

融合教育视域下小学生心理健康教育的困境与破解路径

孙俊芳

集宁师范学院教育科学学院

DOI:10.32629/jief.v7i9.18298

[摘要] 随着我国教育事业的深化发展,融合教育已逐步成为基础教育改革的重要方向,其根本宗旨在于保障每一位学生都能在普通教育环境中享有公平而优质的教育。本文立足于融合教育背景,系统阐释融合教育与小学生心理健康教育之间的内在逻辑联系,深入分析当前融合视域下小学生心理健康教育所面临的多维现实困境,并提出系统化的破解路径,旨在为增强小学心理健康教育的针对性、有效性与包容性,促进全体学生心理健康与全面发展,提供理论参照与实践指引。

[关键词] 融合教育; 小学生; 心理健康教育

中图分类号: G455 文献标识码: A

The Dilemmas and Solutions of Primary School Students' Mental Health Education from the Perspective of Inclusive Education

Junfang Sun

School of Educational Science, Jining Normal University

[Abstract] With the deepening development of education in China, inclusive education has gradually become an important direction for the reform of basic education. Its fundamental purpose is to ensure that every student can enjoy fair and high-quality education in a regular educational environment. Based on the context of inclusive education, this paper systematically explains the intrinsic logical connection between inclusive education and the mental health education of primary school students, analyzes in depth the multidimensional practical challenges faced by mental health education for primary school students under the inclusive perspective, and proposes systematic implementation pathways. The aim is to provide theoretical reference and practical guidance for enhancing the relevance, effectiveness, and inclusiveness of primary school mental health education, promoting the mental health and holistic development of all students.

[Key words] Inclusive education; Primary school students; Mental health education

引言

小学生正处于身心快速发展的关键期,心理健康是其有效学习、顺利社会化、形成健全人格的前提。近年来,国家高度重视青少年心理健康工作,相继出台系列政策文件,将心理健康教育提升到前所未有的战略高度。与此同时,我国特殊教育领域正经历着从隔离到融合的历史性转变。《“十四五”特殊教育发展提升行动计划》明确提出“推进融合教育,全面提高特殊教育质量”,鼓励普通学校接收残疾学生随班就读^[1],这一政策导向使得普通小学的班级构成多元化,不仅有普通小学生,还有特殊教育需求学生。

1 融合教育与小学生心理健康教育的内在关联

要深入探讨融合教育视域下的心理健康教育,需厘清二者之间的内在逻辑关联,认识到二者之间是一种理念交融、目标同构、实践互促的共生关系。

首先,二者的核心理念高度契合。融合教育的哲学基础是权利平等、社会正义与人类多样性价值认同,它反对任何形式的歧视与隔离,主张通过调整教育环境、提供合理便利来支持每一位学生。心理健康教育已经从关注心理问题与治疗的病理模式,转向了以积极心理学为导向的发展性模式,强调关注全体学生的心理福祉、注重潜能开发、培养积极品质,其本质是一种“赋能”教育,帮助每一个学生获得应对生活挑战、实现自我价值的心理能力^[2]。可见,二者都主张“以学生为中心”、“尊重差异”、“支持发展”、“促进赋能”的教育理念。

其次,二者的目标一致。融合教育旨在提升所有学生(包括特殊教育需求学生)的社会适应性与人际交往能力。小学生心理健康教育的核心内容包括社会适应和人际交往两大模块。心理健康教育直接服务于融合教育的目标,为不同层次的学生搭建起沟通与理解的桥梁,营造出积极、包容、互助的班级氛围,

而这恰恰是融合教育得以深入开展的心理土壤。

再次,二者互相依存。良好的心理健康状态是学生有效参与融合学习的前提,一个支持性的融合教育环境本身就是具有疗愈效果的心理健康教育“大课堂”。心理健康教育是确保融合教育质量、预防与解决融合过程中各类心理、行为问题的关键支撑;而融合教育的实践场域,为检验和深化心理健康教育的有效性、包容性与个别化水平提供了最真实的“试金石”。

2 融合教育视域下小学生心理健康教育的现实困境

2.1 教育对象的复杂化与需求的高度异质化

融合教育环境下的学生构成是一个复杂的“光谱”,而非简单的二元划分。除了普通学生,还可能有学习障碍、注意缺陷多动障碍、自闭症、智力障碍、情绪与行为障碍、各类感官或肢体残疾的学生,等等。其中每一个个体的心理特征、认知方式、情绪表达和行为模式都千差万别,这种需求的高度异质性,使得传统“一刀切”的心理健康教育活动众口难调。因此,如何精准识别每一个学生的独特心理需求,并在此基础上提供差异化、个性化的心理支持,是当前心理健康教育面临的重大难题。

2.2 教育资源和体系支持的匮乏

资源的不足与体系的不完善制约了融合视域下心理健康教育的发展。一是专业师资严重短缺。许多小学仅有一两名兼职心理健康教师,甚至由班主任、德育主任兼任,普遍缺乏特殊教育与融合教育的系统培训。当面对有复杂心理行为问题的特殊需求学生时,往往感到力不从心、束手无策。二是硬件与专业工具不足。许多学校缺乏进行心理评估与干预所需的标准化量表、测评设备,也没有开展心理干预的设备与场地。三是支持体系不健全。普通教师、心理健康教师、特殊教育教师、行业专家(如心理咨询师、精神科医生、康复治疗师)之间缺乏有效的协作机制。

2.3 教师融合心育素养的能力不足

教师是融合心理健康教育的直接实施者,其专业素养决定了教育的效果,然而,当前小学教师队伍在融合心育素养方面存在明显短板^[3]。一方面,普通学科教师和班主任普遍缺乏特殊教育基础知识,对各类特殊需求学生的心理行为特点认识模糊,从而采取不当的教育方式,甚至可能因误解而加剧学生的心理问题。另一方面,专业的心理健康教师具备心理学知识,但是对各类障碍的鉴别、评估与干预策略知之甚少。

2.4 教育内容普适性、特殊性的矛盾与失衡

当前,许多学校使用的心理健康教育教材和课程资源,主要是面向普通学生群体设计的,内容侧重于普遍性的心理发展,如认识自我、学会交往、情绪调节等。但在融合教育背景下,这些内容就有了局限性,如很少涉及如何与特殊教育需求同伴相处,如何应对自身因障碍带来的挫败感等话题。这使得现有的心理健康教育内容与融合班级的现实生活存在“脱节”。特殊需求学生在课堂上难以找到情感共鸣和针对性的指导,而普通学生也未能通过课程学习到与特殊同伴相处的技能与心态。

2.5 家校社协同育人的深度与有效性不足

在融合教育中,家庭、学校与社会三者协同育人的深度与有效性明显不足,制约了学生心理健康的整体支持。一方面,特殊需求学生的家长常承受较大的心理压力,他们既迫切期望孩子能得到学校的专业支持与平等接纳,又担心孩子遭受歧视或边缘化,容易表现出敏感或防御心理,为双方的有效沟通埋下隐患。另一方面,教师与家长之间容易出现沟通不畅。教师可能会感到家长期望过高或难以配合,而家长可能会认为学校支持不足或专业性欠缺。双方容易产生隔阂,难以达成教育共识。

3 融合教育视域下小学生心理健康教育的破解路径

面对上述严峻挑战,必须进行系统性的变革与创新,构建一个多层次、全方位、立体化的融合心理健康教育实施体系。

3.1 构建“全员参与、全过程渗透、全方位支持”的生态系统模型

摒弃将心理健康教育视为单一学科或特定教师职责的狭隘观念,构建一个全校参与的支持性生态系统。首先,确立“全员参与”机制。从校长到每一位任课教师、后勤人员,都应接受融合教育与心理健康教育知识培训,树立“全员都是学生心理健康的守护者”的意识。在学校管理、班级管理及校园文化建设中,处处体现对多样性的尊重与包容。其次,实现“全过程渗透”。心理健康教育不应局限于每周一节的心理课,而应渗透到所有学科教学、班会活动、课外实践乃至日常师生互动的每一个环节。最后,提供“全方位支持”。建立由“班级-年级-学校”三级构成的支持网络,在班级层面,班主任和任课教师负责观察、识别和初步支持;在年级层面,可由心理健康教师和特殊教育教师提供团体辅导和针对性干预;在学校层面,建立由校领导、心理教师、特殊教育教师、行业专家组成的“学生支持团队”,负责对疑难个案制定个性化教育方案。

3.2 加强专业化师资队伍建设和提升教师融合心育素养

提升教师的融合教育与心理健康素养,是推进融合教育的核心保障。第一,开展系统化、分层级的培训。对于全体教师,开展融合教育理念与心理健康基础知识的通识培训;对于班主任和学科教师,重点培训如何在日常教学中识别学生的心理行为问题、如何创建包容的课堂环境、如何运用差异化教学策略满足不同需求;对于心理健康教师和特殊教育教师,则需进行高阶培训,内容应涵盖常见发展性障碍的评估、鉴别与干预^[4]。第二,建立常态化的教研与督导制度。定期组织跨学科的融合心育教研活动,鼓励普通教师与特殊教育教师、心理教师共同备课、研讨案例。聘请高校专家或临床医生作为学校顾问,提供专业督导,帮助教师解决实践中遇到的困惑与难题^[5]。第三,完善激励机制。将教师在融合心理健康教育方面的付出与成果纳入绩效考核、评优评先体系,激发其内在动力与专业热情。

3.3 开发分层、分类的个性化心理健康教育课程与活动体系

课程是理念的载体,因此必须对现有心理健康教育课程进行融合性改造与升级。首先,在普适性课程中深度融入“融合”元素。如在原有的主题中,增加“认识我们的不同”、“如何表达关心与帮助”等内容,通过绘本、角色扮演等方式,培养全体学

生的共情能力、包容心态和助人技能。其次,开发针对性的辅导活动。根据学生的需求开展针对性的心理训练活动,如为社交困难学生开设“社交俱乐部”,为情绪易怒学生开设“情绪小管家”团体,为注意力不集中学生开设“专注力训练营”等。再次,制定高度个体化的心理支持计划。对于心理行为问题较为突出的学生,应在“学生支持团队”的评估基础上,为其制定“个别化心理支持计划”,计划应明确学生的优势、待改善的领域、具体可测量的心理目标、以及为实现目标所采用的策略、负责人和评估方式,确保支持的专业性与连续性。

3.4 建立科学有效的筛查、评估、干预一体化工作机制

早发现、早评估、早干预是预防心理问题的关键。第一,建立常态化的心理筛查机制。每学期初,利用标准化量表与教师、家长观察相结合的方式,对全体学生进行心理健康普查,建立心理档案。第二,构建精准化的评估体系。对筛查出的高风险学生,由心理健康教师和特殊教育教师进行更深入的功能性行为评估,分析问题行为背后的环境因素与心理需求,而非仅仅关注行为本身,为后续干预提供精准靶向。第三,实施多元化的干预策略。根据评估结果,采取从普遍性预防到密集型干预的多层次支持。对于轻微适应困难的学生,可通过班级氛围营造、师生积极关系建立予以支持;对于有明确心理行为问题的学生,可提供心理干预;对于有严重心理障碍或精神疾病的学生,须转介与专业医疗机构合作,形成医教结合的服务模式。

3.5 深化家校社协同, 构筑坚实的支持保障网络

打破壁垒,形成合力,是融合心育可持续发展的保障。首先,构建信任、合作的家校关系。学校主动与家长沟通,通过家长学校、工作坊、个别化会谈等多种形式,向家长普及心理健康与融合教育知识,倾听家长的诉求与期望。邀请家长参与学生支持计划的制定与回顾,使其成为教育过程的合作者而非旁观者。其次,为家长提供心理赋能支持。设立家长支持小组,让有相似经历的家

长提供心理咨询资源或讲座,帮助他们处理自身的情绪困扰,提升支持孩子心理健康的能力。最后,整合社区专业资源。学校应主动与社区内的心理咨询中心、医院儿保科或精神科、残联、社会工作服务机构等建立长期合作关系,建立畅通的转介与反馈渠道。

4 结论

融合教育下小学心理健康教育面临对象复杂、资源匮乏等困境,需通过构建支持性生态系统、加强师资建设、开发个性化课程、建立筛查干预机制及深化家校社协同,提升教育包容性与有效性,助力学生心理健康全面发展。

[基金项目]

集宁师范学院学科建设基础教育专项科研项目(项目编号:JSJCJY2024101);集宁师范学院博士创新科研基金项目(项目编号:jsbsjj2330)。

[参考文献]

- [1]国务院办公厅.国务院办公厅关于转发教育部等部门“十四五”特殊教育发展提升行动计划的通知[EB/OL].(2022-01-25)[2025-11-05].
- [2]林崇德.心理和谐:心理健康教育的指导思想[J].西南大学学报(社会科学版),2012,38(3):5-11+173.
- [3]邓猛,张瑶.让每位教师都具备融合教育专业素养——关于推进融合教育的探索与实践[J].人民教育,2024,(17):67-71.
- [4]申仁洪.强化教师教育供给变革,推动融合教育高质量发展[J].现代特殊教育,2024,(1):4-5.
- [5]韩文娟,谢正立,王琳琳,等.普通教育教师向融合教育行动者转变的个案研究[J].基础教育,2022,19(5):68-78.

作者简介:

孙俊芳(1985--),女,汉族,山西省偏关县人,集宁师范学院教育科学学院副院长,副教授,博士,研究方向:心理健康教育、积极心理学、社会心理学。