

数字化转型背景下高职院校心理健康信息化管理平台的构建与应用实践

叶欢迎

萍乡卫生职业学院

摘要：数字化转型为高职院校心理健康教育工作带来了新的机遇与挑战。传统心理健康服务模式在覆盖范围、响应时效和资源配置等方面存在明显局限，难以满足学生日益增长的心理服务需求。本文立足于高职院校心理健康教育工作的现实困境，系统分析了心理健康信息化管理平台的理论基础与现实需求，提出以“一体两翼三协同”为核心理念的平台架构，结合实践应用探讨心理健康信息化管理平台在学生心理测评、预警干预、咨询服务、协同育人等方面的实际成效。研究表明，信息化平台能够有效整合心理健康教育资源，实现服务流程的规范化与智能化，提升心理健康工作的精准性和时效性，为构建高职院校心理健康教育新生态提供有力支撑。

关键词：数字化转型；心理健康信息化管理平台；高职院校；应用实践

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6288.2026.01.135

引言

近年来，学生心理健康问题作为社会关注的焦点，存在多方面的痛点和难点。大学时期是成年早期的关键阶段，高职院校学生需面对学业压力、职业规划困扰、人际关系问题等多重挑战。互联网的快速发展，对高职学生的生活方式与信息获取途径产生了很大的影响。因此，传统的心理健康教育模式已经无法满足当下学生多元化的需求。

尽管各高职院校在心理健康方面取得一定的成效，但仍然有一些现实困境。一是师资力量仍有欠缺。在国家标准基础上，部分地区将师生比提高为1:3000，目前仍有一些学校师资力量没有达标。二是心理咨询服务知晓率较高，但尚未实现全面覆盖。《2024年大学生心理健康状况调查报告》指出，有80.0%的大学生知道学校提供免费心理咨询服务，但仅2.8%的大学生实际使用过，这可能是学校在心理咨询资源供给能力、服务流程便捷性以及服务形式多样性等方面仍存在不足。三是预警干预的精准度不足，过于依赖心理测评工具，对于有家庭原因、人际困扰、行为异常等问题的学生缺乏动态研判，对潜在危机的关注不够。

基于此，构建集测评、预警、咨询、管理于一体的心理健康信息化管理平台，显得至关重要。本文旨在系统探讨高职院校心理健康信息化管理平台的构建思路与应用实践，以为同类院校提供借鉴经验。

一、心理健康信息化管理平台构建的理论基础

（一）数字化转型与教育变革的内在逻辑

2021年，国务院在《“十四五”数字经济发展规划》中提出的教育数字化转型是指通过数字技术赋能教育发展和人才培养。数字化转型在教育领域引领教育理

念、教育模式、教学方法及管理方面发生变革。对于心理健康教育工作而言，数字化转型意味着在测评、预警、咨询与管理方面发生转变。这种转变主要体现在以下方面：一是服务渠道拓宽，程序优化便捷。学生通过移动互联网技术（手机端）随时随地获取心理健康相关知识并预约心理咨询，打破了传统的时空限制。二是数据优化整合，提升识别与干预效率。学生通过手机端完成心理测评，心理测评结束后，平台自动生成测评结果，教师在较短时间内了解学生的心理健康状况及预警学生名单。同时，平台能够自行生成并完善一生一策心理健康成长档案，实现动态管理。三是管理方式优化，强化协同育人。心理健康信息化管理平台将心理教师、辅导员、学校管理层等多元主体联动起来，形成育人合力。

（二）高职院校心理健康教育的信息化需求分析

高职院校心理健康教育的信息化需求可归纳为四个层面。

1. 学生层面：学生作为心理健康教育的主体，其核心需求在于信息化平台的便捷性与隐私性。很多学生对心理咨询存在误解，认为做心理咨询意味着有病，或者怕隐私泄露。学生考虑到长时间等待、到现场预约的不便、课程强度以及其他任务安排，不愿意到现场。因此，心理健康信息化管理平台要有保密性，且容易在手机端操作。

2. 心理教师层面：心理教师作为心理健康教育的核心力量，其核心需求在于信息化平台的高效性与数字化。心理教师在实际工作中面临工作量大、任务繁重、咨询压力大等问题，导致处理工作事务的精力有限。因此，心理健康信息化管理平台能够自动处理并生成排班

管理、预警筛查、测评情况统计和一生一策档案等，可以有效减轻教师的负担。

3. 辅导员层面：辅导员作为心理健康教育工作的“守门人”，其核心需求在于信息化管理平台的易用性与明确性。学生心理测评完成后，辅导员需要了解学生的心理健康状况及预警情况。因此，平台需要提供测评档案及预警情况，同时提供标准化的上报流程和谈心谈话模块，以便辅导员及时完善一生一策档案，动态研判并及时上报异常情况。同时，无纸化的谈心谈话更有利于资料汇总，做到工作留痕。

4. 管理者层面：学校管理层作为心理健康教育的“第一责任人”，其核心需求在于信息化管理平台的统筹性与调配性。学校管理层需要实时了解全校学生的心理健康状况、危机事件发生情况、平台资源使用情况等，以便科学配置资源、制定政策。平台需要提供多维度的统计报表和可视化数据看板，满足管理决策的信息需求^[1]。

二、心理健康信息化管理平台的架构设计与功能模块

（一）平台设计的核心理念

基于上述需求分析，本研究提出“一体两翼三协同”的平台设计理念。“一体”是指以学生心理发展为中心，构建覆盖全过程的心理健康服务闭环；“两翼”是指自助端与管理端两大应用界面，分别面向学生用户和管理服务人员；“三协同”是指预防、预警、干预三大功能模块的有机衔接，形成“预防为主、预警为先、干预为要”的工作格局。平台不是技术的简单堆砌，而是心理健康教育工作理念的数字化呈现。因此，在功能设计上，平台应当服务于心理健康教育的根本目标——促进学生心理素质的提升和健全人格的养成，而非仅仅关注问题的发现与解决^[2]。

（二）功能模块的总体架构

心理健康信息化管理平台的功能架构可以概括为“一库两门户五中心”。“一库”是指统一的学生心理健康数据库，集中存储学生的测评数据、咨询记录、危机档案等信息，实现数据的互联互通。“两门户”是指学生自助门户和教师管理门户，分别面向不同用户群体提供差异化的功能服务。“五中心”是指平台的核心功能模块，具体包括：

1. 测评中心。该模块主要包括制定心理测评计划、确定测评时间、获取学生知情同意及选择量表。同时，可以查看团体报告、答卷效度、测评参评率及学生完成情况，帮助教师快速导出未完成测评的学生名单，提高统计效率。另外，也可以查看个体测评报告、学生认真作答情况及结果解释说明。结果简单明了，这也为辅导

员后期有针对性的谈话提供了参考。

2. 咨询中心。该模块主要包括预约排班管理、预约日历、预约记录、心理咨询记录管理及学生在线咨询管理。学生可以通过链接快速在线上预约，可以选择自己感兴趣的心理咨询师。心理咨询师也可以通过心理咨询记录管理对个案咨询的记录进行整理归档，实现电子化存档，并能根据学生的情况及时更新。另外，有在线咨询管理功能，心理咨询师可以及时回复学生的问题，满足学生线上咨询的多元化需求。

3. 预警中心。该模块在完成心理测评任务后自动形成预警名单，同时，还可以进行等级异动管理，教师根据心理测评结果和谈心谈话情况，及时调整学生等级，实现动态管理。“量表综合筛查”提供快速查找的途径，为教师关注有严重心理问题的学生提供便利。

4. 干预中心。该模块的危机干预管理功能提供干预情况撰写，包括多维度、详细化、科学性的危险性评估并给出结论，这有利于明确学生面临的危机类型及紧急情况，从而确定危机处理的首要问题和处理方案，同时自动生成干预时间，以防伪造和后期倒查。危机库管理人员可以撰写跟踪记录，动态更新学生危机结束情况。

5. 追踪中心。该模块包括谈心谈话、心理周/月报、研判跟踪、特殊案例上报等功能。管理员、心理教师、辅导员和院系书记可以通过该模块记录与学生的日常谈心谈话内容，上报需要重点关注的特殊案例。中心督导可以对上报案例进行审核和反馈，形成闭环管理。

三、心理健康信息化管理平台的实践应用与实际成效

（一）心理测评的数字化运用与效率提升

以往部分学校采用问卷星或纸质问卷的方式进行心理测评，这使得组织管理的难度增大，数据处理任务重，动态更新慢。使用心理健康信息化管理平台后，全校学生的心理普查工作可以在短时间内完成。同时，平台支持心理测评的常态化运行，如学生预约心理咨询前的贝克抑郁量表，能够判断学生是否处于紧急情况，以此调整咨询时间。还可以在实习前、毕业季等关键时间节点，针对特定群体发起短程测评，及时掌握学生心理状态的变化。另外，可以丰富心理健康教育课的活动形式，如通过MBTI人格量表进行随堂测，能够帮助学生对自己有更全面的认识。以上功能的支持，使得工作效率大幅度提升^[3]。

（二）预警干预的精准化识别与形成闭环

心理健康信息化管理平台通过心理测评结果的评分高低自动生成分级预警学生名单，这大大降低了教师进行大量人力统计的工作强度，提升了工作效率。同时结合辅导员日常观察和谈心谈话结果，及时上报并开展危

机干预工作。心理健康信息化管理平台可以实现重点关注学生的分级管理,并根据学生的等级情况及时将信息推送至相关负责人处。预警、评估、谈话、干预、跟踪形成完整闭环,大量潜在危机在早期被发现与化解,心理危机事件发生率明显下降,校园安全稳定保障能力显著增强^[4]。

(三) 心理咨询服务的流程优化

心理健康信息化管理平台上线后,学生通过手机端可以直接在线上完成心理测评、预约、在线咨询与求助等操作,使用系统的比例明显提升。同时,线上预约不受时空限制,求助门槛大幅降低。匿名化、便捷化的线上服务有效减少学生顾虑,学生主动参与,心理健康服务覆盖面持续扩大,学生获得感不断增强。对于心理咨询师来说,信息化平台简化了工作流程,咨询师在系统中记录咨询情况,做到动态更新,建立电子化档案,有利于数据的查找和档案的完善^[5]。

(四) 跨部门协同联动机制更加顺畅高效

学校心理健康教育的开展不是单打独斗,需要多部门协同配合。心理健康信息化管理平台能够实现信息共享与协同育人。心理中心负责学生的专业评估与咨询辅导,辅导员负责常态化跟踪与谈话反馈,根据学生的心理健康等级状况及时进行调整,工作全过程数据完整,协同效率大幅度提升,形成全校联动的心理健康工作格局^[6]。

四、平台应用存在的问题与应对策略

心理健康信息化管理平台在开展心理健康教育工作中发挥着很重要的作用,但同时也存在一些问题。

一是存在系统不稳定性和数据安全隐患两方面问题。在实际工作中,心理普查涵盖人数较多,容易出现网络卡顿的情况,影响心理测评的时效性。同时,心理健康信息化管理平台为了使学生正常登录,开放外网模式,容易出现数据泄露的风险。因此,学校在使用心理健康信息化管理平台时要采取安全防护措施,完善网络支持体系。

二是存在教师使用熟练度不够、数据更新不及时的情况。心理健康教育的开展是一项复杂且长期艰巨的任务,心理教师和辅导员工作任务繁重,在定期更新、长效追踪方面有所欠缺。同时,由于平台涉及模块众多,首次操作难度大,在实际工作中出现很多老师对部分模块不熟悉,需要提交的数据没有填写,完成度不高。因此,学校需要开展常态化培训,加强实操培训与技术指导,确保教师熟练操作,及时更新数据。

三是功能应用深度不足。部分院系仅使用测评与预约基础功能,对案例上报、研判跟踪、活动管理等功能使用不多。这就需要健全工作制度,推动功能落地。将

案例上报、研判跟踪、危机干预管理等作为常态化工作的要求,推动平台全功能深度使用,并提供技术指导。

四是家校社协同育人机制不够完善。平台与家庭信息对接环节有所欠缺,危机干预中家校联动机制有待进一步完善。这需要进一步完善家校协同与转介机制。明确危机告知流程与沟通规范,推动家庭参与干预过程,构建“学校—家庭—社会—医疗机构”协同育人体系^[7]。

结语

数字化转型为高职院校心理健康教育带来了变革的机遇。心理健康信息化管理平台的构建与应用,解决了传统服务模式效率低下、周期漫长的问题,通过拓宽服务渠道、优化数据整合及提升管理方式,更新了心理健康工作的理念与方式。本文所探讨的心理健康信息化管理平台架构与应用实践表明,心理测评更加动态精准,预警干预更加及时有效,咨询服务更加规范便捷,跨部门协同联动机制更加顺畅高效。

展望未来,随着人工智能、大数据等技术的进一步发展,心理健康信息化管理平台将向更加智能化、个性化的方向演进。一是可以引入人工智能技术,实现智能问答、情绪分析、个性化资源精准推送;二是推进跨系统数据融合,对接学工处、教务处、校园安全等系统,实现全域数据协同;三是完善家校社协同功能,拓展家长端与外部机构对接渠道,构建全方位心理健康支持网络。

参考文献

- [1] 周睿媛,黄伟,郭正梅,等.高职院校心理健康建设中家校协同的突破路径[J].知识窗(教师版),2025(10):105-107.
- [2] 杨欢欢.高职心理健康教育课程数字化转型的概念、必要性和路径[J].西部素质教育,2024,10(23):143-146.
- [3] 侯婕,马丽伟.新质生产力视角下数智技术在高职院校心理健康教育中的应用路径——基于信息化管理平台的实践探索[J].中关村,2025(10):134-136.
- [4] 俞国良,张哲.数字技术赋能学校心理健康服务[J].清华大学教育研究,2023,44(1):19-29.
- [5] 张代伟.新质生产力背景下职业院校心理健康教育数字化转型路径研究[J].科教导刊,2025,(22):8-10.
- [6] 沈晓丽,樊富珉.高职院校网络心理健康教育模式的构建研究[J].思想理论教育,2021(8):84-88.
- [7] 郭菲,乔志宏.社交媒体使用对大学生心理健康影响的元分析[J].心理发展与教育,2019,35(3):376-384.