

# 危机预警“智治”机制促进学生心理健康成长

董啸啸

浙江省宁波市宁海县委中共党校 浙江 宁波 315600

**摘要:**当前,学生心理健康问题是世界性难题,许多国家逐渐在学生管理的各个环节都加入心理健康服务。学生心理危机预警干预机制的研究,对于健康中国、平安中国有一定的贡献,能助力学生心理健康赋能体系走深走实走出新模式。本文将通过N县学生心理危机预警“智治”机制的初步建构框架情况总结,分析N县学生心理危机预警干预机制所存在的制约瓶颈,探索以数字化改革为抓手推进学生心理危机预警“智治”机制的价值思考。

**关键词:**学生;心理危机管理;数字化改革;心理危机预警“智治”机制

在中国青少年研究中心和共青团中央国际联络部一起发布的《中国青年发展报告》中提到,在我国17岁以下的儿童青少年中,受到各种情绪障碍和行为问题的困扰的人大约有3000万。这些年来,在报纸、网络等新闻中频繁出现关于学生离家出走、自杀等心理危机事件,这说明我国学生心理健康问题日益突出,学生抗压、抗挫能力较差,心理危机事件易发多发,稍有处置不当,就会酿成重大自杀自伤事件,学生心理危机问题上升趋势明显。以N县为例,目前,2020年至今,N县共发生学生心理危机事件12起,其中死亡3人、重伤3人。因此,学生心理健康问题需要得到全社会的关注,如何处理好学生心理健康问题危机成为一个关系到我国公民素质的提高、社会的和谐稳定的重要研究课题。

## 1 N县学生心理危机预警“智治”机制建构框架

2020年9月以来,N县开始学生心理危机预警“智治”机制集成改革,学生一旦出现心理亚健康情况,及时发现,及时处理,全面建立N县学生心理健康安全体系。

### 1.1 推进心理健康教育全覆盖上好校内课堂

一支心理健康师资队伍。在全县各个学校构建一支专兼职心理健康教师队伍,经有关数据统计,县内有6149人有在编C级以上心理证书,包含1位市级心理名师、2位县级心理名师、6位县心理骨干。县里规定心理健康专兼职教师一年内必须参加36学时线下培训和4学时线上培训。每年除心理健康教育培训外,县里积极开展教育科研、教学业务评比,畅通心理健康教育教师职称晋升、荣誉评审通道<sup>[1]</sup>。

一套心理健康课程体系。在学校的总课表加入学生心理团体辅导活动内容,两周一课时,要求全体学生必须参加,每季度常态化开展心理个体辅导活动,同时编撰有关教材,目前县内有12套心理校本教材,234篇心理教学案例。这套心理健康课程体系是全方位、全范围、

全时段的,教师教育为主,全体学生配合为辅,全员关注、全员“心育”的心理健康教育。

一套心理健康教育设施。高标准、规范化打造学校心理辅导室等心理健康教育设施,设置阅读室、谈话室、宣泄室、沙盘室、放松室等不同功能的区域,在里面放置相应的设施。充分发挥环境育人功能,利用“七个一”载体,一个心理报,一个心理信箱,一个心理热线,一个心理社团,一个心理宣传栏,一个心理健康活动周,一个校园心理剧,解答心理困惑,宣传心理健康知识。目前9所学校心辅室获评省级示范点。

### 1.2 促进心理教育对象广拓开展校外联动

“点单”式推送心理健康课程。加强家校合作,在每个学校建立亲子心理辅导中心,依托家长学校或家长沙龙,分学期定主题对学生和家长心理健康知识推广,已开展培训2000多人次。县内建立心理健康特色宣讲团,39节心理微课,30位心理咨询师,定期推送心理健康课程,让学校或社区开展家庭心理健康教育讲座“点单”,已开展宣讲155场次。

分类式强化心理健康机构。各个部门整合社会资源按需开通各具特色的心理健康站所,如:与县中医院合作,设立县“阳明心坊”心理辅导中心;与妇女儿童活动中心合作,设立“向日葵”家庭成长驿站;与县卫生健康局一起,成立县心理卫生协会等。每个心理健康站所由专业医生和学校资深心理辅导教师担任咨询员开展活动。截至目前,成功化解32起由心理问题引发的危机事件,已为上千人提供心理咨询服务。

镇村延伸提供心理健康服务。全县将争取在18个乡镇(街道)设立心理健康咨询室,招募心理健康志愿者,依托党群服务中心、成人学校、基层党校等,定期开展活动,宣传家庭心理健康知识与干预方法,从而构建起从县到镇到村的全面心理帮扶体系。目前已为学生

家长提供心理服务活动190余场次。

### 1.3 确保心理危机学生有效管理完善干预机制

定时定点排摸机制。全面排查全县学生心理健康，重点关注毕业班学生及贫困、留守、青春期等特殊群体。在开学季借助心理健康网络测评软件或量表进行全面排查，碰到高考、疫情等特定事件时，开展针对性普查。

分类分人建档机制。“一人一策”建档，全面规范学校心理档案管理，对于已存在心理问题的，借助省心理危机干预管理等平台进行科学分析，在保护好个人隐私的前提下，加强与公安、卫健、民政等部门的数据对接，全面探究心理问题的产生源头，有针对性的开展介入。

分案分批介入机制。不同的群体提供不一样的心理健康服务。心理健康的学生正常群体，通过家校沟通、心理课程、活动指导等措施提升心理适应能力；对易患学生，专业评估后，专业咨询师以个别咨询、团体辅导等形式干预；对障碍个案，按照学校的心理危机干预流程转送相应的医疗机构，治疗后做好复学衔接工作<sup>[2]</sup>。

## 2 N县学生心理危机预警“智治”机制所存在的制约瓶颈

N县学生心理危机预警“智治”机制启动以来，效果显著。截至目前，N县所有学校都已建成省标准化心理辅导室，成功干预阻止10起学生自杀事件。

但在完善过程中也面临着一些问题，从问题导向和需求导向出发，我们经过调研，发现目前N县学生心理危机预警干预机制里存在三方面问题：

### 2.1 心理高危学生识别不够精准

2022年至今我县共排查出中学心理危机学生398人，其中二类心理危机250人，三类心理危机148人。但从近两年发生过的心理危机事件来看，实际上发生自杀自伤12人中，仅有1人被纳入心理危机学生进行干预、管控。其原因在于学校与学校、学校与部门、部门与部门间缺乏有效的数据协同共享，且数据的排摸没有做到有效及时的动态捕捉和管理。比如由于很多条件限制，很多学校心理咨询师根本无法获知学生到精神专科医院（门诊）的就诊记录等。

### 2.2 心理高危学生协同处置不够科学

教育、卫生、公安、检察、乡镇（街道）等部门对心理危机学生处置干预目前缺乏有效协同，处置主体任务不清、情况不明，处置方法和干预措施不科学、不精准，且缺乏社会系统的有效支持，难以起到应有的干预处置效果。比如，实践中，在处置跳楼等自杀自伤事件时，公安民警等处置主体很难在第一时间获知自杀自伤学生的详细资料，对劝阻、处置工作带来很多不便。其

原因在于事件处置部门与学校、教育部门、卫健部门缺乏数据共享，导致处置人员无法在第一时间获知危机学生的数据信息。

### 2.3 对危机学生源头干预难以实现

心理健康是一项复杂的系统性工程，心理异常的原因往往又是复杂多变的，这就要求学校、家庭、社会等多方主体共同配合，才能从根本上做好干预处置工作。在实践中，无论学校、部门还是家长，往往只重视对学生本人的心理干预，但不够重视引发其心理问题的源头的干预和处置，很多时候学生的心理问题虽然疏导好了，但其一旦回归到原生家庭，或是引起他心理问题的应急源的环境，他的心理问题就会“复发”。比如，某学生因手机被父母拿走突然引发跳楼事件，其背后深层次原因可能是由于其自幼儿园开始被父母送至寄宿式学校从小缺乏关爱和安全感所导致的。

## 3 以数字化改革为抓手推进学生心理危机预警“智治”机制改革的价值思考

学生心理危机预警“智治”机制是个系统工程，对其进行问题研究和建构框架是开展学生心理工作的核心问题，是做好建立学生心理危机防范快速反应机制的基础和前提。但是若数据模糊不聚焦，起不到集中成效的作用，所以以数字化改革为抓手推进学生心理危机预警“智治”机制的价值巨大。接下去，N县将重点推进学生心理健康危机预警防范应用建设，通过数字化改革思维和大数据手段，按照心理危机学生发现、分类、预警、处置、干预、评估、反馈的业务流程，集成学生心理危机识别预警、心理危机干预处置、监测评估、大数据分析等四大功能模块。

3.1 学生心理危机识别预警功能模块。该模块包含学生心理危机数据协同归集、分析、识别、预警功能，主要归集全体学生的个人数据、家庭数据、心理量表数据、心理访谈数据、精神卫生临床诊断数据、重大应急事件数据以及个人成长档案。该模块能够实现通过客观的而不是主观的，通过动态的而非静态的数据归集，对心理危机学生进行精准识别预警。设计业务流程中，对学生出现重大应急事件的，由系统直接预警；如该学生属于非重大应急事件的，则由系统归集多方数据后，先行推送给心理咨询师，由咨询师进行访谈并录入系统后，再进行分析识别是否属于危机学生。我们根据实践经验，详细罗列了可能引发学生心理异常的各类数据，力争做到对学生心理异常数据应归尽归。如，重大应激事件涉及原生家庭解体（父母分居、离异或去世等）、性侵、违法犯罪事件（群体性斗殴、吸毒、盗窃

等)、堕胎、家人或自身患急重病等。这些数据可能涉及到的数源部门主要有公安、民政、卫健、妇联、社区以及我们教育等部门,努力做到“多跨协同”。

3.2 心理危机干预处置功能模块。这一功能模块的设计主要包含3个方面的内容,一是对紧急危机事件本身的协同处置,即学生已经出现自杀自伤行为时的紧急处置。考虑目前线下已经有较为完备的处置机制,所以在设计思路主要以解决民警等处置主体对学生信息掌握不及时、处置流程信息汇总不及时,比如公安、消防人员什么时间到达的现场、120什么时间到达的现场、处置人员是否将自杀学生成功劝阻、什么时间劝阻、自杀学生是否死亡/受伤、什么时间送至医院等信息为主。通过前期的数据归集,一旦学生发生危机事件时,系统就能自动生成学生的数字档案及紧急干预谈话模板,为处置人员提供依据;同时,系统还将归集现场处置流程数据,为县里统一指挥提供依据。二是对危机学生本身的心理干预。主要功能包括:推送心理教师谈话模板、数字化访谈室(辅导过程数字化记录及反馈)、校外心理咨询师资源推介、线上心理诊疗绿色通道、家校协同等。这一功能模块的主要特色在于,我们根据前期学生心理数据的归集,可以向学校咨询师、班主任以及家长推送“一人一策”式的干预模板。比如,通过系统分析,初步判断该学生存在抑郁倾向,学校咨询师就可以根据模板重点访谈哪些方面的内容,班主任就可以针对性的对他的在校情况及人际关系进行引导,家长就可以获得亲自关系相处的建议,着重加强哪些方面的精神支撑。三是对危机源的干预,或称之为溯源帮扶。当学生出现心理危机时,是具有一定的前期征兆的,并且会在一定时间内发生,具有较强的突然性,所以心理问题的

源头不解决,心理问题难以从根本上得到治愈,所以重点是对学生的危机源头的帮扶。如,当系统判断学生的心理危机源头是由于经常被家暴引起的,系统就要向公安、妇联、团委、街道同步发布指令,由多部门对家暴行为进行联合处置,从应急源上解决学生的心理问题<sup>[1]</sup>。

3.3 监测评估功能模块。包含两块内容:一是危机干预成效分析模块。通过被辅导学生反馈、被辅导学生行为、态度、情绪监测分析,评估辅导成效。二是积分考核与激励模块。根据辅导人员的工作量和工作成效,给予工作积分,作为考核和奖励的依据,提供相关人员参与的积极性和工作成就感。

3.4 大数据分析功能模块。为政府决策提供分析,可对全县学习心理健康情况进行大数据分析,了解各年龄段孩子,分为3-6岁、7-12岁、13-18岁,分别存在的突出问题,了解辅导工作的成果和不足,为部门管理、政策制定提供依据。

结语:总之,综上所述,学生心理危机预警“智治”机制改革对于促进学生心理健康成长至关重要,通过采用集成学生心理危机识别预警、心理危机干预处置、监测评估、大数据分析等四大功能模块的设置,以学生心理危机数据归集、分级预警、协同干预、溯源帮扶为核心,真正实现学生心理危机“早识别、早预警、早干预”。

#### 参考文献

- [1]《“健康中国2030”规划纲要》《国务院关于实施健康中国行动的意见》国发〔2019〕13号
- [2]《浙江省人民政府关于推进健康浙江行动的实施意见》浙政发〔2019〕29号
- [3]《中国青年发展报告》