18	40.80	27.01	52.17	13.04	34.78
5.开设心理健康教育讲座	70.04	12.06	17.90	55.75	18.39	25.86	95.65	4.35	0.00
6.有心理健康教育宣传栏	74.32	10.51	15.18	62.07	15.52	22.41	82.61	4.35	13.04
7.有独立的心理辅导室	68.48	12.84	18.68	81.61	9.20	9.20	91.30	4.35	4.35
8.重视教师的心理状况	65.76	14.79	19.46	41.38	25.29	33.33	56.52	13.04	30.43
9.提供心理健康教育相关的资料	71.60	16.34	12.06	48.28	24.71	27.01	73.91	4.35	21.74
10.有专职的心理健康教师	57.98	14.79	27.24	49.43	16.09	34.48	91.30	4.35	4.35
11.会给教师进行心理健康培训	63.81	16.34	19.84	40.23	21.26	38.51	78.26	8.70	13.04
12.广播站会播心理健康相关内容	50.97	19.46	29.57	31.61	22.99	45.40	52.17	21.74	26.09
13.为学生建立心理健康档案	59.92	17.12	22.96	46.55	22.41	31.03	69.57	8.70	21.74
14.对心理健康教育很随意	38.52	17.51	43.97	32.18	25.29	42.53	30.43	8.70	60.87
15.领导强调要关注学生心理健康	82.10	12.84	5.06	72.41	14.94	12.64	86.96	4.35	8.70
16.有配备心理咨询辅助设备	62.65	17.90	19.46	54.02	22.99	22.99	78.26	4.35	17.39
17.强调与家长沟通学生心理情况	82.88	11.28	5.84	71.26	16.67	12.07	86.96	8.70	4.35
18.在 5.25 开展心理健康教育活动	58.37	21.40	20.23	39.66	23.56	36.78	69.57	8.70	21.74
19.心理健康教育开展的形式单一	48.64	26.07	25.29	55.75	24.71	19.54	60.87	4.35	34.78
20.会对心理健康教师进行考核	46.69	27.24	26.07	33.33	25.86	40.80	47.83	21.74	30.43
21.心理健康教师是心理专业毕业	50.97	24.51	24.51	32.76	27.59	39.66	82.61	8.70	8.70
22.各学科教师渗透心理健康教育	72.37	17.12	10.51	62.64	21.26	16.09	73.91	4.35	21.74
23.教师对不利学生给心理引导	73.93	18.29	7.78	66.67	21.26	12.07	65.22	8.70	26.09
24.支持心理健康教师参加培训	65.37	21.40	13.23	52.30	29.31	18.39	65.22	13.04	21.74
25.心理教师未从事心理教育工作	40.86	25.68	33.46	35.63	32.18	32.18	39.13	4.35	56.52

表 11 中小学心理健康教育情况在职位上的分布 (%)

题	专职心理健康教师 (n=35)			兼职心理健康教师 (n=32)			其他科任教师 (n=335)			教学管理人员 (n=52)		
	符合	不确定	不符合	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.重视心理健康教育	80.00	11.43	8.57	65.63	18.75	15.63	73.73	14.63	11.64	76.92	17.31	5.77
2.开展心理健康教育	82.86	8.57	8.57	84.38	6.25	9.38	77.01	12.24	10.75	78.85	13.46	7.69
3.有专门开设心理课	77.14	2.86	20.00	56.25	15.63	28.13	54.93	15.82	29.25	55.77	23.08	21.15
4.有心理健康教育的专项经费	51.43	20.00	28.57	53.13	18.75	28.13	38.21	36.72	25.07	46.15	32.69	21.15
5.开设心理健康教育讲座	80.00	11.43	8.57	78.13	6.25	15.63	62.69	14.63	22.69	69.23	17.31	13.46
6.有心理健康教育宣传栏	74.29	8.57	17.14	68.96	15.63	15.63	68.96	11.34	19.70	75.00	17.31	7.69
7.有独立的心理辅导室	74.29	8.57	17.14	78.13	12.50	9.38	75.52	9.55	14.93	67.31	21.15	11.54
8.重视教师的心理状况	65.71	20.00	14.29	62.50	15.63	21.88	53.13	18.51	28.36	63.46	21.15	15.38
9.提供心理健康教育的资料	74.29	11.43	14.29	75.00	9.38	15.63	59.40	19.70	20.90	69.23	25.00	5.77
10.有专职的心理健康教师	85.71	5.71	8.57	56.25	12.50	31.25	52.84	14.93	32.24	59.62	21.15	19.23
11.给教师进行心理教育培训	80.00	14.29	5.71	78.13	6.25	15.63	49.55	19.70	30.75	63.46	15.38	21.15
12.广播站会播报心理健康内容	48.57	28.57	22.86	43.75	21.88	34.38	41.49	20.30	38.21	53.85	19.23	26.92
13.为学生建立心理健康档案	80.00	8.57	11.43	81.25	9.38	9.38	50.75	19.40	29.85	51.92	26.92	21.15
14.对心理健康教育很随意	28.57	20.00	51.43	28.13	15.63	56.25	37.31	19.10	43.58	34.62	28.85	36.54
15.领导强调要关注学生心理健康	88.57	5.71	5.71	68.75	21.88	9.38	78.21	12.54	9.25	80.77	17.31	1.92
16.有配备心理咨询辅助设备	80.00	14.29	5.71	75.00	15.63	9.38	55.52	19.40	25.07	67.31	23.08	9.62
17.强调与家长沟通学生心理情况	88.57	5.71	5.71	84.38	9.38	6.25	77.01	13.73	9.25	78.85	17.31	3.85
18.在 5.25 开展心理健康教育活动	60.00	25.71	14.29	65.63	18.75	15.63	48.66	21.49	29.85	57.69	21.15	57.69
19.心理健康教育开展的形式单一	51.43	22.86	25.71	43.75	18.75	37.50	52.24	25.07	22.69	55.77	25.00	19.23
20.会对心理健康教师进行考核	65.71	28.57	5.71	43.75	18.75	37.50	37.91	27.46	34.63	48.08	23.08	28.85
21.心理健康教师是心理专业毕业	77.14	14.29	8.57	53.13	12.50	34.38	40.60	27.16	32.24	51.92	25.00	23.08
22.各学科教师渗透心理健康教育	80.00	14.29	5.71	59.38	15.63	25.00	68.06	17.91	14.03	71.15	23.08	5.77
23.教师对不利学生给心理引导	77.14	22.86	0.00	68.75	9.38	21.88	72.24	17.01	10.75	57.69	34.62	7.69
24.支持心理健康教师参加培训	65.71	28.57	5.71	68.75	6.25	25.00	58.51	24.78	16.72	63.46	26.92	9.62
25.心理教师未做心理教育工作	45.71	14.29	40.00	37.50	18.75	43.75	38.51	27.76	33.73	36.54	36.54	26.92

由表 11 可知,大部分题在职位上分布较为均衡,其余七题在职位上分布有差异,首先,大部分题在职位上分布有差异,说明各教师对心理健康教育情况了解较相似;其次,学校层面得题在职位上分布不均衡,表现为“专职心理健康教师”比“其他科任教师”更多得选择“符合”,说明专业性的教师对心理健康教育内容、形式和条件更了解,其中专职心理健康教师这一题表现为“专职心理健康教师”比“兼职心理健康教师”和“其他科任教师”更多得选择“符合”,说明教师本人更了解心理健康教师的设置,及心理培训这一题表现为“专职心理健康教师”和“兼职心理健康教师”比“其他科任教师”更多得

选择“符合”,说明其他教师缺少机会接触和参与心理培训,其中心理档案这一题表现为“专职心理健康教师”和“兼职心理健康教师”比“其他科任教师”和“教学管理人员”更多得选择“符合”,说明心理健康教师主管心理档案工作,及辅助设备这一题表现为“专职心理健康教师”、“兼职心理健康教师”和“教学管理人员”比“其他科任教师”更多得选择“符合”,说明心理辅导设备对实施者和管理者来说了解得更清楚,其中考核心理健康教师和心理健康教师是心理专业毕业这两题表现为“专职心理健康教师”比“兼职心理健康教师”、“其他科任教师”和“教学管理人员”更多得选择“符合”,说明专职

心理健康教师在学校心理健康教育中发挥重要地位; 最后, 教师和其他层面的题在职位上分布均衡。总的来说, 专兼职心理健康教师对心理健康教育的内容、形式和条件的了解程度更高, 但其他教师缺少机会参加心理培训。

综上, 女教师对心理健康教育内容和形式的认知度更高; 教龄低的教师对心理健康教育的形式、内容、重视、条件和态度的重视程度、认可度及了解程度更高; 学历越高的教师对心理健康教育形式、重视和条件的重视程度更高; 城市学校对心理健康教育形式、内容、条件和重视的认知度及重视程度更高; 教管学段越高的教师越了解心理健康教育的

形式, 教管学段为小学的教师对心理健康教育形式、条件、内容和重视的了解及重视程度更高; 专兼职心理健康教师对心理健康教育的内容、形式和条件的了解程度更高, 但其他教师缺少机会参加心理培训。

### 3.2 访谈资料处理及结果

由表 12 可知, 在对心理健康教育小组的了解程度上, 85% 的教师都有了解, 其中 75% 的教师对人员构成有了解但大部分了解得不够深入, 及 70% 的教师对工作内容有了解且内容集中在心理课、心理普查、心理辅导之中。说明教师对心理健康教育都有了解但较表面。

表 12 学校是否有心理健康教育工作小组? 工作内容?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
是 17 (85)	人员构成 15 (75)	专兼职心理健康教师 15 (75)
		德育处 5 (25)
		班主任 4 (20)
否 3 (15)	不了解 3 (15)	班干部 2 (10)
		校长 2 (10)
		团委 1 (5)
	工作内容 14 (70)	心理委员 1 (5)
		心理课 8 (40)
		心理普查 7 (35)
		心理辅导 7 (35)
		心理讲座 5 (25)
		心理信箱 2 (10)
		培训班主任 2 (10)
		培训心理委员 1 (5)
		心理活动 1 (5)

表 13 对学生的心理是否有了解? 学习过心理专业知识?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
了解 16 (80)	学过 9 (45)	校内学习过 5 (25)
		心理培训 3 (15)
		学生有学业压力 2 (10)
不了解 4 (20)	没学过 7 (35)	释放压力方法 2 (10)
		了解学生心理障碍 1 (5)
		看心理书籍 3 (15)
		有兴趣 3 (15)
		心理问题较普遍 1 (5)
		矛盾心理 1 (5)
		社会热点 1 (5)
	非专业心理教师 3 (15)	
	不感兴趣 1 (5)	

由 13 可知, 在对中小学生对心理的了解程度上, 80%的教师表示了解, 且或多或少能说出部分心理相关知识但内容较广泛, 其中 45%的教师通过系统学习心理健康知识对学生心理状况更了解, 且 35%的教师没学过但能根据书籍、兴趣和社会热点达到一般了解。而 20%的教师因非专业和不感兴趣表示不了解。说明教师对学生的心理健康状况有一定了解但不够全面。

由 14 可知, 在参加心理健康教育培训上, 80%的教师表示参加过, 55%的教师参加过官方组织的培训但其中 10%的教师不能从内容广泛的培训中获益, 后疫情时代, 网络培训及疫情后的心理干预培训也会给教师带来用处, 而仅 15%的教师参加自费学习

的培训且能得到更有针对性的培训。也有 20%的教师尤其是部分学科教师没机会参加, 但对心理健康培训有需求。说明学科教师缺少参加心理健康教育培训的机会, 但有积极提升自己心理健康教育知识技能的需求。

由 15 可知, 在学生出现心理问题或疾病这一现象上, 75%的教师表示有了解, 其中 40%的教师会分析原因及 15%的教师能提出解决方式, 但阐述较全面的仅是专职心理健康教师。也有 25%的教师表示没有且 20%的教师觉得这是正常现象和自己不是班主任而不了解。说明教师对学生心理问题或疾病有一定了解, 但部分教师了解得较片面。

表 14 是否参加过心理健康教育培训? 什么样的培训?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
是 16 (80)	官方组织 11 (55)	有心理健康教育内容的教培 5 (25)
		网络培训 4 (20)
	自费学习 3 (15)	普及性讲座 3 (15)
		泛泛而谈 2 (10)
否 4 (20)	没机会 3 (15)	疫情后的心理干预 1 (5)
		针对性 2 (10)
		易于与学生沟通 1 (5)
		期待减轻教师压力 2 (10)
		期待实操性强 1 (5)
		期待辅导学生心理 1 (5)

表 15 是否有学生出现过严重的心理问题或疾病? 怎么看待?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
是 15 (75)	原因分析 8 (40)	家庭问题 7 (35)
		学习问题 2 (10)
		个人问题 3 (15)
		社会问题 1 (5)
		疫情影响 1 (5)
否 5 (25)	解决方式 3 (15)	正视问题 3 (15)
		家校医多方联动 2 (10)
		合理宣泄 2 (10)
		培养兴趣 1 (5)
		开展心理课 1 (5)
	不了解 4 (20)	个体辅导 1 (5)
		心理讲座 1 (5)
		正常 4 (20)
		班主任更了解 2 (10)



表 16 对目前学校心理健康教育工作是否满意? 如何开展?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
满意 18 (90)	一直开展 8 (40)	专职心理教师 5 (25)
		班主任工作 4 (20)
不满意 2 (10)	断续开展 2 (10)	心理课 2 (10)
		个体辅导 1 (5)
		心理档案 1 (5)
		兼职心理教师 2 (10)
		人员配比不足 1 (5)
		心理健康教育工作俗化 1 (5)

表 17 中小学心理健康教育工作具体有哪些需要重点关注和改进之处?

选择式编码 (%)	主轴式编码 (%)	开放式编码 (%)
了解 14 (70)	重点关注 10 (50)	学生家庭背景 4 (20)
		学生个体差异 3 (15)
		心理健康教育意识 2 (10)
		学业问题 2 (10)
		班主任心理 2 (10)
		小学阶段 1 (5)
		需落到实处 7 (35)
		关注家庭学校社会的联系 4 (20)
		多组织活动 4 (20)
		完善课程设置 2 (10)
不了解 6 (30)	改进之处 12 (60)	避免心理健康教育学科化 2 (10)
		健全学生档案 1 (5)
		心理辅导 1 (5)
		建立完整队伍 1 (5)
		急需 2 (10)

由 16 可知, 在对心理健康教育开展工作的满意度上, 90% 的教师对学校心理健康教育工作都是持满意态度的, 其中 40% 的教师表示学校很重视并一直在开展但 10% 的教师表示断续开展, 也是兼职心理教师有其他教学任务为忽视心理健康教育工作, 10% 的教师不满足于心理健康教育工作的开展, 也可看出他们对心理健康教育的重视度。说明教师对心理健康教育工作满意且较重视。

由 17 可知, 从心理健康教育工作需重点关注和改进之处来看, 有 30% 的教师对此不了解但也有 10% 的教师认为心理健康教育是急需的。而 70% 的教师都表示了解, 其中 50% 的教师认为要重点关注学生相关、意识、班主任及阶段等方面, 也有 60% 的教师认为心理健康教育需落实、家校社会联系、组织

活动、完善资源、避免学科化、健全心理档案、心理辅导、健全队伍等方面。说明教师对心理健康教育很重视且希望心理健康教育发展得能越来越好。

综上, 从访谈分析可以了解到教师对心理健康教育都有了解但较表面; 教师对学生的心理健康状况有一定了解但不够全面; 学科教师缺少参加心理健康教育培训的机会, 但有积极提升自己心理健康教育知识技能的需求; 教师对学生心理问题或疾病有一定了解, 但部分教师了解得较片面; 教师对心理健康教育工作满意且较重视; 教师对心理健康教育很重视, 且希望心理健康教育发展得能越来越好。

#### 4 分析与讨论

通过以上数据分析, 我们发现教师对心理健康教育实施情况的评价有如下特征:

#### 4.1 多数中小学教师对学校实施心理健康教育评价较好

由表 3 和 16 可知大多数中小学教师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, 教师能从中看到学生的进步, 进而作出积极面的评价。

#### 4.2 女教师比男教师更了解学校开展心理健康教育的情况

由表 6 可知女教师比男教师对学校心理健康教育开展的内容和形式评价更好。在中小学校中, 女教师因心思更加细腻、积极性更高等所致。

#### 4.3 教龄为“3 年及以下”和“4-9 年”的比“10 年及以上”的教师更了解心理健康教育

由表 7 可知教龄为“3 年及以下”和“4-9 年”比“10 年及以上”的教师对学校心理健康教育开展的重视、形式、内容、条件和态度更了解。源于教龄较低的教师作为才离开学校不久的新教师, 更熟悉现代信息技术、更了解最新教学理念及整个教学的实施情况, 而心理健康教育作为其中重要部分, 故新教师了解更深入。

#### 4.4 学历为“硕士及以上”的比“本科”和“专科”的教师更了解心理健康教育

由表 8 可知学历为“硕士及以上”比“本科”和“专科”的教师对学校心理健康教育形式、重视和条件更了解。源于接受过更高教育的教师更能建立自己的理解体系, 并积累较为丰富的心理健康教育理论知识, 进而在实践过程中加深了解。

#### 4.5 城市学校的教师比区县和乡镇学校的教师对心理健康教育更了解

由表 9 可知较之区县和乡镇学校, 城市学校教师对学校心理健康教育开展的形式、内容、条件和重视更了解, 同学生问卷调查研究中的结论相同。

#### 4.6 高中和小学教师比初中教师更了解心理健康教育

由表 10 可知教管学段为“高中”比“小学”比“初中”的教师对学校心理健康教育开展的形式评价更好, 教管学段为小学的教师对学校心理健康教育形式、条件、内容和重视评价更高。源于小学心理健康教育受到重视, 且新时代小学生经历各种磨练有更高的自主性, 相应教师也有对学生进行及时心

理健康教育的意识。

#### 4.7 心理专业性越高的教师越了解心理健康教育

由表 11 可知职位为“专职心理健康教育教师”和“兼职心理健康教育教师”比“其他科任教师”和“教学管理人员”的教师对学校心理健康教育的内容、形式和条件的了解程度更高, 其中“教学管理人员”也更了解心理健康教育相应的组织管理和硬件设施。专兼职心理健康教师是实施心理健康教育的重要主体, 自然要更加了解相关内容, 更能看到学生是否从中获益并有自己的评估标准了解实施情况。

#### 4.8 部分学生接受心理健康教育的积极性不足

在教师层面, 由表 4 可知, 部分学生未能从心理课中受益, 而对心理课产生了负面评价进一步降低他们的积极性; 从表 5 可知部分教师认为学生不配合和积极性不够是心理健康教育工作者面临的困难之一, 而心理健康教育要受到多方支持任重而道远。

#### 4.9 多数心理健康教师心理课使用的教材难以确定

由表 5 可知没有教材是最主要的不足, 因学校没有找到适合的教材就会不用教材, 而有教材的学校也表示有针对性、直观性、实操性等问题。这与前人指出的全国无统一教材, 且教材的选用不当也会导致学生对心理健康教育失去兴趣而达不到相应的效果的结论一致<sup>[10]</sup>。其次教材的针对性不能足够的发挥作用, 但不同学段的心理健康教育内容也有交叉重叠之处, 大多集中于学习、生活适应、自我意识、情绪调适、人际交往和升学就业等方面以致内容笼统。现存大部分教材虽结合了文字和图形等直观形式, 但仍可说明在具体形式上过于笼统或难理解, 且专门教材的不确定性说明一是没有普遍适用的教材, 二是心理课的灵活性使得课程不局限于教材。

#### 4.10 部分教师对心理健康教育不了解

由表 6 可知男教师对心理健康教育形式和内容不够了解, 因男教师缺乏对心理健康教育的意识而自己并没有自主了解和关注; 由表 7 可知老教师对心理健康教育不够了解, 这部分教师已有自己固有的教学思维, 对较新颖的心理健康教育没有了解, 甚至有误解而拒绝关注相关信息; 由表 8 可知低学历

教师尤其是专科教师对心理健康教育不了解, 因该部分教师受教育程度不高, 未能在校学习中培养自己对心理健康教育的意识; 由表 9 可知区县和乡镇学校教师对心理健康教育内容、形式、条件和重视不够了解, 因该部分地区资源、环境、领导上存在不足, 而相应学校不够重视使得教师不够了解; 由表 10 可知初中教师对心理健康教育不够了解, 因部分初中学校对此非常重视, 而教师没有时间与精力去关注心理健康教育; 由表 11 中可知其他科任教师不够了解心理健康教育, 因学校对心理健康教育的宣传不太到位等原因, 而出现其他科任教师对心理健康教育了解不够; 及表 14 可知, 学科教师缺少机会参加培训到没有兴趣了解心理健康教育相关; 由表 13 可知教师对学生的心理健康状况有一定了解但不够全面, 未主动学习相关知识、未形成渗透心理健康教育的意识, 与前人研究中学科教学中渗透困难的问题相一致<sup>[11]</sup>; 从表 15 可知教师对学生心理问题或疾病有一定了解但部分学科教师了解得较片面, 与前人研究中所述后疫情时代学生的心理健康受到重点关注, 而学科教师也应该发挥动态心理健康教育的作用<sup>[9]</sup>。

4.11 部分中小学校对心理健康教师资源的使用不当

由表 3 可知, 部分学校心理健康教师从事非专业的工作, 因学校对心理健康教师的定位不明, 把他们当作德育或学生处的老师去做学生管理、思想政治等工作; 从表 4 可知学校心理健康教师专业背景不深入, 与前人研究中的专业背景不深入相同<sup>[12]</sup>, 以及部分学校未重视心理健康教师及未按规定设置教师。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。

4.12 部分中小学校心理健康教育的开展流于形式

由表 4 可知仍有部分学校的专职心理健康教师未落实到位。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均衡, 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。

4.13 部分中小学校心理课覆盖不彻底且内容欠缺实用性

由表 4 可知学校心理课的覆盖不彻底且心理课对学生的效用不足。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>[13]</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。

4.14 小学和初中的学校心理健康教育开展力度不够

由表 10 可知初中教师对心理健康教育不够重视, 因初中阶段是学生转变最大的阶段, 也是学业压力萌发的开端, 使有的学校或教师更加关注学生学业而不够重视甚至忽视心理健康教育的开展。

4.15 乡镇、区县学校的心理健康教育水平落后于城市学校

由表 9 可知, 教师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: 多数中小学教师对学校实施心理健康教育评价较好; 女教师比男教师更了解学校开展心理健康教育的情况; 教龄为“3 年及以下”和“4-9 年”的比“10 年及以上”的教师更了解心理健康教育; 学历为“硕士及以上”的比“本科”和“专科”的教师更了解心理健康教育; 城市学校的教师比区县和乡镇学校的教师对心理健康教育更了解; 高中和小学教师比初中教师

更了解心理健康教育; 心理专业性越高的教师越了解心理健康教育; 部分学生接受心理健康教育的积极性不足; 多数心理健康教师心理课使用的教材难以确定; 部分教师对心理健康教育不了解; 部分中小学生对心理健康教育资源的使用不当; 部分中小学生对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; 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; 多数心理健康教师心理课使用的教材难以确定; 部分教师对心理健康教育不了解; 部分中小学生对心理健康教育资源的使用不当; 部分中小学生对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; 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、加强落实心理健康教育家校社联合工作、加大对心理健康教育工作的宣传力度、鼓励学科教师在教学中渗透心理健康教育; 心理健康教师灵活使用心理课教材及相关资料、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] 中小学心理健康教育指导纲要(2012年修订) [J]. 中小学心理健康教育, 2013, No. 216(01): 4-6.
- [2] 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(03): 46-51.

- [3] 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.
- [4] 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.
- [5] 雷蒙. 小学心理健康教育现状及其对策研究[D]. 华中师范大学, 2021(08).
- [6] 丁娟. 小学生挫折教育现状及对策研究[D]. 聊城大学, 2018(10).
- [7] 万孟婷. 南昌市中学教师心理健康教育观调查研究[D]. 南昌大学, 2017(02).
- [8] 邓林园, 梁洁姝, 李蓓蕾, 王工斌. 中小学心理健康教育现状: 心理教师与学校管理者的不同视角[J]. 教师教育研究, 2018, 30(04): 58-64.
- [9] 马月萍. 新冠疫情下小学生心理健康教育与学科渗透策略探索[J]. 科学咨询(教育科研), 2021, No. 728(02): 160-161.
- [10] 裴娜. 中小学心理健康教育典型问题研究[J]. 教学与管理, 2018, No. 724(03): 22-24.
- [11] 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.
- [12] 史彩娥. 河南省中小学心理健康教育现状、问题和展望[J]. 河南教育(教师教育), 2022, No. 539(02): 10-11.
- [13] 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:** ©2023 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**