

# 新时代医学院校辅导员开展心理健康教育工作的路径探索

韦艳妮

(广西医科大学第二附属医院(第二临床医学院),广西南宁 5330021)

**摘要:**在新时代背景下,受外界复杂形势及自身诸多因素的影响,很多大学生出现了不同程度的心理问题并呈现多元化。而辅导员作为学生接触最多、交流最频繁、工作最直接的一线群体,对学生的成长起着举足轻重的作用。医学生是大学生中的特殊群体,他们作为未来的医务工作者,肩负救死扶伤的天职,需具备较高的心理素养,这就对医学院校的辅导员提高了更高的挑战。本文通过分析医学生群体存在的心理健康问题及原因分析、医学院校辅导员开展心理健康教育的困境,探索符合时代需要的心理健康教育工作的路径,以有效提高医学生的心理健康素养,满足新时代医学服务的需求。

**关键词:**新时代;医学院校;辅导员;心理健康教育

大学生心理健康教育作为思想政治教育的重要组成部分,近年来越来越受到国家及高校的关注和重视。2017年9月,国家教育部颁布第43号令明确列出了辅导员九项主要工作职责,其中包含了心理健康与咨询工作,即“协助学校心理健康教育机构开展心理健康教育,对学生心理问题进行初步排查和疏导,组织开展心理健康知识普及宣传活动,培育学生理性平和、乐观向上的健康心态。”医学生作为我国医药卫生事业的后备力量,其知识技能水平、创新能力、健康的身体和心理素质关系着医学科学的发展,做好医学生心理健康教育工作尤为重要。

## 一、医学生群体存在的心理健康问题及原因分析

根据埃里克森的社会心理发展理论,大学生正处于成年早期阶段,是自我同一性确立的关键时期,也是其人生观、价值观形成的关键时期,如不能处理好自我同一性对角色混乱的冲突、亲密对孤独的冲突,容易产生寂寞孤独感,感到与社会疏离。有研究表明,大学生的心理问题主要集中于人际交往、情绪问题、情感问题、特殊人群心理问题等四个方面。医学生的心理健康问题与普通大学生既有其共通性,但也有其专业的特殊性。临床医学专业学制长、学习任务重、学习知识总量大、学习投入成本高、收益回报周期长,加之,当前紧张的医患关系、复杂的从医环境和严峻的就业形势,给医学生的职业选择和从业心理带来一定的压力。多项研究显示,医学生的心理健康问题要高于其它专业。主要表现为:

### (一)专业认同水平不高,专业学习适应性较差

有研究显示,医学生专业认同总体水平中等偏上,但在专业与自身的匹配性上较低,且专业认同水平随着年级的增长呈下降趋势。这是因为现实中有相当部分的学生报考医学专业是听从了亲朋好友的意见之后所做的选择,而医学是一门技术与专业性较强的学科,与其他专业相比,学习知识总量大,内容枯燥乏味,需要记忆的知识容量大,为顺利毕业,他们不得不把绝大部分时间都用在学学习本专业课程上面,课余自由度较差,这与他们所憧憬的大学生活相差甚远,加之自身略带有恐怖色彩的医学知识,导致了部分医学生专业学习适应性较差,学习兴趣不强,学习动力不足,进而产生了抵触和忧虑的情绪。

### (二)自卑感强,人际交往困难

医学专业由于未来就业的明确性和稳定性及较高的职业荣誉感,较受考生及家长的青睐,在优质生源中有较强的吸引力,尤

其是临床医学专业对优质生源的吸引力要明显高于非临床专业。理论上,优质生源学习能力和水平较高,他们大多是中学时代班里或学校里的佼佼者,但由于适应不良、学业压力过大等原因,导致他们在面对强劲的竞争对手时,容易自信心不足,产生自我怀疑的心理障碍。而作为未来的医务工作者,医学生一方面要背负光宗耀祖的家庭使命,另一方面要背负救死扶伤的职业使命,尤其是农村出来的家庭经济条件较差的学生,这种心理落差更明显,自卑感更强,这将造成他们的人际交往障碍。有研究显示[8],有较大比例的医学生人际交往能力较差。

### (三)医患关系日益加剧,职业荣誉感下降

随着社会经济的发展,人们维权意识的不断加强,医患矛盾纠纷日益加剧,过度的维权、频发的伤医事件和错误的社会舆论导向,导致医学生对未来的职业选择感到担忧,对现所学专业感到悲观,对职业的认同感和荣誉感大大下降,心理负担过重,从业压力较大。

## 二、医学院校辅导员开展心理健康教育工作的困境

(一)心理学专业知识薄弱,难以解决医学生急切的心理发展需要

理论上,辅导员是大学生进入高校所接触的第一人,肩负着把思想价值引领贯穿教育教学全过程和各环节的重要职责,同时他们也是与学生联系最紧密、接触最频繁、情感最亲近的群体,对学生的思想动态、心理动态最了解,在开展学生心理健康教育工作方面具有联系的紧密性、作用的直接性等优势。但现实中大多数辅导员并没有心理学相关知识学习背景或心理咨询经验的,在处理学生问题时,缺乏行之有效的方法,对于处理已超出心理咨询范畴的心理障碍和疾病问题则缺乏有效的预警和应急反应,结局有时往往会适得其反,在开展学生心理健康教育工作中无法很好的发挥其优势作用。

(二)缺乏社会生活实践,难以指导学生有效应对复杂多变的社会大环境

据全国高校学生辅导员队伍建设调研报告显示,年龄在35岁以下的辅导员占到了近90%,辅导员队伍呈现“年轻化”的态势。辅导员“年轻化”具有熟悉大学生活、熟悉大学生心理活动、富有青春活力和创新意识与能力、与大学生有更多共同语言、易于与大学生沟通等优势,但同时他们缺乏社会生活实践,在面对复杂多变的社会大环境时,仅凭个人生活阅历和经验,无法给予在

校大学生系统化、专业化的深入指导。尤其是在医学院校,随着就业形势的日益严峻、医学生培养方案的改革、培养周期的延长,复杂的从医环境给医学生带来巨大的压力,成为困扰很多医学生的一大问题,甚至产生心理健康问题。有研究显示,医学生心理问题要高于其他专业大学生,且类型逐渐多样化,其中焦虑和抑郁是影响其日常生活最大的两大心理健康问题。而许多学校在招聘辅导员时,大多要求为思政类专业毕业生,甚至是不限专业,辅导员专业相对宽泛,医学院校亦如此,他们大多是没有医学学习背景,对医疗行业缺乏足够的了解,难以指导学生有效地应对复杂多变的社会大环境。

### (三) 事务性工作繁杂,难以兼顾心理健康教育

2017年9月,国家教育部颁布第43号令明确列出辅导员的主要工作职责,包括了大学生思想政治教育、班级建设、就业指导、资助工作、心理健康教育等,涵盖了大学生成长的方方面面,据不完全统计,每个辅导员每年要做的事务性工作近200项;学生工作也正不断向着精细化发展,很多高校辅导员有成为学生“全职保姆”的趋势。除此之外,辅导员还要面临参加各种思想政治教育培训,承担教学、教研、竞赛、评职称等的压力。医学院校辅导员也未可幸免,他们工作量超负荷,管理的学生超纲现象严重。有调查数据显示,83.7%的医学院校辅导员所管理的学生人数超过了国家规定的200人,其中48.2%的辅导员管理的学生人数超过了400人,大大超出了国家所制定的规定,在这种状态下,辅导员很难深入了解和掌握学生的思想动态和心理动态,更无法在新情况、新问题出现后有科学、中肯的解决办法,导致辅导员心理健康教育工作很难提高层次。

### (四) 工作角色冲突,易陷入伦理两难的境遇

辅导员是高校思政教育的主力军,作为学生工作的管理者,具有引领学生树立正确的人生观、价值观的重要职责。同时,辅导员也是高校心理健康教育的骨干力量,承担着促进高校学生的综合素质能力及人格发展的重要使命。而思想政治工作者和心理健康教育者有着不同的工作方法和立场,思想政治工作者遵守的是“价值引领”和“思想教育引导”的原则,要求辅导员要走进学生,尽可能地多了解学生,当出现价值观偏离时,要及时给出指导意见;心理咨询则重在倾听,要求咨询师要遵守“价值中立”和“非指导性原则”,不能以自己的价值观去评判来访者的选择,或是将自己的意见强加给来访者。在实际工作中,由于长期以师生关系相处,辅导员很难不卷入个人情绪情感,总是不自觉地对 学生进行引领,思想政治引领和心理健康教育间工作界限难以分清,工作角色转换困难,陷入伦理两难的困境。

## 三、解决医学院校辅导员开展心理健康教育工作困境的路径

### (一) 加强辅导员心理学知识专业培训,提高自身心理素质

心理健康教育本身是一项专业性极强的工作,要求从业者要具备深厚的理论功底和实践操作经验。由于医学专业的特殊性,医学生专业课程里或多或少会涉及到心理疾病方面的知识,一方面使得医学生更加清楚心理疾病产生的根源、预防及治疗措施,另一方面也使得部分医学生产生讳忌弃医、或对自己心理状况产生错误判断等行为,这无形中就增加了辅导员的工作难度。因此,作为医学院校辅导员,期待通过几次讲座或短期培训便可以掌握心理学有关知识和技能是不现实的,还需要构建一整套科学、完

整的培训内容体系方为出路。学校应根据辅导员专业背景、工作年限等的不同,分层次、有计划地开展培训,对能力强、业务精的辅导员进行重点培养,不断给予其外出学习、培训的机会,并参照心理咨询师上岗的经验要求,进行考核和督导;同时将辅导员对学生的心理健康教育纳入课时计算,这样既可以提高辅导员开展心理辅导工作的积极性和主动性,解决人员、时间短缺的问题,又可以提高其辅导能力,促进其向着专业化、专家化方向发展。

### (二) 建立院系辅导员工作室,夯实心理健康教育力量

引入辅导员职业化发展理念,建立院系辅导员工作室,开展经常性地学习与交流及典型案例的分析,共同商讨应对策略,逐渐加强辅导员心理辅导能力,对于学生的心理问题,做到早发现、早干预、早处理。另外,将本院系专任教师作为兼职辅导员纳入到辅导员工作室,专任教师的加入,无论对于辅导员还是学生而言都是十分有利的,因为专任教师一般在本专业领域均有较深入的研究,对本专业的认知、将来的发展方向、就业的趋势等有更广泛的了解,他们可以将职业教育的理念渗透进平时的专业课教学中,这对学生的职业理想的树立,就业压力的缓解等带来极大的促进作用。就业教育不再仅仅只是辅导员的工作,而是整合了更加专业的力量。

### (三) 构建“双师型”辅导员队伍,促进心理健康教育与思想政治教育有效融合

辅导员既是高校思政教育的主力军,也是高校心理健康教育的骨干力量,因此辅导员需要协调扮演好“思想教育师”和“心理辅导员”的“双师型”角色。首先在育人目标上,应尽量避免在价值内容上的干预,尽可能侧重价值的功能性干预,这样既不会对当事人因直接干预造成价值选择的影响,又满足了价值干预在心理咨询中的必然性要求;在育人态度上,改变以往权威式、说教式的教育模式,应采用朋辈式的沟通方式,同时借鉴心理咨询技能,运用尊重、热情、真诚、无条件积极关注等方法与学生建立良好的师生关系;在育人理念上,不仅要注重解决学生的思想、品德、行为规范等方面的问题,还要关注学生的心理动态,关注学生深层次的心理问题。在育人方法上,辅导员要善于利用心理学流派的观点和方法,科学、有效地解决学生思想问题。

### (四) 充分利用新媒体手段,搭建心理健康教育网络平台

新媒体的迅速发展,在一定程度上给医学生的心理发展产生巨大影响,也给医学院校的心理健康教育带来冲击。但同时,新媒体的迅速崛起,也为高校心理健康教育工作打开了新视角,提供了新思路。医学院校辅导员应充分认识到新媒体的优势,充分利用公众号、微信、微博、QQ等新媒体搭建心理健康教育平台,向学生宣传心理健康知识,和学生交流他们的人生感悟;开通网络匿名咨询服务,为学生定制个性化的服务;开设心理健康教育网络课程,在课程设置方面,应注重培养医学生处理医患关系和人际沟通的能力、医学生生命教育和人文关怀精神以及医护团队合作精神等。医学生是大学生群体中较为特殊的群体,作为未来的医务工作者,他们所要从事的是关乎人类生命健康的职业,因此他们不仅需要具备强健的体魄,更需要具备良好的心理素质。作为与学生联系最紧密的群体,辅导员应根据其自身专业特点,结合时代要求,积极地通过心理健康教育来帮助学生解决心理健康

# “高职扩招”背景下的学生资助管理工作探析

李衡程

(广东科贸职业学院, 广东 广州 510000)

**摘要:** 第十三届全国人民代表大会第二次会议的政府工作报告, 提出高职院校将大规模扩招 100 万人。K 学校是广东高职高专院校, 积极贯彻落实国家政策, 也是广东省高职扩招专项行动试点院校之一, 2019 年扩招生源 1600 多人, 做好扩招学生的资助工作, 是保障困难学生安心求学的重要举措。本文将从 K 学校现有资助体系出发, 综合考虑高职扩招的历史背景、战略意义、生源特征等因素, 结合现行的学生资助管理模式, 探究如何做好高职扩招学生的资助管理工作。最终得出要继续充实现行学校学生资助体系, 完善制度、配套资金支持、服务到位、与地方和社会企事业社会团体协同推进, 助力高职扩招平稳运行, 达成育人目标。

**关键词:** 高职; 扩招; 学生资助; 管理

2019 年 3 月 5 日, 李克强总理在政府工作报告中提出, “今年高职院校大规模扩招 100 万人”。4 月 30 日经国务院常务会议讨论通过由 6 部门联合印发《高职扩招专项工作实施方案》, 方案指出要全面深化职业教育改革, 统筹做好计划安排、考试组织、招生录取、教育教学、就业服务及政策保障工作, 确保稳定有序、高质量完成扩招工作任务。

K 学校作为扩招专项行动广东省试点高职院校之一, 2019 年启动了高技能人才学历提升计划专项招生, 招生对象为持失业失业登记证的下岗失业人员、持转业证(或复员证、退伍证)的退役军人、持证的农民职业经理人和新型职业农民。

从扩招对象可以看出, 学校将招录的学生群体, 有一个明显的共性, 就是家庭经济困难, 而且在招生过程中, 学生表达了自

己的困难, 咨询如何解决学费的问题。作为学校管理者, 如何能明确答疑打消学生就学的顾虑, 指引学生申请困难补助或学费减免, 这直接关系到学生能否顺利报到入学, 关系到学校响应高职扩招的招生目标是否完成, 关系到能否达成国家实施高职扩招的战略目标。

笔者将从 K 学校现有的学生资助体系出发, 综合考虑高职扩招的历史背景、战略意义、招生特征等因素, 结合现行的学生资助管理模式, 探究如何做好高职扩招学生的资助管理工作。

## 一、K 学校的学生资助体系及做法

### (一) K 学校的学生资助体系

K 学校已建立起国家奖学金、国家励志奖学金、国家助学金、国家助学贷款、服兵役教育资助、学费补偿助学贷款代偿、勤工

问题, 为国家的医疗卫生事业输送全面、健康、优秀的医疗卫生人才。

### 参考文献:

- [1] 段东园. 新时代辅导员开展心理健康教育工作的创新路径探索[J]. 创新创业理论研究与实践, 2018, 105-106.
- [2] 侯润茜, 张帅, 李秀绮. 大学生常见的心理问题及自我调适对策研究[J]. 心理素养, 2019: 87.
- [3] 尹国才, 李燕, 周婷等. 临床实习压力对医学生心理健康影响的调查[J]. 医学教育研究与实践, 2014(2): 344-346.
- [4] 冀伟. 308 名医学生心理健康水平调查[J]. 中国健康心理学杂志, 2007(8): 734.
- [5] 杨贵英. 低年级医学生心理健康现状调查及教育对策[J]. 中国健康心理学杂志, 2007(4): 365.
- [6] 左川, 曾静等. 医学生心理健康状况及影响因素分析[J]. 现代预防医学, 2008(6): 1118-1120.
- [7] 宝景春, 赵晶京, 修虹等. 医学生专业认同现状及影响因素分析[J]. 教育现代化, 2019(5): 185-190.
- [8] 秦雪. 高等医学院校医学生心理健康存在的问题及对策探析[D]. 长春: 吉林大学, 2015.
- [9] 高力军 1, 2, 李勇 1, 梁超 1, 吴群红. 基于高校招生结构性改革下的某医学院校 2013~2017 年生源地质量评价[J]. 医学教育

研究与实践, 2018, 26(2): 196-200.

[10] 白延泉. 高校辅导员年轻化的探析[J]. 黑龙江生态工程职业学院学报, 2009, 22(2): 112-114.

[11] 刘欣欣, 叶青青. 医学院校学生心理健康教育过程评价分析[J]. 中国校外教育, 2018(09): 35-44.

[12] 杨贵英. 低年级医学生心理健康现状调查及教育对策[J]. 中国健康心理学杂志, 2007 年, 15(8): 761-763.

[13] 尹忠明. 辅导员职业化进程中的分工模式研究[J]. 《齐齐哈尔大学学报》(哲学社会科学版), 2016(5): 159-160.

[14] 王海红. 高等院校辅导员开展心理健康教育探析[J]. 心理健康, 2019, 17(5): 407-409.

[15] 武荔涵. 医学院校辅导员职业认知现状与分析[J]. 教育观察, 2019, 8(16): 3-5, 26.

[16] 李红梅 1, 杨广平 2, 李天娟. 新媒体时代高等医学院校学生心理健康教育探析[J]. 福建教育学院学报, 2018, 7: 85-87.

[17] 石伟. 高等院校辅导员开展心理健康教育工作的利弊与对策研究[J]. 科技文汇, 2019(6): 153-154.

[18] 江光荣. 心理咨询中的价值干预[J]. 心理动态, 2001(3): 248-252.

[19] 张洪方, 刘敏. 高校“双师型”辅导员队伍建设探讨[J]. 工作研究, 2014(2): 68-69.