

高校心理健康教育家校协同育人机制的现实困境与策略探究

闫迎春¹ 管思源² 强景¹ 付洋洋¹ 张敏¹ 李娜¹

1. 济宁医学院精神卫生学院, 济宁;

2. 济宁医学院临床医学院, 济宁

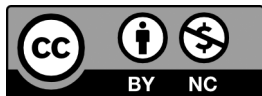
摘要 | 健全高校心理健康教育家校协同育人机制是落实立德树人根本任务, 推进心理健康教育高质量发展的必然要求, 也是满足学生日益增长的身心发展需求的客观诉求。针对高校心理健康教育家校协同育人工作中存在的认知错位、机制缺失、沟通不畅、资源匮乏、环境制约等现实困境, 需坚持“家校协同、权责明晰、资源整合、长效推进”的原则, 从认知、机制、实践、资源、环境五个维度精准发力, 构建全方位、多层次、常态化的家校协同育人体系, 切实提升高校心理健康教育工作质量, 助力大学生健康成长。

关键词 | 心理健康教育; 家校; 协同育人机制

Copyright © 2026 by author (s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

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



1 引言

2020年党的十九届五中全会首次明确提出“健全学校家庭社会协同育人机制”（中共中央，2020）。党的二十大报告进一步要求“健全学校家庭社会育人机制”（教育部，2023），2025年习近平总书记重要指示“健全学校家庭社会协同育人机制”（习近平，2025），“健全学校家庭社会协同育人机制是党中央、国务院作出的重要决策部署，事关学生全面发展健康成长，事关

国家发展和民族未来（教育部，2023）。”习近平总书记在全国教育大会上指出，办好教育事业，家庭、学校、政府、社会都有责任（教育部，2023）。《中华人民共和国家庭教育促进法》规定建立健全学校家庭社会协同育人机制，《“十四五”规划和2035年远景目标纲要》和2022年政府工作报告都确定了健全学校家庭社会协同育人机制的工作任务。教育部等17部门进一步印发《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动

基金项目：山东省高等学校哲学社会科学计划研究项目“新时代大学生积极心理品质培养的协同机制与路径创新研究”（2025ZSZX205）；山东省社科联2025年度人文社会科学课题合作专项“运河文化带红色资源融入医学生思想政治教育全链条路径构建研究”；2025年度教育部人文社会科学研究专项任务项目（高校辅导员研究）（25JDSZ3070）；“精卫填海，护心启航”——济宁医学院“百万大学生进社区”社会实践品牌项目。

通讯作者：李娜，济宁医学院精神卫生学院副教授，研究方向：大学生心理健康教育。

文章引用：闫迎春, 管思源, 强景, 付洋洋, 张敏, 李娜. (2026). 高校心理健康教育家校协同育人机制的现实困境与策略探究. *中国心理学前沿*, 8(4), 484-490.

<https://doi.org/10.35534/pc.0804075>

计划（2023—2025年）》强调指出，“健全多部门联动和学校、家庭、社会协同育人机制，聚焦影响学生心理健康的核心要素、关键领域和重点环节，补短板、强弱项，系统强化学生心理健康工作（教育部，2023）”为加强和改进医学生心理健康教育家校协同育人工作提供了重要遵循。

《2024年大学生心理健康状况调查报告》结果显示：我国大学生总体心理健康状况良好。“本次调查结果显示，大学生抑郁风险平均分为5.5分，标准差为4.9分，中位数为5.0分，众数为0分（蒋毅，孙向红，2025）”调查数据结果显示，大学生群体整体心理状态趋于平稳，但部分大学生仍存在一定的抑郁风险隐患。家庭的结构是否完整，教养方式、家庭经济状况和家庭的情绪氛围都对大学生的心理健康具有关键作用。家长是大学生心理健康教育的第一位教师。“在关注大学生总体心理健康良好态势的同时，也需重视家庭因素对部分大学生心理状态的潜在影响，通过优化家庭环境、完善家庭支持体系，为大学生心理健康发展筑牢家庭根基”。

2 高校心理健康教育家校协同育人的重要意义

大学阶段是大学生重要的人生转折点和心理发展的关键时期。大学生因学业、职业规划困扰、人际关系问题等多重因素影响了自身的心理健康。大学生作为社会进步和国家科技创新未来的重要力量，其心理健康影响自身健康成长。对个人而言，心理健康是大学生应对生活挑战、发挥创造潜能、实现自我价值、未来建立幸福家庭的基础；关注并加强大学生心理健康支持和干预，既是对每个大学生全面发展的深切关怀，也是对国家未来发展的长远布局。

健全高校心理健康教育家校协同育人机制，充分发挥学校在心理健康教育工作中的主导作用，进一步明确家庭教育的主体责任，推动家校协同工作朝着科学化、规范化方向发展，具有重要的实践价值和现实意义。

2.1 满足大学生日益增长的身心发展需求促进全面发展

人工智能技术快速发展，深刻重塑社会运行逻辑。算法不仅作为技术架构改变了信息传播与治理秩序，更作为一种基础性力量渗透到社会生产生活各领域，对国家治理、社会文化和个体心智塑造产生深远影响（桑晓鑫，祁占勇，2023）。作为与互联网共同成长的“网生一代”，大学生群体正经历着前所未有的心智塑造环境。算法推荐技术构筑的信息生态，不仅改变了他们获取知识的方式，更在深层次上重构其认知框架、情感体验和价值坐标（Corrigan P W，2004）。

算法推荐根据大学生的喜好提供个性化的信息，搭

建一个迎合他们兴趣、排除了全面客观的信息，限制了他们的认知水平的发展和提高 封闭性平台，即“信息茧房”。算法推荐使得大学生陷入网络平台的数据囹圄。大学阶段是大学生从青春期向成年期过渡，自我同一性，自我概念确立的关键时期。社会的快速发展和多元文化的冲击，部分大学生出现了自我认知迷茫和对未来发展的困惑和焦虑，他们渴望实现身心的健康发展，实现自身的社会价值和个人价值。

高校侧重群体教育与专业干预，可提供专业测评、咨询与危机干预，形成从预警到处置的闭环，降低心理危机事件发生概率。学校覆盖入学适应、学业压力、人际冲突、就业焦虑等全阶段问题。家庭掌握学生成长史、性格特色与原生家庭环境，能及时察觉学生在假期、居家期间的情绪异常。家校协同可实现专业资源与亲情陪伴互补，避免心理健康教育“校内有效、校外失效”家校同向发力，帮助学生塑造健全人格，实现身心健康与学业发展同步推进。

2.2 落实立德树人根本任务的需求

大学生心理健康教育是人才培养体系中不可或缺的关键环节，是高校思想政治教育的重要组成部分，更是高校落实立德树人根本任务、培育全面发展人才的重要支撑。“培育学生热爱生活、珍视生命、自尊自信、理性平和、乐观向上的心理品质（半月谈，2026）”，为大学生心态培育提供了根本遵循，也是高校心理健康教育的重要指导方向。《2024年大学生心理健康状况调查报告》结果显示，大学生的家庭成长环境、亲子关系、家庭关系，以及不良教育方式等导致大学生心理问题的凸显。健全高校心理健康教育家校协同育人机制规范家庭心理健康教育的方式方法，避免家长过度焦虑、放任不管或错误引导，提升整体育人的专业性与系统性。家校协同可将价值引领、品德养成与心理疏导相结合，助力学生树立正确三观，打破高校教育与家庭教育的壁垒，让心理健康教育融入育人全过程。在围绕“培养什么人、怎样培养人、为谁培养人”这一根本性问题上凝聚家校共识，促进大学生身心健康发展。

2.3 化解心理危机，守护校园安全稳定

遵循大学生身心发展的内在规律，健全学校、家庭、社会协同育人机制，推动大学生心理健康教育体系不断发展和完善，是落实全面育人目标的重要措施。健康的大学生心理状态，既是家庭幸福的核心，也是社会和谐的基础，助力和谐社会与家庭建设，以家校协同为抓手，可形成家庭—校园—社会的良性心理生态。家庭教育中父母的价值引领、行为示范和情感支撑，对大学生的情绪调节、自我认知和社会适应能力等具有较大的影响。

压实家庭教育主体责任改变部分家长“学生上大学即教育责任移交”的认知，明确家庭在学生心理支持、

亲情沟通、家风建设中的法定与道德责任。高校通过家长课堂、心理知识大课堂、案例分析等形式搭建家校相互协作的平台,提升家长的心理健康素养,推动家庭教育的科学化发展,实现共同育人。整合校外育人资源统筹高校心理咨询中心、辅导员队伍与家庭亲情资源,形成育人合力,降低单一主体的教育压力与风险成本。心理危机是校园安全的重要隐患,家校协同的精准干预,可有效预防自伤、他伤、极端行为,守护校园安全稳定。

3 高校心理健康教育家校协同育人工作面临的现实困境

家庭作为影响大学生心理健康发展的重要场所,长期以来仍是高校心理健康教育工作中较为薄弱的环节。当前,健全高校心理健康教育家校协同育人机制,在现实实践推进中仍面临多维度、多层次的现实困境。

3.1 认知层面: 家校双方理念错位, 协同共识尚未形成

高校心理健康教育中, 家校协同育人的学校教育主体主要是辅导员(班主任)、心理健康中心的教师, 家庭教育的主体主要是家长。辅导员(班主任)、心理健康教育专业教师与家长因知识储备程度、教育背景、实践经验等方面存在差异对大学生心理健康教育目标和价值定位也存在不同的理解和认知; 从而对大学生的心理健康状况关注的视角和维度也有所不同, 这些因素在一定程度上制约了大学生心理健康教育协同育人机制的构建和实施, 导致不同育人主体之间协同育人的广度和深度有所欠缺, 协同育人的内生动力不足。

部分家长存在“高校托管论(袁亚兵, 齐冰, 2026)”思想认为把学生送到学校, 学生的心理健康教育责任就完全是校方的责任, 自己的责任主要是提供生活费、学费等经济支持, 忽略家庭的亲子沟通和情感的支持, 从而对学生的健康心态的发展产生不利的影 响。部分家长因为对精神疾病、心理健康问题存在“污名化认知(袁亚兵, 齐冰, 2026)”隐瞒学生的心理疾病、精神疾病史, 甚至拒绝协助和配合高校对大学生心理健康的干预工作。在大学生的实际培养过程中, 大部分家长往往注重学生的学业进展, 是否获得奖学金, 就业和考研等情况, 而对于大学生的世界观、人生观、价值观形成, 以及是否有良好的积极心理状态和心理品质等方面则重视程度不足。家校协同育人各主体之间存在信息的不对称, 存在一定程度信任问题和困境。

高校在进行心理健康教育的顶层设计中, 仅局限于校内的大学生心理健康教育课程的设计、心理健康咨询和危机干预等方面的常规工作, 未将家校协同纳入顶层设计。同时, 部分高校与家长的协同育人多是被动多于主动联动, 家长与高校之间的沟通主要是辅导员(班主

任)反映大学生在学校学业及就业方面存在问题, 对于大学生心理危机的干预, 心理素质提升等方面则缺乏预防性, 常态化的沟通机制, 存在心理健康教育家校协同育人的内在动机和信任关系的缺失现状。

3.2 机制层面: 合作机制体系缺乏, 协同运行缺乏保障

高校开展的心理健康教育工作多从“大思政”的角度和层面进行, 开展大学生心理健康普查, 心理咨询服务, 开设大学生心理健康教育必修课和选修课程, 各班级设置心理委员, 利用重要时间节点如5月25日, 心理健康节, 10月10日世界精神卫生日等开展系列活动。学院层面主要是辅导员(班主任)举行心理健康教育的主题班会, 或者进行谈心谈话, 由于专业知识和能力的限制, 难以满足学生深层次的实际心理需求。高校心理健康教育协同育人也往往只是新生入学家长见面会, 偶尔开设的家长课堂等也只是浅层次、泛泛的沟通, 未能全面、系统地融入高校心理健康教育家校协同育人体系。

部分高校尚未明确家校双方的权力和职责、心理危机的干预流程和分工等, 没有健全的协同育人相关规章制度及常态化的家校沟通机制。家校的日常沟通大多是以“问题为导向”的临时性通知和交流, 家校协同育人过程的随意性和突发性较为明显。对于心理健康教育协同工作的持续性和规范性存在不足, 多依赖辅导员的个人工作经验及沟通协调能力, 当心理危机事件发生时, 才会启动家校协同工作, 从而导致家校联动响应迟缓, 容易错失最佳干预时机。家校协同没有明确、科学的边界责任, 难以发挥教育合力的重要作用。

当前家校协同育人缺乏标准清晰、规范统一的, 具有可操作的操作规范和指南, 造成家校协同育人工作无据可依、无章可循, 制约着家校协同育人合力的发挥。目前高校心理健康教育家校协同育人中未有相关的考核评价体系, 对相关工作人员缺乏目标引导和激励机制。也未纳入辅导员、心理教师的绩效考核, 缺乏有效的激励与约束机制, 导致工作人员开展协同工作的主动性和积极性不足。

3.3 资源层面: 保障要素匮乏, 协同支撑体系薄弱

高校心理健康教育师资力量存在不足的现状, 心理健康教育教师忙于教学、心理咨询和心理健康危机干预, 无暇顾及家校协同育人工作。半月谈记者发现: “担子重”“碎片化”是辅导员工作的普遍标签。“除了最重要的思政教育工作, 他们还承担着数据统计、材料报送、参加行政会议、组织活动等大量事务性工作。这类事务性工作占比普遍超六成, 现在辅导员成了‘万能兜底’的角色”辅导员承担大量事务性工作, 精力有限, 难以开展精细化的家校联动(半月谈, 2026)。具有家庭教育指导实践能力的人才建设相对滞后, 缺

乏充足的师资力量。家校协同心理育人的系统化建设较薄弱，专业化程度不足等问题，影响了家校协同对大学生心理健康发展的重要作用的发挥。

高校在为家长提供系统化的家庭教育支持等方面存在不足之处，缺乏针对学生家长的专业心理健康教育手册、讲座和课程等相关资源；专项经费支持也存在不足，沟通平台建设、家长培训、家访调研等工作难以开展；部分高校未设立专门家校协同工作阵地，协同育人的硬件基础薄弱。社会层面的专门的心理服务机构和公益组织参与度较低，未能形成家校社协同育人的资源合力。

3.4 实践层面：沟通联动不畅，协同效果不理想

高校与家长沟通的主体渠道是辅导员（班主任）利用微信、QQ、电话等传统方式进行，没有系统化、专业化的沟通平台，信息的共享和传递以碎片化的形式。辅导员、心理教师缺乏专业的家校沟通技巧培训，面对家长的质疑、抵触时难以有效引导。一方面，高校出于对学生心理信息隐私保护顾虑，对信息的披露尺度把握不准，不敢或不愿向家长传递关键信息；另一方面，家长刻意隐瞒学生家庭矛盾、心理问题史等核心信息，导致家校信息不对称，影响干预方案的科学性。另一方面，部分家长因为工作性质的不同，教育背景的不同，地域的限制方面的原因，无法及时参加线上的沟通交流，线下家访因为距离和成本的限制，难以落地实践。多数家长缺乏大学生心理健康知识和家庭教育方法，无法配合学校开展后续疏导工作，协同干预流于形式。

3.5 环境层面：社会文化与外部环境制约，协同氛围尚未营造

部分社会成员对心理问题仍存在认知偏差与污名化现象，导致部分家长担心自己的孩子存在精神疾病和心理问题被标签化，影响将来学业、就业，甚至婚姻问题，不愿意主动，甚至抵触参与协同育人工作。

高校、家庭与社区、医疗机构、司法部门等外部社会力量缺乏常态化联动合作，如心理危机转介、后续康复支持、社会融入帮扶等环节衔接不畅或者未有相关的协同教育和关注，社会未能形成全方位的心理健康育人闭环。

4 健全高校心理健康教育家校协同育人机制的对策

针对高校心理健康教育家校协同育人工作中存在的认知错位、机制缺失、沟通不畅、资源匮乏、环境制约等现实困境，需坚持“家校协同、权责明晰、资源整合、长效推进（教育部，2024）”的原则，从认知、机制、实践、资源、环境五个维度精准发力，构建全方位、多层次、常态化的家校协同育人体系，切实提升高校心理健康教育工作质量，助力大学生健康成长。

4.1 强化认知引领，凝聚家校协同育人共识，健全信任机制

认知是协同的前提，需通过多元宣传引导，破除家校双方认识误区，健全信任机制，形成“家校同心、同向发力”的育人共识。

（1）引导家长树立科学心理健康育人理念

高校可通过新生家长会、家长学校、线上专题讲座、微信群、大学生心理健康教育手册等多种形式，向家长普及大学生心理健康知识、青春期心理发展特点，明确家庭在大学生心理健康教育中的主体责任，破除“高校托管论”“精神疾病、心理问题污名化”等错误认知。定期向家长推送家庭心理沟通技巧、亲子关系维护方法等内容，引导家长主动关注学生情感需求，加强常态化亲子沟通，主动配合学校开展心理健康教育工作；对存在认知偏差的家长，开展一对一沟通引导，及时纠正其错误观念，推动家长从“被动配合”向“主动参与”转变。

（2）提升高校协同育人意识

高校需将家校协同育人纳入心理健康教育顶层设计，明确家校协同在心理健康教育工作中的重要地位，破除“校内单一育人”的局限。

构建以辅导员（班主任）、心理健康教育专职教师、家长、学生为核心的主体链条大学生心理健康教育协同育人体系。建立家校常态化的共情沟通，辅导员（班主任）和心理健康教育教师主动倾听家长的心声，学生的问题和困惑，在相互尊重的基础上回应家长和学生的需求，让双方感受到双方的真诚。家校明确家校双方各自的职责，以大学生的心理特点和健康成长为共同的“同向育人”的共识。家校定期相互沟通，通过分享心理科普知识、聚焦学生成长中的心理堵点和难点问题的案例等等，在相互协作中增强了解，换位思考，提高家校之间的信任度，让家长从大学生心理健康教育的旁观者变为参与者，形成稳固的协同育人的情感共同体。将家校协同育人理念融入辅导员、心理教师的培训内容，引导其树立“全员协同、全程协同、全方位协同”的意识，主动搭建家校沟通桥梁，将协同工作从“危机应对”向“预防为先”转变，推动家校协同育人常态化、规范化开展。全面构建起“人人有责、人人尽责”的家校协同共同体。

4.2 完善制度体系，筑牢家校协同运行保障

健全家校协同育人相关规章制度使家校协同育人工作有章可循，明确家校协同育人职责，完善相关考核和评估机制，确保家校协同育人工作有序推进。

（1）健全顶层制度设计

高校应结合自身实际，出台具有本校特色的《高校心理健康教育家校协同育人实施办法》，明确家校双方的权责边界、沟通流程、干预分工，规范协同工作开展。《办法》要明确高校负责学生在校心理测评和监

测、心理咨询疏导、心理危机干预及家长培训指导,家长负责学生居家心理关怀、情感支持、心理问题就医转介及信息反馈,形成“高校主导、家庭参与、权责对等”的协同机制;同时,建立家校协同工作领导小组,统筹协调协同工作中的各类问题,确保制度落地见效。

(2) 构建系统化协同机制

高校一方面建立家校常态化沟通机制,明确辅导员(班主任)、心理教师与家长的沟通频率、沟通内容,通过线上沟通平台、定期家长会、阶段性反馈等形式,及时传递学生在校心理状况、学业表现,了解学生居家状态,家庭亲子关系、家庭环境,实现信息双向互通;另一方面是完善危机联动处置机制,明确危机事件发生时家校双方的响应流程、责任分工,建立快速沟通通道,确保高校及时掌握学生家庭情况,家长及时配合学校开展心理危机干预、心理疏导,避免错失最佳干预时机;同时建立信息共享机制,在保障学生隐私的前提下,明确信息共享的范围、方式和尺度,打破信息壁垒,确保家校双方掌握全面、准确的学生心理信息,提升干预方案的科学性。

(3) 完善考核评价机制

将家校协同育人工作纳入高校心理健康教育工作考核体系,纳入辅导员、心理教师的职称评定,绩效考核,明确考核指标,包括沟通频率、家长反馈满意度、协同干预效果等。建立激励与约束机制,对协同工作开展成效显著的个人和集体予以表彰奖励,对敷衍塞责、协同不力的予以督促整改,充分调动工作人员开展协同工作的主动性和积极性。

4.3 优化实践路径,提升家校协同育人效能

实践是协同的关键,需通过创新沟通渠道、破解信息壁垒、提升主体能力,推动家校协同从“形式化”向“实效化”转变。

(1) 创新沟通渠道,提升沟通效率

整合现有沟通资源,搭建专业化、系统化的家校协同沟通平台。依托校园App、微信公众号、专属沟通群等线上平台,推送心理健康相关知识、亲子沟通技巧、学生动态,方便家长随时查看、反馈信息;线下定期开展家长开放日、家访调研等活动,针对偏远地区、特殊家庭的家长,采用视频家访、电话家访等形式,降低沟通成本,确保沟通全覆盖。同时,针对家长数字素养不足的问题,开展简单易懂的沟通平台使用培训,保障每位家长都能有效参与协同工作。

(2) 破解信息壁垒,实现信息精准互通

明确学生心理信息披露的范围和尺度,在征得学生同意、保障隐私安全的前提下,向家长传递学生在校心理异常信号、咨询情况等关键信息,避免因信息隐瞒影响干预效果;同时,引导家长主动披露学生既往心理病史、家庭矛盾等核心信息,建立“家校信息双向承诺”机制,明确双方信息披露的责任和义务,化解信息不对

称问题。对涉及学生隐私的信息,严格落实保密制度,规范信息管理,杜绝信息泄露。

(3) 提升协同主体能力,强化协同实效

一方面,加强高校工作人员专业培训,定期组织辅导员、心理教师开展家校沟通技巧、心理危机干预、家庭教育指导等专题培训,提升其与家长沟通、引导家长配合的能力,确保在面对家长质疑、抵触时能够有效应对;另一方面,丰富家长培训内容和形式,针对大学生家长的需求,开展心理健康知识讲座、家庭心理沟通工作坊、经验交流会等,为家长提供系统化的家庭教育指导,提升家长的心理健康素养和家庭教育能力,让家长能够真正配合学校开展心理疏导、危机干预等工作,形成协同合力。

4.4 整合各类资源,构建协同支撑体系

资源是协同的基础,需通过补齐人力资源短板、丰富指导资源、强化经费保障,破解协同支撑薄弱的问题,为家校协同育人工作提供有力支撑。

(1) 注重相关专业人员的培训和素养提升

高校应按照国家标准配备配强专职心理教师,明确专职心理教师统筹家校协同育人工作的职责,减少其事务性工作负担;合理调配辅导员工作精力,明确辅导员家校协同工作的职责分工,将家校沟通、家长联系等工作纳入辅导员日常工作重点,同时为辅导员开展协同工作提供时间、精力保障。此外,可聘请校外心理专家、家庭教育指导师,为家校协同工作提供专业指导,弥补校内专业资源不足的问题。

(2) 建立和健全家庭教育指导资源

高校组织相关专家编写针对大学生身心发展特点的家庭教育指导手册,专题讲座课件和视频,通过网络平台,家长群等形式向家长定期推送。定期开展家庭教育沙龙、家长经验交流等为家长提供面对面的交流机会。同时,高校加强与社会公益组织,专业的心理服务资源、家庭教育指导等相关教育资源的合作,形成教育合力,为家校协同育人提供全方位的支持。

(3) 加强硬件保障和专项经费支持

家校协同育人工作需要配备必要的办公场所和设备、专门的家校沟通场地,为家校沟通和协同工作提供硬件支持。高校应设立家校协同育人专项经费,专门用于家校协同沟通交流的平台建设、家访、相关资源开发、线上课程建设、家长心理健康知识及亲子沟通的相关培训等相关工作,保障家校协同育人进展顺利。同时积极争取社会资源,丰富和拓宽经费来源渠道,为家校协同育人提供充足的人力和财力保障。

4.5 营造良好环境,构建家校社协同育人网络

环境是协同的氛围,需通过加强社会宣传、整合社会资源,破除社会认知偏见,构建全方位的家校社协同育人网络,为家校协同工作营造良好环境。

(1) 破除社会心理认知偏见

高校联合媒体、社区等单位,开展心理健康知识普及及宣传活动,通过短视频、公众号、公益广告等形式,宣传心理健康知识,破除对心理问题的歧视和误解,引导社会树立科学的心理健康观念。同时,宣传家校协同育人的重要意义和典型案例,引导家长、学生主动参与协同工作,消除抵触情绪,营造“关注心理、协同育人”的良好社会氛围。

(2) 构建家校社协同育人网络

高校主动加强与社区、医疗机构、司法部门、心理服务机构等社会力量的合作,建立常态化联动机制,构建“高校—家庭—社区”三位一体的协同育人网络。明确各主体的职责,高校负责学生心理监测、咨询疏导,家庭负责情感支持、日常关怀,社区负责搭建沟通平台、提供社区心理服务,医疗机构负责心理危机转介、诊疗康复,形成全方位、闭环式的心理健康育人体系。定期开展家校社协同育人交流活动,统筹协调各类资源,解决协同工作中的难点问题,提升协同育人的整体效能。

综上所述,破解高校心理健康教育家校协同育人困境,需要家校双方转变观念、明确权责,高校完善机制、优化实践、整合资源,社会营造良好氛围、提供有力支撑。唯有家校社同心同向、协同发力,才能构建起科学高效的协同育人体系,切实守护大学生心理健康,为大学生成长成才保驾护航。

参考文献

- [1] 中共中央. (2020). 中共中央关于制定国民经济和社会发展第十四个五年规划和二〇三五年远景目标的建议. 取自 https://www.gov.cn/zhengce/2020-11/03/content_5556991.htm.
- [2] 教育部. (2023). 全面构建协同育人新格局——教育部基础教育司负责人就《关于健全学校家庭社会协同育人机制的意见》答记者问. 取自 https://www.gov.cn/zhengce/2023-01/19/content_5737975.htm.
- [3] 习近平. (2025). 坚持把未成年人思想道德建设作为战略性基础性工作来抓 合力为未成年人健康成长营造良好社会环境. 取自 <https://www.gov.cn/yaowen/liebiao/202512>.
- [4] 教育部等十三部门. (2023). 关于健全学校家庭社会协同育人机制的意见. 取自 http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s3325/202301/t20230119_1039746.html.
- [5] 教育部. (2023). 全面构建协同育人新格局——教育部基础教育司负责人就《关于健全学校家庭社会协同育人机制的意见》答记者问. 取自 https://www.gov.cn/zhengce/2023-01/19/content_5737975.htm.
- [6] 教育部等十七部门. (2023). 全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023—2025年). 取自 https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202305/content_6857361.htm.
- [7] 蒋毅, 孙向红. (2025). 中国国民心理健康发展报告(2023—2024). 社会科学文献出版社.
- [8] 桑晓鑫, 祁占勇. (2023). 高校托管的内涵、理论逻辑与实践路径. *中国教育学刊*, (S1), 12—15.
- [9] Corrigan P W. (2004). How stigma interferes with mental health care. *American Psychologist*, 59(7), 614—625.
- [10] 袁亚兵, 齐冰. (2026). 算法介入与心态生成: 大学生网络社会心态的“心灵算法”机理研究. *中国青年研究*, (1), 35—43.
- [11] 半月谈. (2026). “无限责任、万能兜底”, 高校辅导员怎么成了服务员. 取自 <http://www.banyuetan.org/2026-3-20>.
- [12] 教育部基础教育司. (2024). 教育部基础教育司负责人就《家校社协同育人“教联体”工作方案》答记者问. 取自 https://www.gov.cn/zhengce/202411/content_6984346.htm.

Investigation into the Practical Dilemmas and Strategies of the Home-school Collaborative Education Mechanism in College Mental Health Education

Yan Yingchun¹ Guan Siyuan² Qiang Jing¹ Fu Yangyang¹ Zhang Min¹ Li Na¹

1. *Jining Medical University School of Mental Health, Jining;*

2. *Jining Medical University School of Clinical Medicine, Jining*

Abstract: Establishing a sound mechanism for collaborative education between schools and families in college mental health education is an inevitable requirement for implementing the fundamental task of fostering through education and promoting the high-quality development of mental health education. It is also an objective demand to meet students' growing needs for physical and mental development. Addressing the practical dilemmas in collaborative education, such as cognitive misalignment, lack of mechanisms, poor communication, resource scarcity, and environmental constraints, it is necessary to adhere to the principles of "collaboration, clear rights and responsibilities, resource integration, and sustained advancement." By exerting precise efforts from five dimensions—cognition, mechanism, practice, resources, and environment— can build a comprehensive, multi-level, and routine collaborative education system. This will effectively improve the quality of college mental health education and facilitate the healthy growth of college students.

Key words: Mental health education; School-family; Collaborative education mechanism