

# 数字化转型背景下大学生心理健康教育家校社智能协同机制构建研究

王艳洁

河南科技职业大学教育科学学院

DOI:10.32629/bmtr.v8i3.20455

**[摘要]** 大学生心理健康问题已成为影响高等教育质量与社会稳定的重要议题。数字化转型为破解传统大学生心理健康教育家校社信息壁垒、协同不足、服务粗放等问题提供了技术支撑与创新路径。本文采用分层抽样法对高校心理教师、大学生、学生家长及社区工作人员四类主体开展实证调研，系统分析当前家校社协同育人的现实困境与需求特征。研究发现，各主体协同认知梯度分化、参与意愿失衡、制度建设滞后、联动被动低效、数字技术应用受隐私顾虑制约、资源供给与实际需求错位等问题突出。基于调研结果，从职责界定、平台搭建、机制设计、监督评价四个维度构建智能协同机制模型，并从技术融合、制度保障、协同途径、流程规范等层面提出具体实施策略，旨在打造“高校主导、家庭赋能、社区延伸、数字支撑”的一体化心理健康支持体系，提升大学生心理健康教育的系统性、精准性与实效性。

**[关键词]** 数字化转型；大学生心理健康教育；家校社协同；心理健康支持网络

中图分类号：G444.5 文献标识码：A

## Research on the Construction of an Intelligent Collaborative Mechanism among Family, School, and Community for Mental Health Education of College Students in the Context of Digital Transformation

Yanjie Wang

College of Educational Sciences, Henan University of Science and Technology

**[Abstract]** The mental health issues of college students have become an important issue affecting the quality of higher education and social stability. Digital transformation provides technical support and innovative paths to solve the problems such as information barriers, insufficient collaboration, and insufficient services in traditional college mental health education. This paper uses stratified sampling to conduct empirical research on four types of subjects: psychological teachers in colleges and universities, college students, parents of students, and community workers. It systematically analyzes the current practical difficulties and demand characteristics of collaborative education between home, school, and community. The research finds that there are prominent problems such as differentiated cognitive gradients of collaboration, imbalance in participation intentions, lagging institutional construction, passive and inefficient linkage, constraints on digital technology application due to privacy concerns, and mismatch between resource supply and actual needs. Based on the research results, an intelligent collaborative mechanism model is constructed from four dimensions: responsibility definition, platform construction, mechanism design, and supervision and evaluation. Specific implementation strategies are proposed at the levels of technical integration, institutional guarantee, collaborative approaches, and process norms, aiming to create an integrated mental health support system "led by universities, empowered by families, extended by communities, and supported by digital technology", and to enhance the systematicness, precision, and effectiveness of college mental health education.

**[Key words]** Digital transformation; College mental health education; Home-school-community collaboration; Mental health support network

引言

在社会快速转型与高等教育普及化发展背景下，大学生

心理健康问题日益凸显，抑郁、焦虑等情绪障碍检出率呈上升趋势<sup>[1]</sup>，已成为制约人才培养质量、影响校园安全与社会和谐的重要因素。国家高度重视学生心理健康工作，党的二十大报告明确提出“重视心理健康和精神卫生”，将其纳入健康中国建设总体布局<sup>[2]</sup>；2023年教育部等十七部门联合印发《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）》，着重强调健全学校、家庭、社会协同育人机制，推动心理健康教育工作系统化、专业化、科学化发展<sup>[3]</sup>。

传统大学生心理健康教育以高校单一供给为主，存在家校社信息沟通不畅、协同机制缺失、服务供给同质化、危机干预滞后等突出问题，难以适应数字化时代大学生动态化、个性化、场景化的心理需求<sup>[4]</sup>。随着大数据、人工智能、云计算等数字技术快速普及，数字化转型为家校社协同育人提供了全新解决方案，能够打破时空限制、整合多方资源、实现需求精准识别与风险智能预警，推动心理健康教育从“被动应对”向“主动预防”、从“分散发力”向“协同联动”转型。

基于此，本文通过实证调研全面掌握大学生心理健康教育家校社协同现状，精准识别现实困境与主体需求，构建数字化背景下家校社智能协同机制，为新时代高校心理健康教育提质增效、完善协同育人体系提供理论参考与实践路径。

## 1 研究设计

本研究采用分层抽样与整体调研相结合的方式，通过问卷星、微信、QQ等线上渠道，对高校心理教师、在校大学生、学生家长、高校周边社区工作人员四类主体开展专项调研。调研围绕协同认知、参与现状、数字技术应用、实际需求等核心维度设计问卷，确保数据真实反映家校社协同运行情况。

样本选取遵循代表性原则：高校心理教师采用整体调研，覆盖综合性、理工类、师范类等不同类型高校；大学生按性别、年级进行随机分层抽样，兼顾群体结构差异；家长根据学生家庭所在地与区域教育发展水平分层选取；社区工作人员限定在高校周边5公里范围内，保证与大学生生活场景高度关联。调研对象的基本信息如表1所示：

表1 调查对象基本信息

调查对象	调查内容	数量	百分比
高校心理教师	女	77	77.78%
	男	22	22.22%
学生	女	924	31.88%
	男	1974	68.12%
家长	女	199	66.78%
	男	99	33.22%

社区	性别	女	27	75%
		男	9	25%

## 2 大学生心理健康教育家校社协同机制的现实困境

### 2.1 协同认知梯度分化，主体重视程度失衡

表2显示，各主体对家校社协同育人的重视程度呈现明显梯度：高校教师>家长>学生>社区工作人员。89.90%的高校心理教师认为家校社协同非常必要，100%的教师认可协同育人的重要价值；而认为协同非常必要的家长仅占10.12%、学生仅占8.05%、社区工作人员仅占13.89%，近半数家长与学生对协同育人持中立或否定态度。

这表明高校作为心理健康教育主阵地，对协同育人的认知最为充分；而家庭、学生、社区对自身角色定位模糊，学生对协同支持的实际获得感偏低，成为推进家校社协同的首要认知障碍。

表2 大学生心理健康教育重要性及大学生心理健康教育家校社协同必要性认知

调查内容	教师		家长		学生		社区		
	频数	百分比	频数	百分比	频数	百分比	频数	百分比	
大学生心理健康教育的重要性	非常重要	66	66.67%	53	16.67%	457	15.77%	9	25.00%
	比较重要	33	33.33%	96	30.33%	788	27.18%	15	41.67%
	一般	0	0	142	45.01%	992	34.23%	10	27.78%
	不太重要	0	0	15	4.67%	564	19.46%	2	5.55%
	不重要	0	0	10	3.32%	97	3.36%	0	0
大学生心理健康教育家校社协同的必要性	非常必要	89	89.90%	32	10.12%	233	8.05%	0	0
	比较必要	10	10.10%	73	23.42%	729	25.17%	5	13.89%
	一般	0	0	148	46.84%	1167	40.27%	27	75%
	不太必要	0	0	33	10.44%	583	20.13%	4	11.11%
	不必要	0	0	29	9.18%	185	6.38%	0	0

### 2.2 协同参与意愿偏低，多主体参与基础薄弱

表3、表4显示，高校教师参与协同工作的意愿最为强烈，100%表示愿意主动参与；家长与社区工作人员参与意愿

极低, 仅 9.73% 的家长、11.11% 的社区工作人员愿意主动参与, 多数持观望或消极态度。从学生视角来看, 68.45% 的大学生希望建立学校、家庭、社区紧密联动的心理健康支持网络, 但仍有 31.55% 的学生持中立或反对态度, 反映出部分学生对协同支持信任不足、对隐私泄露存在顾虑。整体而言, 家庭与社区参与动力不足、学生接纳度有限, 多元主体协同的群众基础较为薄弱。

表 3 家校社三方参与大学生心理健康教育协同的意愿

调查内容		教师		家长		社区	
		频数	百分比	频数	百分比	频数	百分比
协同意愿	非常需要/愿意	66	66.67%	3	1.01%	0	0
	比较需要/愿意	33	33.33%	26	8.72%	4	11.11%
	一般	0	0	256	85.91%	28	77.78%
	不太需要/愿意	0	0	7	2.35%	3	8.33%
	不需要/愿意	0	0	6	2.01%	1	2.78%

表 4 大学生是否希望学校与家庭、社区建立更紧密的心理健康支持网络

调查内容		教师	
		频数	百分比
您是否希望建立学校与家庭、社区建立更紧密的心理健康支持网络	非常希望	836	28.85%
	比较希望	1147	39.6%
	一般	817	28.19%
	不太希望	39	1.35%
	完全不需要	58	2.00%

### 2.3 协同制度建设滞后, 实施流程缺乏规范

制度化、规范化是家校社协同长效运行的重要保障。表 5 显示, 仅有 11.11% 的高校拥有详细明确的家校社协同制度并严格执行; 44.45% 的高校仅有简单框架, 且偶尔执行; 22.22% 的高校仅存在口头约定; 22.22% 的高校完全没有相关规章制度与流程规范。多数高校未明确家校社三方的职责分工、沟通流程、干预标准与评价机制, 协同工作依赖教师个人推动, 缺乏系统性安排与刚性约束, 导致协同工作流于形式、难以落地, 难以形成稳定长效的运行模式。

表 5 大学生心理健康教育家校社协同制度建设情况

调查内容		家长	
		频数	百分比
您所在高校是否有“大学生心理健康教育家校社协同”的书面制度或流程规范	有(详细明确, 严格执行)	11	11.1%
	有(简单框架, 偶尔执行)	44	44.45%
	无(仅口头约定)	22	22.22%

无(完全无规范)	22	22.22%
----------	----	--------

### 2.4 协同实施被动低效, 各主体联动存在壁垒

#### (1) 高校沟通被动化

表 6 显示, 高校心理教师与家长沟通频次极低, 仅 1.01% 偶尔就学生心理状况沟通, 54.55% 仅在学生出现心理危机时沟通, 44.44% 从未与家长沟通。沟通场景高度集中于危机干预, 缺乏常态化、预防性、双向式沟通, 未能发挥协同枢纽作用。

表 6 教师与家长沟通大学生心理健康状况的频率与场景

调查内容		家长	
		频数	百分比
您在工作中能够是否与学生家长就其心理状况进行过沟通	经常沟通	0	0%
	偶尔沟通	1	1.01%
	仅在危机事件中沟通	54	54.55%
	从未沟通	44	44.44%
您与家长沟通学生心理健康问题的主要触发场景是(多选)	学生出现心理危机(如自杀倾向、抑郁等)	66	66.67%
	学生测评结果异常	55	55.56%
	学生主动请求家校沟通	22	22.22%
	定期(每学期)常规沟通	33	33.33%
	很少与家长沟通	44	44.44%

#### (2) 家长参与边缘化

表 7 显示, 93.96% 的家长从未收到学校邀请参与心理健康相关活动; 83.33% 的家长仅在孩子出现明显心理问题时才收到学校单方面反馈; 33.33% 的家长发现孩子有心理困扰时选择自行解决, 不与学校沟通; 83.33% 的家长从未与社区就孩子心理健康问题进行沟通。家长处于被动疏离状态, 家校双向互动严重不足。

表 7 家长参与大学生心理健康教育活动的状况

调查内容		家长	
		频数	百分比
学校是否邀请你参与过大学生心理健康相关活动	从未邀请	280	93.96%
	邀请过但未参与	15	5.03%
	参与过 1 次	3	1.01%
	参与过 2-3 次	0	0
	参与过 3 次以上	0	0
学校主动向你反馈孩子心理健康情况的频率	从未反馈	50	16.67%
	仅在孩子出现心理卫生问题时反馈	248	83.33%
	每学期 1-2 次	0	0
	每月 1-2 次	0	0

	随时反馈	0	0
当你发现孩子有心理困扰时,是否会主动与学校沟通	从未主动沟通	99	33.33%
	想沟通但不知道联系方式/流程	0	0
	偶尔沟通(1-2次)	199	66.67%
	经常沟通	0	0
你是否与社区有过“孩子心理健康”相关的沟通	从未沟通	248	83.33%
	沟通过1次	50	16.67%
	沟通过2-3次	0	0
	经常沟通	0	0

### (3) 社区支持空心化

由表8可知,66.67%的社区从未与周边高校开展心理健康相关合作,已有的合作仅停留在资源共享、举办讲座等浅层形式,几乎不涉及危机干预、线下咨询、家长支持等深度服务;75%的社区从未与高校家长建立沟通渠道,已建立渠道的也未有效运营,社区的延伸支持作用完全未发挥。

表8 社区与周边高校、学生家长开展大学生心理健康教育的状况

调查内容	社区	
	频数	百分比
您所在社区是否与周边高校开展过大学生心理健康相关合作	从未合作	24 66.67%
	偶然合作(1-2次,如联合宣传)	12 33.33%
	定期合作(每学期2-3次)	0 0
	长期稳定合作(每月1-2次)	0 0
社区与高校开展大学生心理健康教育的合作内容主要是(多选)	为大学生提供线下咨询	0 0%
	联合举办心理健康讲座/活动	24 66.67%
	协助高校开展心理危机干预	1 2.78%
	为高校家长提供心理支持	0 0
	共享心理健康资源(如场地、宣传渠道)	36 100%
你所在社区是否与高校家长建立过“大学生心理健康沟通渠道”?	从未建立	27 75%
	建立过但未运营	9 25%
	偶尔运营(每季度1次)	0 0
	定期运营(每月1次)	0 0

### (4) 学生支持感知薄弱

由表9可知,学生遇到心理困扰时,42.96%首选向家长求助,仅5.04%求助学校心理健康中心,0.34%求助社区心理服务中心;41.89%的学生从未从社区获取心理健康支持;75.85%的学生认为仅家庭在心理健康中发挥作用,学校与社区的协同支持未转化为学生实际获得感。

表9 大学生参与大学生心理健康状况家校社协同的状况

调查内容	家长	
	频数	百分比
当你遇到心理困扰时,您最倾向于向谁求助?	学校心理健康中心	146 5.04%
	家长	1245 42.96%
	社区心理服务中心	10 0.34%
	从不寻求帮助	252 8.70%
	其他	1245 42.96%
你与家长沟通“自身心理状态”的频率	从不沟通	302 10.42%
	仅在遇到严重困扰时沟通	1001 34.54%
	每月1-2次	710 24.5%
	每周1-2次	622 21.46%
	每天沟通	253 8.72%
你通过社区渠道(社区讲座、线上心理服务)获取心理健康支持的频率	从未获取	1214 41.89%
	偶然获取过1次	1099 37.92%
	获取过2-3次	583 20.13%
	经常获取	2 0.06%
在缓解心理困扰时,家庭、学校、社区哪个角色的作用最大	家庭	2198 75.85%
	学校	243 8.39%
	社区	78 2.68%
	三者作用都小	311 10.73%
	没感受过三者帮助	68 2.35%

### 2.5 数字技术认知存在分歧,隐私顾虑制约应用

多数主体认可数字化工具对心理健康的支持作用,但仍有部分主体持怀疑或否定态度,且隐私顾虑成为重要制约因素。表10显示,18.19%的家长、3.35%的学生因担心个人信息泄露,拒绝使用数字化心理服务工具。对家校社智能协同平台的需求存在显著差异:教师与社区需求强烈,家长与学生因隐私安全担忧需求偏低,50.01%的家长明确表示不需要智能协同平台。数字技术认知分歧与隐私顾虑,直接阻碍智能协同机制的落地应用。

表10 各主体对数字技术在大学生心理健康教育协同中的认知及需求

调查内容	教师		学生		家长		社区	
	频数	百分比	频数	百分比	频数	百分比	频数	百分比
你认为数字化工具在心理健康支持中是否有效/有用	非常有效	23 23.23%	408 14.08%	9 9.09%	5 13.89%			
	有一定作用	56 56.57%	1567 54.07%	7 7.07%	25 69.44%			
	效果一般	19 19.19%	768 26.50%	43 43.43%	5 13.89%			
	基本无效	1 1.01%	58 2.00%	22 22.22%	1 2.78%			
	没有任何效果/担	0 0	97 3.35%	18 18.19%	0 0			

	心隐私, 没有使用								
是否需要“家校社智能协同工具/平台”	非常需要	21	21.21%	253	8.73%	0	0	5	13.89%
	比较需要	57	57.58%	846	29.19%	50	16.78%	27	75%
	中立	11	11.11%	1556	53.69%	99	33.22%	4	11.11%
	不太需要	10	10.10%	146	5.04%	9	3.02%	0	0
	非常不需要/担心隐私	0	0	97	3.35%	140	46.98%	0	0

### 2.6 协同需求各有侧重，资源与服务供给不匹配

表 11 显示，四类主体的协同需求各有侧重，现有资源供给难以匹配实际需求。教师最迫切需要协同工作经费、家长心理指导课程、完善协同机制，重点希望家长掌握危机识别与配合学校干预的方法；家长最需要学习心理问题预防与处理方法，希望建立高效沟通机制与专属交流平台；社区最需要高校共享心理健康资源、接受专业技能培训、搭建协同交流平台；学生最需要个性化心理咨询、就业心理指导，希望规范信息共享流程、搭建便捷安全的协同平台。各方需求聚焦于平台、培训、机制、资源与隐私安全，但现有供给碎片化、针对性不足，难以满足多元主体差异化需求，协同效能难以有效释放。

表 11 各主体希望的大学生心理健康教育的内容

调查主体	调查内容	家长		
		频数	百分比	
教师	大学生心理健康教育家校社协同的迫切任务(多选)	建立家校沟通专属平台	87	87.88%
		增加社区专业心理人才支持	80	80.81%
		增加协同工作经费	99	100%
		加强家长心理指导	98	98.99%
		完善大学生心理健康教育家校社协同机制	90	90.91%
		完善协同效果评估工具	18	18.18%
		其他	6	6.06%
	你认为最需要为家长提供的心理健康指导内容是(多选)	大学生心理发展特点	80	80.81%
		亲子沟通技巧	7	7.07%
		心理危机识别方法	78	78.79%
如何配合学校干预		99	100%	
家长	家长希望学校提供的指导内容(多选)	大学生心理健康教育的理论知识	165	55.37%
		大学生心理健康教育案例	89	29.87%
		大学生心理卫生问题处理办法	232	77.85%
		如何预防大学生心理卫生问题	261	87.58%

		其他		
		频数	百分比	
社区	家长希望的大大学生心理健康教育家校社协同方式(多选)	建立有效的家校社沟通机制	156	52.35%
		建立专属家校社交流平台	132	44.30%
		组织学习系统的大大学生心理健康教育知识	145	48.66%
		开展丰富多样的大大学生心理健康教育知识	119	39.93%
		其他	60	20.13%
	社区希望的大大学生心理健康教育家校社协同的内容(多选)	高校提供专业的培训(如心理服务技能)	15	41.67%
		高校共享心理健康资源	32	88.89%
		建立家校社心理支持网络	30	83.33%
		建立大学生心理健康教育家校社协同机制	23	63.89%
		其他	4	11.11%
大学生	社区希望的大大学生心理健康教育家校社协同方式(多选)	建立大学生心理健康教育家校社交流平台	29	80.56%
		开展多元化心理服务活动	25	69.44%
		高校为社区、家长开展针对性协同培训	31	86.11%
		定期召开家长、教师、社区参加的对接会	19	52.78%
		其他	3	8.33%
	你希望大大学生心理健康教育家校社协同的内容(多选)	个性化心理咨询	1507	52.00%
		就业心理指导	1498	51.69%
		人际沟通技巧	1361	46.96%
		社区心理活动	856	29.54%
		家长心理支持指导	973	33.57%
社区希望的大大学生心理健康教育家校社协同方式(多选)	其他	19	0.66%	
	搭建家校社协同平台	1410	48.65%	
	开展多元化心理服务活动	1566	54.04%	
	建立家校社心理支持机制	1157	39.92%	
	规范心理信息共享流程	1556	53.69%	
	其他	97	3.35%	

### 3 大学生心理健康教育家校社智能协同机制构建

基于调研发现的现实困境与主体需求，本文从机制模型、实施体系、流程规范三个层面，构建权责清晰、平台智能、流程闭环、保障到位、评价科学的家校社智能协同机制，推动数字技术与心理健康教育深度融合。

#### 3.1 构建智能协同机制模型，明确核心架构与运行逻辑

##### (1) 清晰界定多元主体职责边界

高校作为协同主导方，承担智能平台搭建、心理健康专业服务、家长与社区培训、学生心理档案管理、危机干预牵头等核心职责；家庭作为情感支持核心，履行日常陪伴、状态反馈、配合学校干预、参与协同培训与活动等职责；社区作为延伸服务载体，承担资源整合、线下活动开展、协助危机干预、社会实践心理支持等职责。

##### (2) 构建安全可靠的信息资源共享平台

以“信息共享、隐私保护”为核心，构建集数据采集、

存储分析、分级预警、干预联动、效果跟踪于一体的家校社智能协同平台。实行分级权限管理：教师可查看完整心理档案与测评数据，家长仅查看子女状态概要与个性化建议，社区仅查看辖区学生群体特征与服务匹配信息；采用数据加密、区块链等技术保障信息安全，消除隐私顾虑。

### (3) 设计全流程服务联动机制

整合家校社三方资源，构建“预防-识别-预警-干预-跟踪”全流程心理健康服务联动机制。预防阶段由平台推送心理健康知识、开展线上科普与线下活动；识别阶段多渠道采集数据，形成学生个性化心理画像；预警阶段通过人工智能算法智能识别风险，向三方同步推送预警信息；干预阶段家校社协同制定分级干预方案；跟踪阶段动态监测干预效果，持续优化方案。

### (4) 建立多维监督评价体系

构建过程监督、结果评价、动态反馈相结合的评价体系。由政府牵头监督平台建设、制度执行、活动开展情况；第三方机构从心理问题检出率、干预有效率、主体满意度、协同参与度等维度开展评价；评价结果与绩效考核、资源配置挂钩，推动机制持续优化。

## 3.2 搭建智能协同实施体系，强化机制落地保障

### (1) 深化数字化技术与大学生心理健康教育有机融合

充分运用大数据、人工智能、云计算等技术，提升协同精准性与时效性。利用大数据构建学生全面心理画像，实现需求精准识别；通过 AI 算法建立风险预警模型，提升干预及时性；借助云计算实现跨时空信息共享与联动；以短视频、线上课程等数字化形式扩大教育覆盖面。同时建立严格的数据管理制度，明确采集、使用、存储边界，保障数据安全合规。

### (2) 建立健全家校社协同保障制度

政策保障方面，依据国家政策出台地方与高校实施细则，明确三方权责与工作规范；资源保障方面，设立家校社协同专项资金，用于平台建设、队伍培训、活动开展，推动校社资源互补共享；激励保障方面，将协同工作纳入教师与社区工作人员绩效考核，对积极参与的家长、学生予以表彰，提升主体参与动力。

### (3) 丰富家校社协同途径

构建“线上+线下”多元化协同模式。线上依托智能平台实现实时沟通、线上培训、云端活动；线下定期召开协同座谈会、亲子心理工作坊、社区心理实践活动；引入公益组织、心理咨询机构等社会力量共建心理服务站，借助媒体营造全社会关注大学生心理健康的良好氛围。

## 3.3 智能协同实施流程，全链条精准服务

### (1) 多维度数据感知

整合高校心理测评、行为记录、家庭反馈、社区观察等多维度数据，结合非结构化信息挖掘潜在心理信号，构建全

天候、全方位心理状态监测体系，实现风险早发现。

### (2) 智能决策支持

基于采集数据开展大数据分析，识别心理问题诱因与风险等级，自动生成标准化干预建议库，结合学生个体特征与家庭、社区实际情况，推送个性化协同干预方案，明确各方任务与实施步骤。

### (3) 分级分类协同干预

轻度心理困扰以心理疏导、情绪调节为主，学校提供个体咨询，家庭加强陪伴，社区推送科普资源；中度心理困扰实行专业辅导与日常监护结合，学校开展团体辅导与定期测评，家庭落实亲子沟通计划，社区链接线下服务资源；重度心理危机启动应急干预机制，高校牵头专业干预与转诊，家庭全程陪同，社区协助康复与社会适应支持。

### (4) 动态效果与机制优化

通过平台持续监测学生心理状态，定期开展效果评估与满意度调查，对效果良好者建立长效支持，对效果不佳者及时调整方案；定期总结机制运行问题，优化平台功能、完善制度规范，实现智能协同机制迭代升级。

## 4 结论

数字化转型为大学生心理健康教育家校社协同提供了技术支撑与模式创新，破解传统协同困境的关键。未来实践中，应进一步强化政策落地、资源投入与技术适配，持续优化智能协同平台功能与隐私保护机制，推动家校社从“分散发力”走向“深度协同”，为大学生健康成长与全面发展提供坚实保障，助力健康中国建设与高等教育高质量发展。

## [参考文献]

- [1]中国科学院心理研究所,中国国民心理健康发展报告[R].2025
- [2]习近平.高举中国特色社会主义伟大旗帜为全国建设社会主义现代化国家而奋斗——在中国共产党第二十次全国大会上的报告(2022年10月16日)[M].北京:人民出版社,2022
- [3]教育部等十七部门.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)[Z].2023
- [4]黄岁娇.大学生心理健康教育家校社协同机制研究[J].品味·经典,2025(2):87-89

## 作者简介:

王艳洁(1984-),女,河南周口人,河南科技职业大学教师,主要从事心理健康、职业教育研究。

## 基金项目:

项目来源:本文河南省哲学社会科学教育强省研究项目“数字化转型背景下大学生心理健康教育家校社智能协同机制构建研究”研究成果(项目编号:2026JYQS585)。