



04 政策

链接

心理育人相关对策研究
入围“十大金策”

2020年底,第三届湖湘智库研究“十大金策”名单出炉,彭玮婧撰写的《建设湖南高质量心理育人体系的对策研究》(下称《对策研究》)位列其中。“看到自己的建议被采纳并转化为省‘两办’文件实施,这是一名研究者的最大幸福,是研究成果价值的最大体现。”

在彭玮婧看来,每一个孩子的心理健康事关其一生幸福,也关乎一个家庭的幸福,更关乎整个社会的稳定。可以预见,随着《意见》的出台,必将从源头上推动解决湖南青少年心理健康教育问题。在《对策研究》中,她也围绕一些具体工作的落地,提出了切实可行的建议。

比如,在课程体系上,彭玮婧建议要根据国家要求和学生心理特点,系统梳理大中小心理健康课程内容,开发各学段有机衔接的心理健康教育课程。建设全省心理健康教育课程资源平台与教学交流平台,探索跨学校、跨学段心理健康教育教师集体备课制度;在健全心理健康教育工作评价体系上,她呼吁还要完善教师评价制度,将心理教师开展全员建档、个别与团体心理辅导、大型主题活动、重点学生危机干预等纳入教学考核评价。另外,对贫困、留守、流动、单亲、残疾、遭遇校园欺凌、丧亲等处境不利学生给予重点关爱,必要时开展心理干预。

“心理健康教育决非教育部门一家的工作,全社会都需要大力营造学生身心健康发展的环境。”彭玮婧还希望有关部门加大网络监管力度,及时清理非法有害出版物及信息,净化网络环境。对新闻媒体而言,也需要建立严格内容审查制度,坚持正面宣传引导,规范心理危机事件新闻报道。

持续呵护青少年心灵园地,为孩子们筑牢心理健康防线,湖南动了真格。2020年6月,中共湖南省委办公厅、湖南省人民政府办公厅印发《关于加强新时代学生心理健康教育的意见》(下称《意见》),这是首次以两办名义印发的关于学生心理健康教育的文件。

《意见》出台的背景是什么?有哪些特色和亮点?如何推动《意见》各项要求落到实处?近日,三湘都市报记者邀请《意见》起草人之一、湖南省教科院心理教育与生涯发展研究中心主任彭玮婧首次对《意见》进行权威解读。

■记者 黄京

配备心理教师,加强家校沟通

呵护孩子心理健康,湖南动真格:课时有要求,经费有保障

【出台背景】

构建一体化
心理健康教育新体系

“因学生心理行为问题引发的极端事件,往往都是舆论关注焦点。”彭玮婧在调研中发现,尽管近年来,学校心理健康教育重视程度越来越高,但从全省来看,心理健康教育工作基础较为薄弱,存在教育体系不健全、教师队伍严重不足、条件资源保障不够等突出问题与困难。“特别是社会参与学生心理健康发展极为不够,与学生心理健康需求存在较大差距。”

通过组织开展专项调研,赴14个市州按城市与农村两类地区并分学段组织访谈、走访调研重点县市,高校,综合医院和社会心理机构等,彭玮婧认为,出现上述问题的原因主要包括以下几方面——

首先是思想认识层面,很多学校和教师认识不到心理健康教育是学校教育体系的应有内容,是学生全面发展的内在要求,认为心理健康教育可有可无。“甚至还有学校和老师认为,心理健康是面向少数问题学生被动开展的‘治病救人’工作。”她直言,学校片面将应试升学作为办学目标,也会忽视学生心理发展。

其次是师资队伍供给不足。据统计,我省高校心理学专业毕业生到中小学就业的比例不高,而且心理健康教育培训项目少,仅覆盖少数县市区和教师。在条件资源上,学校可用于开设心理健康教育课的课时不够,没有稳定的心理健康教育工作经费,心理辅导室建设不足,开放运行不够。

此外,社会心理机构良莠不齐且收费高、正规医疗机构少且儿童青少年精神科医生紧缺、学校缺乏“全员心育”机制、家校合力不够等,都是推进心理健康工作中需要解决的关键问题。彭玮婧表示,《意见》的总体要求是,突出问题导向,完善政策措施,确保学生心理健康教育的科学性、规范性和有效性,特别是要努力构建大中小学一体化教育新体系和学校、家庭、社会一体化工作新格局。“也就是要进一步统筹各方力量,整体推进学生心理健康教育工作。”



用“心”守护每个孩子的笑脸。 长沙市芙蓉区马坡岭小学供图

【亮点内容】

心理健康教育经费有保障,各类学校配齐专职心理教师

彭玮婧介绍,《意见》包括总体要求、创新学校心理育人体系、建设专业化师资队伍、完善社会支持服务系统、加强组织领导五大部分,聚焦当前我省学生心理健康教育的重点难点问题,提出了系列针对性强的举措。

课程开设要有要求:《意见》规定,中小学要利用综合实践课、地方课程或学校课程课时开设心理健康教育课,确保所有班级每两周1课时,并利用晨会、班会、讲座、网络、宣传栏、黑板报等多种形式开展学生心理健康教育。高校要面向新生开设心理健康教育公共必修课,原则上应设置2个学分、32-36个学时,同时面向全体学生开设心理健康教育选修或辅修课程。

经费投入有保障:《意见》明确,同级财政按年生均10元的基准定额单列经费,支持中小学开展心理健康教育。所需资金由省市县级财政分担,具体参照教育领域事权和支出责任划分确定的分担比例执行。到2022年,在校学生1000人左右的中小学校和所有乡镇中心学校全面建成标准化心理辅导室,确保每周开放时间不少于5小时。

家校共有有办法:《意见》提出,学校与每个家庭每学期直接沟通联系1次

以上,并将学生的家庭情况、成长环境与经历等作为心理普查建档的重要内容,将家庭教育、家校沟通作为学生心理预警体系的重要组成部分。

队伍建设有力度:《意见》要求,到2022年,各地原则上按师生比不低于1:1000为所有城区中小学校和乡镇中心学校配齐专职心理教师。高校按师生比不低于1:4000配备专职心理教师且每校至少2名,确保在编在岗。落实中小学专职心理教师享受班主任同等待遇政策,正常工作量计算和工资待遇不低于班主任,计班主任工作年限。

医教协同有机制:《意见》指出,要推动精神卫生医疗机构与学校共享心理健康服务资源。鼓励学校在精神卫生医疗机构的技术支持下开通24小时学生心理援助热线。到2022年实现所有学校与精神卫生医疗机构建立学生心理危机转介“绿色通道”。

社会支持有实招:《意见》强调,要加强对社会心理服务机构的管理规范和评估监督,规范面向中小学生的心理咨询服务。支持地方政府和高校通过购买社会服务等形式,为学生提供公益性心理健康服务。

【保障机制】

心理健康教育纳入学校办学水平评估

怎样让《意见》提出的各项举措落到实处?彭玮婧表示,《意见》要求各地将心理健康教育纳入地方各级党委教育工作领导小组重要议事日程,强化党委领导,落实政府职责,制定各级各部门责任清单和任务清单,加快出台配套政策措施,并建立定期调度与年度考核工作机制。

值得一提的是,《意见》还要求建立

心理健康教育专项督导制度,将心理健康教育纳入市州、县市区政府教育工作履职评价内容,纳入各级各类学校办学水平评估和领导班子年度考核重要内容。同时,县市区全面成立学生心理健康教育指导中心,统筹协调区域内学生心理健康教育资源,开展专业指导、政策咨询、学术研究、师资培训等工作。

