

多元协同视角下大学生心理健康教育机制构建研究

孟乐

北京科技职业大学心理健康教育与咨询中心，北京

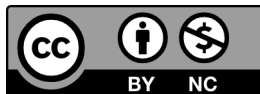
摘要 | 本研究基于多元协同视角，针对当前大学生群体抑郁、焦虑等高检出率问题，系统构建了大学生心理健康教育机制。研究发现传统单一化教育模式存在协同理念缺失、机制不完善、能力支撑不足和环境保障不力等困境，难以应对现实挑战。理论层面以协同学为基础，提出整合资源、形成合力、促进创新的三重价值；实践层面构建了理念协同（树立全域教育观）、组织协同（构建高效体系）、内容协同（整合教育资源）、主体协同（形成合作网络）、平台协同（建设支持系统）五大路径，并通过政策制度保障、能力建设支撑、评估反馈机制三大体系确保实施效果。研究为创新大学生心理健康教育提供了系统的理论框架和实践路径，对促进大学生全面发展具有重要现实意义。

关键词 | 多元协同；心理健康教育；机制构建；大学生

Copyright © 2025 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

随着社会转型加速和竞争压力增大，大学生心理健康问题日益凸显，成为影响高等教育质量的关键因素。大规模数据研究指出，抑郁和焦虑水平在18~24岁青年群体中达到峰值^[1]。这表明，大学生心理健康教育面临严峻挑战，亟待创新教育机制、提升教育实效^[8]。

多元协同机制为大学生心理健康教育提供了新视角。传统心理健康教育模式存在“单打独斗”的问题，学校内部各部门之间、学校与家庭、社会之间缺乏有效协同，导致教育资源分散，教育效果受限。多元协同机制强调通过系统整合和有机协调，实现心理健康教育相关要素的优化配置和高效利用，形成育人合力^[2]。

多元协同机制具有整体性和动态性特征：整体性体现在将心理健康教育视为一个系统工程，通过各要素的相互配合和相互促进，实现整体功能大于部分之和的效果；动态性体现在协同机制需要根据内外部环境变化不断调整和优化，保持机制的适应性和有效性。

本文基于多元协同视角，探讨大学生心理健康教育机制的构建路径和实施策略，旨在为创新大学生心理健康教育提供理论支持和实践参考，促进大学生全面发展和健康成长。

2 多元协同的理论基础与价值意蕴

2.1 多元协同的理论基础

多元协同理论源于协同学（Synergetics），由德国物

基金项目：北京科技职业大学社科重点课题（项目编号：2024X001-SXZF）。

作者简介：孟乐，北京科技职业大学，讲师，研究方向：心理健康教育。

文章引用：孟乐. 多元协同视角下大学生心理健康教育机制构建研究[J]. 教育研讨, 2025, 7(11): 1203-1207.

<https://doi.org/10.35534/es.0711224>

理学家赫尔曼·哈肯 (Hermann Haken) 于20世纪70年代提出。协同学研究开放系统通过内部子系统间的协同作用, 及从无序走向有序的规律性^[7]。多元协同理论在教育领域的应用, 强调教育系统各要素之间的相互协作和配合, 通过产生协同效应, 提高教育质量和效益。

多元协同理论的核心概念包括: 协同效应 (Synergy Effect), 指系统整体功能大于各部分功能之和的现象。在心理健康教育中, 通过学校、家庭、社会等多元主体的协同合作, 可以实现教育效果的最大化; 序参量 (Order Parameter), 指支配系统演化进程的关键变量。在心理健康教育中, 学生的心理健康水平可以作为序参量, 引导各协同主体围绕提升学生心理健康水平这一目标开展教育工作; 自组织 (Self-organization), 指系统在外部条件达到一定阈值时, 内部子系统自动形成有序结构的过程。在心理健康教育中, 通过创造良好的外部条件, 可以促进心理健康教育系统的自组织演化^[3]。

多元协同理论为大学生心理健康教育提供了重要的理论指导。一方面, 它强调心理健康教育需要打破部门

壁垒和领域界限, 实现全域协同; 另一方面, 它强调需要建立有效的协同机制, 促进各要素的有机配合和高效协作。

2.2 多元协同的价值意蕴

多元协同在大学生心理健康教育中具有重要的价值意蕴, 主要体现在以下三个方面: 一是整合资源, 提升效能。通过多元协同, 可以整合学校、家庭、社会等多方资源, 避免重复建设和资源浪费, 提高资源利用效率和教育实效。研究表明, 协同机制下的心理健康教育投入产出比显著高于单一主体模式^[4]; 二是形成合力, 增强效果。通过多元协同, 可以凝聚育人合力, 实现优势互补和功能强化, 增强心理健康教育的效果。不同主体具有不同的优势和专长, 通过协同合作可以发挥各自优势, 产生“1+1>2”的效果^[6]; 三是促进创新, 推动发展。通过多元协同, 可以激发理念创新、方法创新和机制创新, 推动心理健康教育的持续发展。不同主体之间的交流碰撞, 可以产生新的思路和方法, 推动心理健康教育的改革创新。多元协同的要素与功能分析如表1所示。

表1 多元协同的要素与功能分析

Table 1 Analysis of the elements and functions of multi-agent synergy

协同维度	参与主体	主要功能	协同方式
校内协同	学工处 (尤其是心理中心)、教务处、院系等	整合校内资源, 形成育人合力	联席会议、联合活动、信息共享
家校协同	学校、家长、家庭	增强家庭教育功能, 形成教育互补	家长学校、家访、家长会、网络平台
校社协同	学校、社区、社会组织	拓展教育资源, 增强社会支持	合作项目、志愿服务、社会实践
医教协同	学校、医疗机构、疾控中心	提供专业支持, 加强危机干预	绿色通道、联合干预、专业培训

3 大学生心理健康教育协同的现实困境

3.1 协同理念有待深化, 部门间联动机制有待加强

当前大学生心理健康教育面临的首要困境是协同理念有待深化, 部门间联动机制不够健全。具体表现为: 一是部门协同机制有待完善。学校内部学工处 (一般含心理中心)、教务处、团委等部门之间的沟通协作机制尚不健全, 活动开展存在一定重复现象, 资源整合效率有待提升; 二是学科融合深度有待加强。心理健康教育与其他教育体系的融合尚显不足, 跨学科协同育人模式需要进一步探索; 三是多元主体协同网络有待构建。学校、家庭、社会之间的协同机制尚不健全, 家庭参与学校心理健康教育的渠道有待拓宽, 社会资源融入学校教育体系的路径需要进一步畅通。

3.2 协同机制建设有待完善, 长效机制亟待建立

协同机制建设有待完善是大学生心理健康教育面临的另一重要挑战。虽然部分学校开展了形式多样的协同实践, 但受限于长效机制支撑不足, 工作的持续性和稳定性有待加强^[4]。一是组织架构有待优化。多数学校需

要进一步健全协同组织机构, 强化统筹协调功能; 二是运行机制有待规范。需要建立更为稳定的沟通渠道和合作平台, 提升协同工作的规范性和常态化水平; 三是保障体系有待健全。协同工作的经费保障、人员保障和制度保障需要进一步加强; 四是评价机制有待完善。需要建立更为科学的协同效果评估体系, 以评促建, 推动工作持续改进。

3.3 协同能力建设有待加强, 协同效能有待提升

协同能力建设不足制约了大学生心理健康教育的协同成效。各协同主体的协同意识和协同技能需要进一步提升, 以推动协同工作向更深层次、更广范围发展^[6]。一是协同意识有待提高。需要进一步增强各部门和主体对协同育人重要性的认识; 二是协同技能有待提升。协同主体在沟通协调、合作共事等方面的专业能力需要进一步加强; 三是资源保障有待优化。需要进一步整合人力、物力、财力等资源, 尤其要加强专业人才培养建设, 提升协同工作的专业水平。

3.4 协同环境建设有待优化, 支持体系有待完善

协同环境建设有待优化, 也是大学生心理健康教育协同发展面临的重要挑战, 当前协同环境的支持力度需

要进一步加强^[3]。一是政策支持体系需细化。虽然国家出台了一系列促进心理健康教育的政策文件,但协同机制的具体实施细则和保障措施有待进一步落实;二是协同文化氛围有待培育。需要进一步营造协同育人的良好文化氛围,增强各方合作意识,筑牢信任基础;三是技术支持平台有待升级。需要进一步完善信息技术平台和支持系统,尤其在家校协同、校社协同领域,要着力提升沟通效率和资源共享水平。

4 多元协同机制的构建路径

4.1 理念协同: 树立全域协同的心理健康教育观

构建多元协同机制,要实现理念协同,树立全域协同的心理健康教育观。这一教育观强调,心理健康教育需要全员参与、全过程渗透、全方位协同,通过多元主体的协同合作,达成心理健康教育效果的最大化。一是树立全员参与观。认识到心理健康教育不仅是心理健康教师的责任,而且是所有教职员、家长和社会各界的共同责任。每个主体都应发挥自身优势和特点,积极参与心理健康教育,凝聚育人合力;二是树立全过程渗透观。将心理健康教育融入教育教学全过程和学生成长全过程,实现时时育人、处处育人。心理健康教育不应局限于专门课程和专项活动,而应融入学生学习、生活、实践的各个环节;三是树立全方位协同观。加强学校内部各部门、学校与家庭、学校与社会之间的协同合作,构建立体化、网络化的心理健康教育体系。通过多层次、多维度、多形式的协同,实现心理健康教育资源的优化配置和高效利用。

4.2 组织协同: 构建高效协调的组织体系

组织协同是多元协同机制的基础保障,通过构建高效协调的组织体系,为多元协同提供组织支撑和领导保障^[5]。一是建立领导协调机构。成立由校领导牵头,学工处(含心理中心)、教务处、团委、后勤处等部门负责人参与的心理健康教育工作领导小组,统筹协调全校心理健康教育工作。领导小组定期召开联席会

议,研究决定重大事项,协调解决重大问题;二是明确部门职责分工。明确各部门在心理健康教育中的职责和任务,避免职责交叉和空白。学工处负责专业服务、业务指导、学生日常管理及危机干预,教务处负责课程建设和教学管理,团委负责社团活动和志愿服务组织;后勤处负责环境建设和后勤保障工作;三是建立协同工作机制。建立部门间协同工作机制,包括信息共享机制、联合行动机制、问题协商机制等。通过定期沟通、联合调研、协同处置等方式,促进部门间协作配合;四是强化院系主体责任。明确院系在心理健康教育中的主体责任,建立院系心理健康教育工作小组,配备专职心理辅导员,落实学校各项工作部署。院系负责本院系学生的心理健康教育具体工作,提供针对性、个性化的教育服务。

4.3 内容协同: 整合优化心理健康教育资源

内容协同是多元协同机制的核心环节,通过整合优化心理健康教育资源,实现教育内容的互补和强化^[2]。一是课程协同。加强心理健康教育课程与思想政治教育课程、专业课程、体育课程、艺术课程等的协同融合。在各类课程中渗透心理健康教育内容,实现知识传授、能力培养和价值引领的有机统一。如在专业课程中融入学习心理、创新思维等内容,在体育课程中融入情绪调节、压力管理等内容,在艺术课程中融入情感表达、审美体验等内容;二是活动协同。整合各类教育活动,推动心理健康教育活动与思想政治教育活动、文体活动、社团活动、社会实践活动的协同开展。如通过心理运动会让体育活动实现心理教育的结合,通过心理剧表演实现艺术活动与心理教育的结合,通过志愿服务让社会实践与心理教育相结合;三是服务协同。整合各类服务资源,实现心理咨询服务、学业指导服务、就业指导服务、生活服务的协同供给。建立“一站式”学生服务大厅,为学生提供便捷高效的服务,加强服务人员心理健康知识培训,提高其识别和应对心理问题的能力。多元协同的内容整合模式如表2所示。

表2 多元协同的内容整合模式

Table 2 Content integration models of multi-agent synergy

协同类型	整合内容	实施方式	预期效果
课程协同	心理健康教育与专业教育、思想政治教育、体育教育、艺术教育等	课程渗透、跨学科课程、融合课程	增强教育针对性,提升综合素养
活动协同	心理健康教育活动与文体活动、社团活动、社会实践活动等	联合活动、融合活动、综合活动	增强教育趣味性,提高参与度
服务协同	心理咨询服务与学业指导、就业指导、生活服务	一站式服务、联合咨询、转介机制	增强服务可及性,提高满意度

4.4 主体协同: 形成多元参与的合作网络

主体协同是多元协同机制的关键支撑,通过构建多元参与的合作网络,实现各方力量的整合和联动^[6],一是家校协同。加强学校与家庭的沟通合作,凝聚教育

合力。建立家长学校、家长委员会等组织,开展家长培训和家长活动,提高家长的心理健康意识和教育能力。通过家访、家长会、网络平台等方式,保持学校与家庭的密切联系,共同关注学生的心理成长;二是

校社协同。加强学校与社会的合作,拓展教育资源。与社区、企业、社会组织等建立合作关系,开展心理健康教育项目和活动。邀请社会专业人士参与心理健康教育,提供专业支持和服务。组织学生参与社会实践和志愿服务,增强社会适应能力;三是医教协同。加强学校与医疗机构的合作,提高专业水平。与精神卫生机构、综合医院等建立合作关系,开通绿色通道,为有需要的学生提供及时的专业服务。邀请医疗专家参与学校心理健康教育,开展专业培训和督导;四是师生协同。加强教师与学生的互动合作,建立民主平等的师生关系。教师尊重学生主体地位,倾听学生心声,关注学生需求。学生积极参与心理健康教育,发挥自我教育和朋辈互助作用。

4.5 平台协同:建设共享高效的支持系统

平台协同是多元协同机制的技术保障,通过建设共享高效的支持系统,为多元协同提供平台支撑和技术支持。一是信息平台建设。搭建心理健康教育信息平台,实现信息共享和业务协同。平台包括学生心理健康档案系统、心理咨询预约系统、危机干预管理系统、教育资源库等,为各项工作提供信息化支撑;二是沟通平台建设。建设多元主体沟通平台,促进各方交流合作。建立家校沟通平台、师生互动平台、部门协作平台等,通过线上线下相结合的方式,方便各方沟通和交流;三是资源平台建设。建设心理健康教育资源平台,实现资源共享和优化配置。整合学校、家庭、社会等多方资源,建立资源库和资源目录,为心理健康教育提供丰富的资源支持;四是研究平台建设。建设心理健康教育研究平台,推动理论研究和实践创新。开展协同机制研究、教育效果评估、典型案例等工作,为多元协同提供理论指导和实践参考。

5 实施保障与评估机制

5.1 政策保障与制度支持

政策保障是多元协同机制顺利实施的前提,学校应制定配套政策和制度,为多元协同提供政策支持和制度保障。一是强化顶层设计。将多元协同机制纳入学校整体发展规划,明确指导思想、目标任务和实施路径。制定多元协同心理健康教育实施方案,明确各部门职责和协同要求;二是完善制度建设。建立多元协同相关制度体系,包括联席会议制度、信息共享制度、联合行动制度、考核评价制度等。通过制度建设,规范协同行为,保障协同效果;三是落实经费保障。设立多元协同专项经费,为协同活动提供资金支持。建立经费使用和管理制度,确保经费使用效益;四是健全激励措施。建立多元协同激励机制,对协同工作中表现突出的单位和个人给予表彰和奖励。将协同工作纳入部门和个人的考核评价体系,激发各方参与协同的积极性。

5.2 能力建设与专业支撑

能力建设是多元协同机制有效实施的关键,通过提升协同主体的能力和素质,为多元协同提供能力支持和专业支撑。一是深化协同意识。加强协同意识教育,提高各部门和主体对协同重要性的认识。通过培训、宣传、典型案例等方式,增强协同的主动性和自觉性;二是强化能力培训。开展协同能力培训,提高协同主体的沟通协调、合作共事能力。培训内容包括协同理论、协同方法、协同技能等要点;三是增强专业支持。加强专业队伍建设,提高心理健康教育的专业水平。引进和培养专业人才,提升专业服务能力。建立专业督导机制,为协同工作提供专业指导;四是促进经验交流。组织经验交流活动,促进协同主体之间的学习借鉴。通过研讨会、观摩会、案例分析等形式,分享协同经验和实践做法。

5.3 评估反馈与持续改进

评估反馈是多元协同机制持续改进的重要环节,建立科学的评估体系,对多元协同机制的实施效果进行定期评估和反馈^[4]。一是构建多元评估指标。建立多元化评估指标体系,包括过程指标和结果指标,过程指标如协同频率、协同深度、协同满意度等,结果指标如心理健康水平提升、心理问题减少、教育效果改善等;二是采用综合评估方法。采用定量和定性相结合的评估方法,包括量表测量、问卷调查、访谈、观察、案例分析等,通过多角度、多方法的评估,全面了解多元协同机制的实施效果;三是健全反馈机制。建立评估结果反馈机制,将评估结果及时反馈至相关部门和主体,用于改进工作和优化机制。同时,将评估结果向学生和家长适当公开,增强工作的透明度和公信力;四是完善改进机制。根据评估结果和反馈意见,不断改进多元协同机制的工作内容和方法。通过持续改进,提高多元协同机制的适应性和有效性。

6 结论与展望

多元协同机制是创新大学生心理健康教育的重要途径。通过理念协同、组织协同、内容协同、主体协同和平台协同,可以构建全方位、多层次、立体化的心理健康教育体系,实现教育效果的最大化^[3]。

未来多元协同机制的发展应关注以下方向:一是深化理论研究,探索多元协同的理论基础和内在运行机制;二是创新实践模式,开发更多有效的协同模式和实践案例;三是加强技术支持,利用信息技术促进协同效率和实施效果提升;四是完善评估体系,建立科学有效的协同评估指标和方法体系。

多元协同机制的构建和实施,有助于推动大学生心理健康教育的创新和发展,提升教育质量和效果。高校应积极探索实践多元协同机制,为大学生心理健康教育

开创崭新局面。

参考文献

- [1] 孙向红, 蒋毅, 陈雪峰, 等. 中国国民心理健康发展报告(2023—2024) [M]. 北京: 社会科学文献出版社, 2025.
- [2] 俞国良, 王浩. 高等学校心理健康教育效能的认知与评价: 多主体视角 [J]. 西南民族大学学报(人文社会科学版), 2023, 44(6): 206-211.
- [3] 俞国良. 高校心理健康教育实践体系建设考量 [J]. 中国高等教育, 2025(12): 45-51.
- [4] 周静逸. 涉农高校“五育并举”心理育人体系的创新与实践 [J]. 中国农业大学学报(社会科学版), 2024, 41(6): 190-202.
- [5] 俞国良. 心理健康教育的新诠释: 教育效能视角 [J]. 清华大学教育研究, 2024, 45(1): 110-119.
- [6] 刀慧娟. 新时代高校辅导员心理健康教育工作面临的挑战和解决路径 [J]. 思想理论教育导刊, 2025(2): 153-159.
- [7] Haken H. Synergetics An Introduction [M]. Berlin: Springer, 1983.
- [8] 田录梅, 温敏. 大学生到底需要什么样的心理健康教育? ——对大学生不同取向心理健康教育需求的调查研究 [J]. 高教探索, 2025(4): 120-126.

Research on the Construction of a Mental Health Education Mechanism for College Students from the Perspective of Multi-agent Synergy

Meng Le

Center for Mental Health Education and Counseling, Beijing Polytechnic University, Beijing

Abstract: Based on the perspective of multi-agent synergy, this study constructs a systematic mental health education mechanism for college students, in response to the high detection rates of depression, anxiety, and other psychological issues among the student population. The research reveals that traditional singular education models are plagued by a lack of synergistic thinking, inadequate mechanisms, insufficient capacities, and suboptimal environments, making them ill-suited to address contemporary needs. Theoretically grounded in synergetics, the study proposes three core values: resource integration, synergy formation, and innovation promotion. On the practical level, it establishes five synergistic pathways, namely conceptual synergy (cultivating a holistic educational perspective), organizational synergy (building an efficient system), content synergy (integrating educational resources), stakeholder synergy (forming collaborative network), and platform synergy (developing support systems). These are supported by three guarantee mechanisms—policy and institutional support, capacity building, and evaluation and feedback—collectively providing a systematic theoretical foundation and practical implementation approach for innovating college students' mental health education, and holds significant practical value for promoting the all-round development of college students.

Key words: Multi-agent synergy; Mental health education; Mechanism construction; College students