



国家心理健康和精神卫生防治中心  
National Center for Mental Health, China

CHINA TIMES  
華夏時報

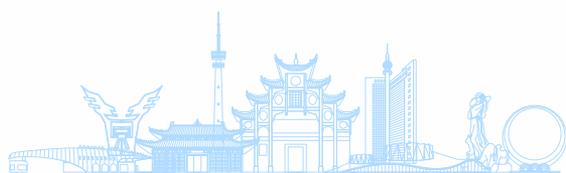
共建 共治 共享

# 第二届全国社会心理服务创新发展大会

以社会心理服务高质量发展推进国家治理体系和治理能力现代化

# 纪念会刊

四川·自贡  
2025年3月



共建 共治 共享

第二届全国社会心理服务创新发展大会

## 主办单位

国家心理健康和精神卫生防治中心

华夏时报社

## 联合主办单位

中国社会工作联合会

中国科学院心理研究所

中国心理学会

中国心理卫生协会

中国社会心理学会

北京师范大学中国社会管理研究院

中国助残志愿者协会

中国传统文化促进会

中国中小企业协会





# 目 录

主场议程	02
嘉宾致辞	04
主旨演讲	14
重要发布	40
高端对话	42
社会心理服务体系试点成效交流	43
优秀剧目展演	47
“国心论健”专题研讨会、圆桌对话会、主题工作坊内容概览	48
政心领航——书记市长共话社会治理“心”篇章	49
睿策精研——院士专家论道心理健康前沿方略	50
业界畅谈——共筑心理健康促进协同发展之路	51
策启新程——高端智库擘画社会心理服务宏图	52
善举凝心——公益慈善微光成炬暖心灵	53
志愿火种——点燃社区精康共建共治之火	54
深化社会心理服务促进社会治理	55
社会心理服务融入社会治理的实践路径	56
心理学发展的中国道路——社会心理服务体系	57
中华优秀传统文化与社会心理服务体系	58
未成年人社会心理服务体系——保护未成年人健康成长	59
城市文明建设视角下的未成年人社会心理服务实践	60
关口前移 精准施策——儿童青少年心理行为问题的整合治疗与体系建设	61
新时代学生心理健康服务体系探索——家校社医如何深度协同	62
厌学拒学困境突围：社会多元主体协同新路径	63
自贡市社会心理服务体系成果分享——以构建儿童青少年心理健康服务体系为例	64
高校大学生社会心理服务体系	65
老年群体社会心理服务体系	66
残疾人心理服务模式创新	67
家庭教育与社会心理服务体系	68
事业单位职工心理服务工作指南研讨	69
汇聚社会资源 共创职场健康——社会心理服务助推企业高质量发展	70
社会组织助力社会心理服务体系实践分享	71
司法系统开展重点人群社会心理服务创新实践	72
突发事件后心理援助与社区治理	73
提升社区服务效能，共筑精神健康防线——精神障碍防治与社会心理服务体系	74
全链条协同共治——精神心理健康服务体系创新与实践	75
身心同治——综合医院加大精神心理服务供给之路	76
社会心理服务助推专科医院发展	77
以中医心理学推动精神心理专科发展	78
医疗机构心理服务队伍建设与发展	79
胜任力模型下的基层社会心理服务队伍框架构建	80
社会心理服务专业人才培养机制	81
人工智能赋能社会心理服务体系创新发展	82
科技赋能社会心理服务产业发展	84
家庭心理健康服务的核心操作技术	85
心理救援核心技术实战精讲	86
静观技术在特殊群体社会心理服务能力建设中的应用实践与创新	87
社会心理服务的音乐训练创新模式	88
基于传统文化的“古法清空道”AI心理干预技术	89
“音为AI，乐润童心”——儿童青少年心理健康促进技术创新研究与实践	90
社会心理服务创新发展产业经验展	91
社会心理服务科技创新企业参展名录	93
主席团名单	94



### 共建·共治·共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会在自贡市开幕

2025年3月19日至21日，第二届全国社会心理服务创新发展大会在四川省自贡市召开。此次大会以“共建·共治·共享——以社会心理服务高质量发展推进国家治理体系和治理能力现代化”为主题，由国家心理健康和精神卫生防治中心、华夏时报社联合中国社会工作联合会、中国科学院心理研究所、中国心理学会、中国心理卫生协会、中国社会心理学会、北京师范大学中国社会管理研究院、中国助残志愿者协会、中国传统文化促进会、中国中小企业协会共同举办。中国社会工作联合会会长陈存根，第十四届全国人大常委会委员、中国助残志愿者协会会长吕世明，四川省人民政府副省长杨兴平，国家卫生健康委医政司副司长邢若齐，中国残联理事、中国康复研究中心党委书记、主任吴世彩，国家心理健康和精神卫生防治中心党委书记、主任付强，华夏时报社党委书记、社长、总编辑冯慧君，中共自贡市委书记曾洪扬等领导、专家出席开幕式，中央政法委、最高人民检察院、教育部等中央和国家机关相关部门派代表参加会议，来自全国的社会心理服务相关行业学会、试点地区的党政部门、科研、教育及医疗机构、社会组织及国际组织等2000余人现场参会。



### ◆主会场议程◆

2025年3月19日（周三）

建国饭店建国礼堂、建国厅  
市委党校明理楼报告厅、增信楼阶梯教室2105、2106

主持人：付强 国家心理健康和精神卫生防治中心党委书记、主任

时间	嘉宾致辞
09:00-09:50	曾洪扬 中共自贡市委书记 杨兴平 四川省人民政府副省长 吕世明 第十四届全国人大常委会委员、中国助残志愿者协会会长 陈存根 中国社会工作联合会会长 邢若齐 国家卫生健康委医政司副司长

主持人：冯慧君 华夏日报社党委书记、社长、总编辑

时间	重要发布
09:50-10:15	1.项目启动：“心·动中国”公益项目 2.活动启动：息屏健心——趣享生活能量满格一小时 3.发布倡议：“绿网健心”公益行动 4.发布倡议：以心助残·志愿护航 5.签约仪式：合作共建西南医科大学精神卫生学院意向书签约仪式

主持人：黄长群 国家心理健康和精神卫生防治中心副主任

时间	主旨演讲
10:15-11:45	1.《深刻把握中国式现代化对心理健康的需求 推动新时代心理健康事业创新发展》 付强 国家心理健康和精神卫生防治中心党委书记、主任 2.《科技助残，正心养德——兼谈“心之力”对于平安中国建设的现实意义》 吴世彩 中国残联理事会理事、中国康复研究中心党委书记、主任 3.《由心而治：迈向数智时代“心”未来》 李韬 北京师范大学中国社会管理研究院院长 4.《Advancing multisectoral action, Transforming mental health》（促进跨部门合作 推动精神卫生转型）（视频） 马丁·泰勒 世界卫生组织驻华代表（Mr. Martin Taylor, WHO Representative to China） 5.《Nurturing Minds: Multi-Sectoral Approach to Child and Adolescent Mental Health》（关爱心灵，守护成长：青少年心理健康多部门解决方案）（视频） 毕曼达 联合国儿童基金会驻华副代表（Ms.Amanda, Deputy Representative, UNICEF China）

主持人：闫洪丰 华夏日报社副社长

时间	高端对话
13:30-14:10	社会心理服务体系建设赋能城市高质量发展 1.王俊秀 中国社会心理学会候任会长、中国社会科学院社会学研究所研究员 2.李韬 北京师范大学中国社会管理研究院院长 3.张锦印 中共河南省濮阳市委常委、宣传部部长 4.林兵 中共自贡市委政法委副书记 5.侯公涛 中共河南省西平县委书记



### ◆主会场议程◆

2025年3月19日（周三）

建国饭店建国礼堂、建国厅  
市委党校明理楼报告厅、增信楼阶梯教室2105、2106

主持人：黄长群 国家心理健康和精神卫生防治中心副主任

时间

试点成效交流

14:10-15:00

**1.搭建高校“心”联盟，护航学生“心”健康——海淀高校心理健康服务实践**

李文秀 北京市海淀区心理康复医院院长、北京市精神残疾人及亲友协会主席

**2.构建和谐“教联体”，助力学生健康成长**

江雪梅 四川省自贡市蜀光绿盛实验学校副校长

**3.探索社会心理服务“张家港路径” 助推“两个文明”相协调的中国式现代化县域先行区建设**

钱晓东 江苏省张家港市委宣传部副部长、市文明办主任

**专家点评1**

刘正奎 中国科学院心理研究所研究员

李 峰 北京中医药大学中医学院党委书记

15:00-15:50

**4.党建引领的社会心理服务——深圳市安心行动**

王建红 深圳市康宁医院党委书记、安心行动心理工作室主任

**5.注入“心”动力，为平安钟山建设护航添色**

王 琴 贵州省六盘水市钟山区社会治安综合治理服务中心主任

**6.人口小规模城市社会心理服务的困境 金川区社会心理服务“三阶段”基层模式探索**

杜银雪 中共甘肃省金昌市金川区委政法委员会社会心理服务指导中心主任

**专家点评2**

陈祉妍 中国科学院心理研究所研究员、国民心理健康评估发展中心负责人

张 伟 四川大学原党委副书记、四川大学校务委员会副主任

15:50-16:30

**7.聚焦“小巷总理”培养 助推基层社会治理**

陈玉明 上海市静安区精神卫生中心院长

**8.社会心理服务“区镇共建”模式助力社会治理高质量发展——“粤心安”社会心理服务在广东顺德的实践探索经验分享**

李耀东 佛山市顺德区第四人民医院（佛山市顺德区伍仲珮纪念医院）党委书记、佛山市顺德区精神卫生中心主任

**专家点评3:**

贾晓明 北京理工大学教育学院教授

王高华 中国医师协会精神科医师分会会长

16:30-17:10

**9.为心助力 赋能前行——打造职业人群“心理赋能”示范效应**

管伟华 浙江省杭州市五云山医院（杭州市健康促进研究院）党委副书记、院长

**10.深圳巴士集团“身心意”健康生态体系建设实践**

刁 岚 深圳巴士集团股份有限公司党委副书记、工会主席

**专家点评4**

苏彦捷 中国心理学会理事长、北京大学心理与认知科学学院教授

周 波 四川省精神医学中心主任、主任医师



# 在第二届全国社会心理服务创新发展大会的致辞

中共自贡市委书记 曾洪扬



尊敬的各位领导、各位嘉宾、各位专家：

今天，我们相聚“江姐故里、千年盐都、恐龙之乡、中国灯城”——自贡，隆重举行第二届全国社会心理服务创新发展大会。在此，我谨代表自贡市委、市人大、市政府、市政协，向莅临活动的各位领导、各位专家、各位嘉宾表示热烈的欢迎！向大家一直以来对自贡经济社会发展给予的关心关怀表示衷心的感谢！

习近平总书记强调，要健全社会心理服务体系和疏导机制、危机干预机制，塑造自尊自信、理性平和、亲善友爱的社会心态。本次大会以“共建·共治·共享——以社会心理服务高质量发展推进国家治理体系和治理能力现代化”为主题，搭建起共享经验、共谋良策、共话发展的高端平台，这是认真贯彻习近平总书记重要指示精神、深入落实高水平平安中国、健康中国建设的务实之举，必将为推进心理健康事业高质量发展注入新的活力和动力。

四川省高度重视心理健康工作，把健全社会心理服务体系作为平安四川、健康四川建设的一项重要举措，有力保障了全省人民身心健康，维护了社会和谐稳定。自贡作为全国首批社会心理服务体系试点城市、国家公立医院改革与高质量发展示范试点城市，在国家卫健委、省卫健委以及各相关行业部门、各单位的大力指导下，秉持“从心出发”的治理理念，创新推进社会心理体系建设，搭建起四级平台、五支队伍、六大机制、七类人群的“4567”工作体系，形成了可复制的“自贡模式”。全市因心理问题引发的矛盾纠纷下降15%，平安建设群众满意度居全省前列，相关经验做法入选全国卫生健康综合督查深化医药卫生体制改革典型案例。在此过程中，我们始终得到了各位领导、各位专家、各位嘉宾的关心指导和大力支持，我们衷心地感谢。

我们将以本次大会为契机，学习借鉴全国的好经验、好做法，巩固深化社会心理服务体系试点成果，进一步完善政策、优化措施，促进社会心理服务体系建设和社会治理相融共进，努力为全国社会心理健康事业高质量发展贡献更多的“自贡力量”。

最后，预祝本次大会取得圆满成功！衷心祝愿各位领导、各位专家、各位嘉宾，身体健康、阖家幸福，工作顺利、万事如意！谢谢！



# 在第二届全国社会心理服务创新发展大会的致辞

四川省人民政府副省长 杨兴平



各位专家、各位来宾，女士们、先生们：

大家上午好！春回大地，万象更新。很高兴来到美丽的盐都自贡，与大家一起出席第二届全国社会心理服务创新发展大会。在此，我谨代表四川省人民政府，向各位嘉宾的到来表示热烈欢迎！向关心支持健康四川建设，特别是社会心理服务工作的各界朋友表示衷心感谢！在全社会开展心理服务体系建设和提升人民群众身心健康素质，加强和创新社会治理，具有十分重要的意义。习近平总书记在党的十九大、二十大和全国卫生与健康大会上，均对此作出安排部署、提出明确要求。国家卫健委、中央政法委、教育部等国家部委认真贯彻习近平总书记重要指示，动员全社会参与社会心理体系建设，织密“基层、学校、机关、医院”4张心理服务网，指导各地健全机制，广泛开展心理健康和精神卫生服务，初步走出了一条具有中国特色的社会心理服务体系建设和平安中国、健康中国建设作出了积极贡献。

四川是西部人口大省，也是心理卫生服务需求大省。近年来，在国家卫健委、中国社会工作联合会等部委、机构的关心指导下，四川坚持党委领导、政府负责、部门联动、社会参与、专业支持的工作机制，颁布实施《精神卫生条例》，建立“3+6+N”精神卫生防治体系，开展心理健康促进十年专项行动，有力保障了全省人民身心健康和社会大局和谐稳定。自贡市建立“双牵头、双融合”的工作机制，推进“五位一体”社会治理，就是我省开展这项工作的一个缩影和优秀典型。在看到成绩的同时，我们也清醒认识到，与先进地区和群众需求相比，我们的精神卫生医疗资源总量不足、心理服务专业人才相对匮乏，全省社会心理体系建设依然任重道远，必须以更大力度、更实举措推动这项工作创新突破，取得实效。

本次大会以“共建·共治·共享”为主题，邀请顶尖学者和行业领袖，展示最新成果、分享经验做法，为我们提供了难得的学习机遇。四川将以本次大会为契机，认真学习专家学者的真知灼见，积极借鉴兄弟省份的经验做法，进一步完善政策、优化措施、补齐短板，努力推动社会心理服务体系建设工作再上新台阶。同时，我们也诚挚邀请与会各位领导和嘉宾多来四川走一走、看一看，在品美食、赏美景的同时，实地调研指导、传经送宝，共同为平安中国、健康中国建设贡献更多力量！

最后，预祝本次会议取得圆满成功！祝各位来宾身体健康、工作顺利！谢谢大家！



# 志愿服务赋能社会心理服务体系创新 让每一天的生活都充满阳光

第十四届全国人大常委会委员、中国助残志愿者协会会长 吕世明



各位嘉宾、新老朋友，大家好！

特别祝贺第二届全国社会心理服务创新发展大会隆重举办。非常高兴大家在此一聚，共同为推动社会心理服务体系建设助力赋能。借此之际，特别感谢四川省、自贡市长期以来对残疾人事业、无障碍志愿助残的工作的鼎力支持和做出的非凡业绩与突出贡献。

社会心理服务是一个宏大的社会话题。习近平总书记对社会心理服务高度重视做出重要指示，社会心理服务是法治社会建设的一项重要的工作领域，建立法治环境下的社会心理服务也是社会责任、社会使命、社会发展、社会文明的必然善举和必由之路，一个晴朗的法治环境，社会心理服务犹如一束阳光，必然对社会建设、社会治理、社会发展起到重要的、不可替代的积极的显著作用。社会心理服务走过了不平凡的发展历程，对经济建设、社会发展、文明和谐至关重要，成绩斐然、有目共睹。社会心理服务为残疾人事业的发展、为残疾儿童的呵护、也为志愿服务无障碍，奉献出极大的贡献，彰显出社会幸福、社会价值、人文优势的别样作为和特有品质。

刚刚闭幕的两会，2025年政府工作报告在“今年经济社会发展总体要求”“（十一）加大保障和改善民生力度，提升社会治理效能”提出，“健全社会心理服务体系和危机干预机制，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态。”

加强社会心理服务体系建设，已是新时代新征程加强和创新社会治理的一项既复杂又光荣、既艰辛又耀眼的系统工程。在健康层面可实现预防心理问题，减少心理疾病，维护身心健康，促进心理和谐，提高身心素质，达到心理幸福的效果；在平安层面可实现化解社会矛盾，加强社会治理，维护社会稳定，促进社会和谐，提高社会文明，达到社会幸福的效果；在幸福层面可实现个体积极向上、家庭和睦温馨、邻里团结互助、组织高效关爱、文化繁荣兴盛、精神文明富足的效果。

社会的信任、彼此的包容、内外的融合都是促使我们可以彼此信任携手前行的压舱石。我从几十年的工作生涯和实践感知，深感包容不是一般的谦让，更不是纵容，而必然是一种阳光的心态，融合是一种勇于面对现



实，更是敢于克服困难，砥砺前行的一种精神价值，从信任的另一个角度讲，可以将包和容升华为包与融（包融），就是社会心理服务的具体体现。诚然，社会心理服务体系的建设已关系到广大民众的健康幸福，亦关乎社会和谐、国家稳定和民族未来。

党的十八大以来，中央明确提出要加强社会心理体系建设，创新推进、丰富发展社会治理现代化新模式，我国社会心理服务体系建设的格局和定位发生了深刻变化。从心理健康服务体系到社会心理服务体系，在卫健委政法委双牵头、相关部门协同下，不断健全党政领导、部门协同、社会参与、专家支持的工作机制，主动提供面向个体、群体、社会的多元化心理服务，为民众搭建全方位、全周期、多元化的社会支持系统，积极融入百姓生产生活以及基层社会治理方方面面。

其中，开展心理疏导和情感慰藉志愿服务是健全社会心理服务体系的重要举措。中国助残志愿者协会是一个服务特殊困难群体残疾人的非营利性社会组织，志愿服务本身就具有消除心理病耻感、传播积极心态的社会教育功能，同时，志愿者扎根社区、贴近群众，是心理服务的“毛细血管”，我们可以将心理服务融入社区志愿者的日常走访、活动组织中，建立常态化心理问题筛查和心理需求响应机制。可见，志愿服务在改善社会心理服务政策的渗透力和执行力方面彰显出特有的显著作用。

近年来，心理援助志愿服务的开展更加专业化常态化，作为推动社会心理服务建设的重要力量，发挥着关键的赋能作用，深刻影响了社会心理服务体系建设的目标定位、内涵发展和政策逻辑。在纵向上，志愿服务覆盖了个体、家庭、社区、组织乃至整个社会；在横向上，志愿者通过跨部门、跨区域、跨群体的资源整合和互动协调，实现了多元社会主体的协同参与。正是这种多层次的协作机制，使志愿服务不仅成为社会心理服务的重要实践载体，也成为社会融合和社会治理创新的核心动力之一。

作为志愿服务领域，社会心理服务毋庸置疑将会凸显出一个鼎力的、积极有效的、不可估量的现实作用和未来价值。全国人大常委会已经将志愿服务立法和社会信用建设立法提到了立法日程。我想在法律法规以及政策中，社会心理服务必然要有其应有的精准的表述，必然将会在法治环境下彰显出特有的效力与魅力，同时我们也会将实践中已经探索成就的社会心理服务的经验、示范案例以及理论与实践丰富的精华，理应要在法律规范中得以精准表达。以此丰富法治化的力量，将在法治精神、法治力量的感召下为社会心理服务保驾护航，也必然彰显出社会心理服务的重要价值。社会心理服务既是对法治的敬畏意识，也是特殊贡献，是法治促进和保障社会心理服务的应有之义。

人们以大爱付出了不懈的努力，也成就了社会心理服务的理论建树，取得了丰厚的实践成效，这是社会家庭、社会治理、社会发展的丰厚财富，令人可敬可佩。正是有一大批长期志愿服务奉献社会、含辛茹苦创新发展的行业领军、专家学者、志愿者成就了我国社会心理健康服务、幸福美好生活的新天地新愿景。令人备受鼓舞与激励的是，社会心理服务越来越得到党和国家的高度重视，越来越受到社会公众极大的关注，厚植社会根基土壤，越来越彰显出在奋进中国式现代化共同富裕的伟业中，社会心理服务的政治性、人民性，创新性、发展性。人人关联、人人有责、人人所需、人人参与、人人推进、人人共享。

对残疾人而言，对残疾人事业而言，对无障碍环境适老化应用建设而言，对志愿服务法治化而言，以及对日益临近走入我们日常生活的未来的智能科创而言，专业的品质的社会心理服务都是必不可少的，必然彰显出



# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会

其应有的日益凸显的甚至是无法估量无法预估的人文与经济价值。

社会心理服务还是一个新兴的学科、新兴的领域。我们要大家共建呵护、共治履行、共享品质，共同为这个新业态、新赛道、新增点呼唤无障碍之路、志愿暖情怀。心手相牵共同趟出一条光明大路，也真诚赢得全社会共识，社会心理服务必然带给我们愉悦的健康、阳光的灵感、丰厚的力量。我们也期盼法治环境将会为社会心理服务铸就坚如磐石的社会根基，撑起一片艳阳高照的晴朗天空。依靠法治和政策制度会为社会心理服务搭建一个健康的机制体系，厚重的理论功力也为社会心理服务指明一个无碍的坦途路径，多彩的社会实践将会更为社会心理服务营造一个美好的文化氛围。只要人人参与，只要人人共建，必然人人共享。这也得益我们每一位追梦逐梦筑梦人的心态、心胸和心境。在我40多年事业生涯中，无论迷茫困境、成功喜悦都是一种心态加心情，精神加力量，始终是一种杠杆在调剂自我、滋润自我、激励自我，我想这也是社会心理服务的一个象征、一个标志，所以在残疾人的内心世界，应该说我们的愿望、我们的心理都是和大家趋同一致的，但是由于生理的变化，会导致心理和情理的变化，我们深信我们就在消除差异，追求共性共情共愿。如此残疾人更需要社会心理服务，难能可贵的是残疾已经成为我们能够克服残障、突破障碍的原动力，为我们的日常生活和参与社会摆脱困境，无障碍拥抱阳光、创造价值，自强不息、奋发进取的精神状态，也是社会心理服务的一个缩影，一个标志。未来，作为承载无障碍环境建设和志愿助残的志愿者协会应该义不容辞，愿将志愿服务与社会心理服务体系相结合，既发挥志愿服务的灵活性和群众基础优势，又弥补专业心理服务资源供给不足的问题，为加强社会心理服务体系建设，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态助力。借助大会的平台，以全面助力全国人大常委会正在推进的志愿服务法、社会信用建设法、公益诉讼法等为千载难逢的大好契机，有机地在法治进程中，为社会心理服务搭建有力的支撑点、有效的落脚点、有为的突破点。

刚刚分享的无障碍春晚就是社会心理服务的一处闪光点，志愿服务就是从生理到心理、从机理到情理所呈现的“我自愿我参与、我奉献我快乐”文化情愫、精神情怀。所以我们既是参与者，也是受益者，同样也是奉献者。

当下的无障碍智能科创以及哪吒文化也是得益于社会心理服务，社会心理服务反哺助力社会环境。由此我畅想，社会心理服务会为此注入润滑油营养液，促进智能科技为无障碍插上飞翔的双翼展翅高飞，社会心理服务必然会扫除阴霾的障碍，助力智能无障碍让我们实现“视障千里眼，听障顺风耳，行障飞毛腿”。让我们借助“共建共治共享社会心理服务创新发展”的东风，共同“心手相牵志愿情，日行千里足下行”。

祝福大家一切如愿美好！谢谢大家！



# 加强社会心理服务体系建设 推动新时代社会工作高质量发展

中国社会工作联合会会长 陈存根



尊敬的各位专家、同志们：

大家上午好！

很高兴受邀来到美丽的龙乡、灯城、盐都自贡，参加“第二届全国社会心理服务创新发展大会”。本届大会以“共建·共治·共享——以社会心理服务高质量发展推进国家治理体系和治理能力现代化”为主题，是落实党中央决策部署，总结“十四五”社会心理服务体系建设成就，规划“十五五”社会心理体系建设的应时之举，非常及时，意义重大。我谨代表中国社会工作联合会向大会表示热烈祝贺，向长期致力于社会心理服务体系建设与社会工作事业发展的朋友们表示衷心感谢！

社会心理服务体系建设是以习近平同志为核心的党中央加强民生服务、创新社会治理的战略部署。党的二十届三中全会对健全社会心理服务体系和危机干预机制提出了新要求。2025年政府工作报告，再次强调要“健全社会心理服务体系和危机干预机制，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态。”在此，我就推进社会工作和社会心理服务体系建设融合发展，谈一点体会，请各位批评指正。

### 一、要高度重视新时代社会心理服务体系建设中的社会工作

2024年11月，中央首次召开社会工作会议，习近平总书记明确指出：“社会工作是党和国家工作的重要组成部分，事关党长期执政和国家长治久安，事关社会和谐稳定和人民幸福安康”，强调“社会工作面临新形势新任务，必须展现新担当新作为”。在今天的两会上，总书记再次要求“社会工作一定要加强”。总书记的重要指示为新时代中国特色社会工作发展指明了方向，提供了遵循。

社会工作是新时代社会心理服务体系建设的重要力量。十部委印发的《全国社会心理服务体系建设试点工作方案》强调，要发展心理健康领域社会工作专业队伍，充分发挥社会工作专业人员优势，助力社会心理服务体系建设。心理服务是社会工作的题中之义、职责任务。

“家事国事天下事，让人民过上幸福生活是头等大事”，也正是社会工作的“关键要事”。当前，传统农业社会向现代工业社会转型；单一趋向多元复杂的社会问题转化；强化管制的社会管理向党建引领、多元参



与、专业支持、完善服务的社会治理理念转变；简单送钱送物、扶贫救济向专业赋能、全面发展的社会服务方式转换。工业化、城市化、农机化和信息化促进了经济发展、社会进步，但打破了原有的社会结构，催生了新住民、新业态、新职业、新组织、新环境、新生活，“乡村熟人”社会被“城镇生人”社会替代，带来了各种适应压力和生存挑战，滋生出各种怨心、怒气、煞气、戾气和各类社会心理疾患，更加需要运用社会工作的专业理论、技术和方法，及时化解矛盾纠纷、凝聚服务人民群众、促进社会和谐稳定。在社会心理服务体系建设和过程中，必须全面加强社会工作专业队伍建设，重视对广大心理工作者进行社会工作专业技术和能力培训，以“助人自强”、恢复自信、独立有尊严地生活为宗旨，以平等、真诚、同理心为态度，以见面交心陪伴式帮扶为方法，不断提升化解矛盾、防范风险能力，把各类突发应急事件消除在萌芽，切实提升人民群众的获得感、幸福感和安全感。

### 二、要围绕不同社会群体加强社会心理服务，推进更具人文关怀、更有温度的社会工作

社会心理服务体系是具有主动性、广覆盖、多层次、全方位特点的社会支持系统，可按照人民群众对心理服务需求，分类建立覆盖全人群的社会工作+心理社会支持网络，为不同群体有针对性地开展社会心理服务。对一般大众可广泛进行心理健康科普宣传教育，增强心理健康意识，培育积极心理品质；为失独家庭、留守儿童、残疾人等易处于心理亚健康状态的特殊人群及其家属提供心理辅导、压力疏导、家庭关系调适等服务；有针对性地做好矛盾突出、生活失意、心态失衡、行为失常人群及其他特殊人群、性格偏执人员的心理疏导和干预；对于达到心理疾病诊断要求的人群积极协调卫生医疗机构及时转介治疗；对严重精神障碍患者，则配合专业治疗多渠道开展心理支持和情绪疏导、社会融入等服务。

### 三、要针对多元化需求，为人民群众提供多层次的社会服务支持

心理服务相对侧重于个体、个案支持与服务，而社会工作除了个案服务，还重视社区层面的赋能。社会工作者深入基层、扎根社区、进户见人、了解民情，可以做到精准及时高效。两者结合，既能针对个体开展服务，又能面向群体提供支持。通过扩大并强化社会层次的服务支持，积极主动干预、引导负面心态，营造风清气正、祥和稳定的社会氛围与“人人为我、我为人人”的社会风尚，培育自尊自信、理性平和、积极向上、亲善友爱的社会心态。例如，在未成年人社会心理服务体系中，推动形成“个体+家庭+学校+社区+医院+社会”联动的成长育人机制。再如，针对新业态大量涌现、新就业群体不断扩大的趋势，着眼新业态劳动者切实需求和急难愁盼，创新党建工作内容和方法，把思想政治引领同凝聚服务结合起来，增强党组织的凝聚力和向心力。通过专业的心理支持和社会工作专业服务融合，满足新就业群体多元化需求，帮助其尽快完成角色转换和职场适应，不断提升对新的职业和工作的认同感、归属感和价值感。

### 四、要把握社会运行规律和治理规律，以“从心而治”实现“社会善治”

习近平总书记指出，“枫桥经验”发展到今天，最重要的成果和最鲜明的特色是实现自律和他律、刚性和柔性、治身和治心、人力和科技相统一。

社会心理服务体系和社会工作服务，是建设驱动柔性社会治理模式的重要力量。社会心理+社会工作，不仅有利于推动矛盾调解能力提升，也有助于防范化解转型时期的社会风险。事前，依靠完善的社会心理服务网络与心理测评，及时发现和掌握各类心理问题及突发事件的苗头，实现社会减压、危机化解。事中，加强对个



体、群体心理和社会心态的积极引导和干预，在重大突发事件发生时，立即组织开展个体危机干预和群体危机管理。事后，建立定期跟进的长效支持机制，联动相关部门提供管用有效的社会支持。两者融合协同，将把可能带来重大社会风险的隐患发现和处置于萌芽状态，使人民群众由衷感受到尊严、情感得到更多尊重。

### 五、发挥中华优秀传统文化的教化作用，助力社会工作高质量发展

习近平总书记指出，“要治理好今天的中国，需要对我国历史和传统文化有深入了解，也需要对我国古代治国理政的探索和智慧进行积极总结。”中华文化历史悠久、源远流长，其中蕴含着极其丰富社会治理智慧。建设中国特色的社会心理服务体系，做好“中国之治”，必须传承弘扬转化中华优秀传统文化，从中汲取有益于社会工作高质量发展所需的历史智慧。

推进社会工作，开展社会心理服务，是一门具有历史文化厚重感的大学问，要在遵循人的成长规律与社会发展规律的同时，注意从历史长河中发现轨迹寻找解决灵感。中华优秀传统文化蕴含的精神内核和治理智慧，具有跨越时空的价值，为现代社会治理提供了丰富的营养。提升社会治理水平，必须创造性转化、创新性发展中华优秀传统文化一贯倡导的“德治礼治”“德法兼治”“以德治本”的传统治国理念，“和而不同”的处世之道，“温良恭俭让”的价值追求，“仁者爱人”的道德风尚，“以百姓心为心”的治世哲学等宝贵思想，并与社会治理实践有机结合，不断夯实和增强现代社会治理的思想根基。如范仲淹的“不以物喜，不以己悲”、苏轼的“人有悲欢离合，月有阴晴圆缺，此事古难全”、王安石的“尽吾志也而不能至者，可以无悔矣，其孰能讥之乎”等，皆包含着珍贵的心理调适思想；历史上宰相张英让家人退让三尺遂成“六尺巷”的佳话，则可用于社区矛盾调解中的教育感化和调节邻里关系；“孔融让梨”可用于构建家庭和谐氛围，促进儿童与青少年健全人格与品质的培育。

构建新时代社会心理服务体系，与中华优秀传统文化相结合，才能更科学、更有效地为全体国民的健康、平安与幸福提供全方位、多层次、多元化的社会支持。

各位专家、同志们。

推进民生福祉“暖民心”、助力社会治理“稳民心”、加强基层党建“聚民心”，都需要社会工作和心理服务的积极作为。现在全国有近398所高校有社会工作专业，215个硕士点和31个博士点和专业方向，近2万个专业服务机构和近200万职业社会工作者，这是一支宏大的专业力量。目前社会心理服务任务繁重需求迫切，畅通和规范社会工作者参与社会治理的途径势在必行，让专业的人干专业的事，还需要全社会的共同努力，让这一宝贵的专业资源在构建共建共治共享社会治理格局中发挥应有的作用。让我们在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，在社会心理服务体系建设中充分运用社工力量，突出专业优势，积极探索新时代“枫桥经验”发展规律，不断推进社会文明的理论创新、实践创新、制度创新，努力走出一条中国特色的社会心理服务体系建设之路，助力建设中国式现代化！

最后，预祝会议圆满成功，祝大家身心健康，工作顺利，万事如意！谢谢大家！



# 在第二届全国社会心理服务创新发展大会的致辞

国家卫生健康委医政司副司长 邢若齐



尊敬的各位专家、同仁：

大家上午好。很高兴今天来到四川自贡参加第二届全国社会心理服务创新发展大会。今年是“十四五”规划收官之年，我们交流分享社会心理服务体系建设的试点成效，共同谋划推进未来发展，非常重要而有意义。首先我谨代表国家卫生健康委医政司对本次会议的召开表示诚挚的祝贺，也向长期奋战在心理健康和精神卫生防治事业的一线工作者们以及广大志愿者们致以崇高的敬意，向积极推动社会心理服务体系建设的各部门、各单位及社会各界表示衷心的感谢。

心理健康是健康的重要组成部分，心理健康和精神卫生问题是关系经济社会发展和人民健康幸福的重大公共卫生问题和社会问题。党的十八大以来，党中央高度重视心理健康和精神卫生工作；党的十九大报告中提出，加强社会心理体系建设，培育自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态；党的二十届三中全会再次明确提出，健全社会心理服务体系和危机干预机制，为心理健康和精神卫生工作指明了方向，提供了根本遵循。

回顾过去，我国社会心理体系建设取得了一定成效。2016年，22个部门联合印发《关于加强心理健康服务的指导意见》，明确了加强心理健康服务、建立健全社会心理服务体系的目标和任务。2018年国家卫生健康委、中央政法委等十部门启动全国社会心理体系建设试点，多年来各地方、各部门坚持和发展新时期枫桥经验，将心理健康服务与社会工作、城乡社区服务、志愿服务、思想政治工作、教育教学工作、医疗卫生服务等相融合，边探索边总结边推广，不断健全党委领导、政府负责、部门联动、社会参与、专业支持的工作机制，为推动建立覆盖全人群、发挥各部门各行业作用的社会心理服务模式积累了宝贵的经验。目前，各试点地区基本建成覆盖各行各业的社会心理服务网络，城乡社区依托综合服务设施或基层治理中心建立心理辅导室或社会工作站，用人单位依托工会、共青团、妇联等设立心理健康辅导室，各类学校设立心理健康教育中心或心理辅导室，基层医疗卫生服务机构普遍配备专兼职精神卫生人员针对性开展工作。

同时，我们会同相关部门大力推进儿童青少年、老年人、职业人群等心理健康促进行动，关爱重点人群心



# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会

理健康，推进12356全国统一心理援助热线的建设，指导各地搭建心理援助热线平台，持续加强心理危机干预和心理援助工作。这些实践也充分证明我国社会心理服务体系在政策保障、制度规范、队伍建设、服务能力等方面不断完善和提升，为增进人民身心健康、维护社会和谐稳定贡献了重要力量。在推进相关工作过程中，中央社会工作部、中国残联等部门、国家心理健康中心等单位、四川省自贡市等社会心理服务体系建设试点地区贯彻落实党中央决策部署，认真履职尽责，强化责任担当，推动心理健康和精神卫生各项任务有效落实。在此，我也代表国家卫生健康委医政司对各部门、各单位、各地区的大力支持表示衷心的感谢。

今年政府工作报告中再次强调，健全社会心理服务体系和危机干预机制，培育自尊自信、心理平和、积极向上的社会心态，为我们系统推进社会心理服务体系建设和提出了新的、更高的要求。心理健康和精神卫生涉及社会治理、医疗卫生、宣传教育、投入保障等多部门、多领域工作，涉及社会各方面，要坚持预防为主、群防群护，需要各部门、各系统和全社会针对自身实际建设相应的服务体系，提供针对服务。今年，国家卫生健康委发布了实施2025年全系统为民服务八件健康实事，其中就有要求各地要保障至少有1所医院提供心理睡眠门诊，要推进12356热线建设。再有就是要开展心理健康知识讲座巡讲活动，面向机关、企业工作人员以及学生等群体传播心理健康知识。希望在我们社会各部门的共同合作下，相关行业的协同努力下，为社会提供更多层次的心理健康和精神卫生服务，推动我国心理健康和精神卫生事业更上一个台阶。

今天是两会刚刚结束一周之后，由国家心理健康和精神卫生防治中心来召开这次会议，也希望与会的专家们以本次会议为契机，认真总结、相互交流、借鉴经验，进一步总结提炼具有中国特色的社会心理服务体系建设和实践路径。同时坚持系统思维和全局观念，突出共建、共治、共享的理念，强化部门协同，凝聚全社会力量，推动社会形成全方位、多元化、大联合的社会心理服务工作格局，为我国的心理健康和精神卫生服务事业形成一个新的模式。

最后，预祝第二届全国社会心理服务创新发展大会取得圆满成功，感谢大家对我们工作的支持，谢谢！



# 深刻把握中国式现代化对心理健康的需求 推动新时代心理健康事业创新发展

国家心理健康和精神卫生防治中心党委书记、主任 付强



各位同仁：

今天，我们齐聚一堂探讨心理健康这一重要议题。大家的高涨热情，反映出心理健康工作正受到前所未有的关注。下面，我想借着本次大会的机会，与各位分享几点思考。

世界卫生组织对于“健康”的定义，包含了机体健康、心理健康和社会适应三个方面。世界卫生组织关于健康影响因素的研究显示，医疗专业服务对健康的贡献率仅为8%，而行为生活方式占比高达60%。这表明，行为生活方式对心理健康乃至整体身心健康极为关键，心理健康促进不应仅局限在医疗卫生机构。中国传统文化对健康的诠释也同样具有启示意义。“健”字从人从建，意为强壮；“康”则表达一种美好的心理状态。古人云“身强日健，心怡日康”，这种身心一体的健康观与世界卫生组织对于“健康”的定义不谋而合。

什么是健康？夏伯渝，一位无腿勇士，用43年时间、5次冲击，终于在69岁成功登顶珠穆朗玛峰。《人民日报》高级记者凌志军，在确诊肺癌脑转移并被预言仅剩三个月生命后，毅然放弃化疗，转而通过心态调整和生活方式改变对抗癌症。几年后，他脑部的转移瘤和原发肺癌在影像学上都已消失，更在康复后重获工作能力，展现出超越常人的生命韧性。所以，我想告诉大家，健康就不是与疾病你死我活的斗争，而是一种自己的身心状态，能够更好地适应自己的生活。

今天在会场上，我发觉许多人与我有着共同的爱好——跑马拉松。当前，在中国，路跑运动发展得如火如荼，众多高水准的马拉松赛事吸引了大量跑步爱好者。对大多数跑者而言，马拉松并非奖金的角逐，而是一段实现自我突破的旅程。今年，国家心理健康和精神卫生防治中心发起“心手相牵”活动，邀请精神疾病康复者一同奔跑。这不仅是一场体育赛事，更是一种精神的传递。通过这样的活动，我们希望让更多人能够认识到，马拉松的真正精神不在于与他人竞争，而在于自我挑战并享受过程。这种精神同样适用于我们对心理健康的追求，它激励着我们不断突破自我，共同迈向更健康、积极的生活。



健康理念的演进始终与人类对生命质量的追求相伴相生，这种认知的深化既体现在现代医学的模式转变之中，也反映在古今中外历代思想家的智慧结晶里。

毛泽东同志在《体育之研究》中指出：“体育之效，至于强身，首在锻炼体魄，野蛮其体魄；其次在于磨砺精神，文明其精神。”这一观点深刻揭示了健康不仅仅是身体的强健，更是精神的富足。

此外，从马斯洛需求层次理论看，生理需求是基础，而自我实现则是最高层次的需求。随着中国式现代化的推进，在当今中国，强国建设和民族复兴成为时代主题，人们对精神和心理需求的关注度不断提升。精神需求的增速远超物质需求，这不仅是社会发展的一个重要趋势，也是我们高度重视精神和心理健康的重要原因。在这样的时代背景下，我们不仅要关注物质生活的富足，更要重视精神生活的充实，以实现人的全面发展和社会的全面进步。所以，在当今时代，健康不仅是量的合理增长，更是质的有效提升，良好的社会心态对于强国建设至关重要。

习近平总书记指出，中国式现代化是人口规模巨大的现代化，是全体人民共同富裕的现代化，是物质文明和精神文明相协调的现代化，是人与自然和谐共生的现代化，是走和平发展道路的现代化。这对我们的社会心态提出了明确要求。从感知层面来看，我们需要培养独立自主的意识，增强自我意识和创新精神。从情绪层面来看，我们需要消除戾气，倡导亲善友爱、兼收并蓄的社会氛围。从意识和意念层面来看，我们需要坚韧不拔、自强不息的精神品质。我们常听闻不少同志感慨，当今社会抑郁症患者似乎日益增多。这一现象的本质或许并非实际患病率的绝对攀升，而是折射出当代社会普遍存在的抑郁情绪泛化趋势。心理健康工作的核心使命，便是将人们从这种不良情绪的泥沼中拉出，引导他们走向理性、平和、积极向上的心态。即便有人不幸陷入疾病泥潭，我们也正倾注更多努力，助力他们从疾病阴霾中走出，重新融入社会大家庭，开启崭新生活篇章。强国必先强心，这不仅是社会发展的内在逻辑，更是推动社会进步的内生动力。

马克思主义坚决反对机械的宿命论，他所主张人的全面发展，实际上包涵了心智充实、心灵富足与生活富裕。中国传统文化强调“正心修身齐家治国平天下”，身心与治国平天下紧密相连、不可分割。阳明心学的“知行合一”，更是凸显心身共建的重要性。我们党提出的“两个结合”重要理念，正是这种身心共治、家国同构思想在当代的创新性发展。

在当今时代，实现中华民族伟大复兴的中国梦，离不开强大而坚韧的民族心态和国民心理。2025年政府工作报告中提到的十大任务关键词，从提振消费新质生产力到保障改善民生，再到提升社会治理，每一项都与心治理、用心治理、由心善治紧密相关、高度契合。在李强总理的报告中，我们特别关注到两点关键内容。第一，投资于人，必先投资于心。报告强调要将更多资源和资金投入到人身上，而投资于人，核心在于投资于心。只有培养出心智完整、心灵健全的个体，才能赋予他们强大的力量，进而创造出更多的社会价值。这不仅是对个体发展的重视，更是对社会整体进步的深远考量。第二，打好政策组合拳，发挥政策协同合力。报告中提到要打好政策的组合拳，这意味着我们需要在政策制定和实施过程中，注重政策之间的协同配合，形成综合政策的合力。在当今时代，做好政府工作，必须着眼于新的需求，发挥新的动能。而这一切的出发点和落脚点，都在于人民的心。



# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会

寓治于心、由心而治并非“纸上谈兵”，何处立足、何处着力、何处落脚等问题皆“有章可循”。我们提出一个总思路——立足医、扩大防、构建网。一是“立足医”，充分发挥医疗机构的专业核心作用，完善医疗服务体系，提升技术水平，为患者提供精准、高效的医疗服务。二是“扩大防”，在提升医疗服务基础上，推动资源扩容，强化精神卫生防治“主阵地”，动员更多医疗机构如妇幼保健院、老年养护机构等融入防治工作，构建全方位、多层次的精神健康防护网络。三是“构建网”，借鉴新冠防控经验，凝聚志愿者、社会治理、法律援助等力量，细化服务单元，让服务更精细，让社会每个细胞都感受到温暖与关怀。

坚持“两条腿走路”：一条是走好专业路线，守新时代精神卫生防治之正，明确心理健康问题本质上是健康问题。即使面对处于不可逆疾病状态的人，我们仍需全力以赴，挽救这一重要群体。另一条是走深群众路线，创现代化心理健康促进之新，引导多元力量共同提升社会心理健康水平。

聚焦“三个融入”：推进心理健康和精神卫生工作融入基层、融入公共卫生、融入社会治理，发挥其在社会治理方面的重要支撑作用。

加快推进“四个转变”：促进相关工作由被动干预转向主动干预，由被动健康转向主动健康，由被动应急转向主动促进，由被动安全转向主动安全。

此外，我们应借鉴疫情防控中积累的宝贵经验，贯彻实施“五个策略”：群防群控、联防联控、医防融合、专群配合、平急结合。今年是“儿科和精神卫生服务年”，我们将重点推进儿科和精神卫生服务工作，积极行动，确保取得实效。

在为民服务的征程中，心理健康领域的工作愈发重要。国家心理健康和精神卫生防治中心不仅开展了“一法一规划”的前瞻性研究，还积极布局《中华人民共和国心理健康促进法》的调研工作。当前，《精神卫生法》已为专业工作提供了坚实基础，而我们正着眼于更全面的心理健康促进，推动从精神卫生向心理健康促进的转变。在此过程中，我们希望借鉴地方经验，共同发力。此外，我们积极推进国民心理健康促进规划，计划开展心理行为问题的流行病学调查，谋划12356心理援助热线的平台建设，并启动了“心动中国”公益培训项目。这些工作只是起点，未来还有更多任务等待我们去完成。这一宏伟目标的实现，绝非单一个体或行业所能承载，而是需要凝聚在座诸位专家学者的智慧结晶，汇聚全国心理健康服务同仁的集体力量，构建跨领域、多层次的协同推进机制。

最后，我们希望和在座的各位携手，怀揣新希望、激发新动能、实现新跨越，共同推动新时代心理健康服务的创新发展！谢谢大家！



# 科技助残，正心养德 ——兼谈“心之力”对于平安中国建设的现实意义

中国残联理事会理事、中国康复研究中心党委书记、主任 吴世彩



大家好！这个大会充满无限的希望与深度的探索，我很荣幸，能够与诸位一同探讨“科技助残，正心养德——兼谈‘心之力’对于平安中国建设的现实意义”这一话题。该题目不仅关乎残疾人群体的康复，更与平安中国建设息息相关。

下面，我将从“心之力、科技助残、正心养德、科技与正心的协同”四个方面与大家交流，不足之处，敬请批评指正。

### 一、心之力，助残事业中的身心蜕变

年仅24岁的毛泽东在湖南第一师范读书时创作《心之力》，其中他写下“宇宙即我心，我心即宇宙。细微至发梢，宏大至天地。世界、宇宙乃至万物皆为思维心力所驱使”，道出了心力的磅礴力量。这句话与王阳明所说的“心即理也”有着深刻的内在联系，二者都强调心力对世间万物有着强大的驱动作用。阳明心学由“心即理、知行合一、致良知、万物一体”四个核心命题构成，主张每一位个体和人类具备坚韧的内心定力。

时下，科技进步日新月异，科技革命方兴未艾。在这个过程中，必将有力推动残疾人事业发展和平安中国建设，心之力依旧为我们提供着哲学根基。习近平总书记多次提及王阳明的学说主张，强调要“像王阳明那样‘诚意正心’‘知行合一’，自觉做为学为人的表率”。这既体现了对传统文化智慧的重视，也表明平安中国的建设离不开政府部门的有效有力作为，这离不开人心的觉醒与良知。

中国残疾人游泳运动员蒋裕燕的经历，生动诠释了“心之力”。2004年生于浙江的她，在国际国内赛事中多次夺冠并刷新世界纪录。自幼因车祸失去右臂与右腿的蒋裕燕，在生理疼痛的磨砺与自立意识的驱动下，心力自觉加强重构。她通过训练将科技假肢化作“身体新器官”，成功地将辅具内化为身体机能的延伸。她的成就离不开科技与心力的有机协同。作为2025劳伦斯奖提名者，蒋裕燕投身助残工作，以科技与心力协同，充分展现“心之力”推动残疾人身心蜕变的强大能量。



因此，可以推断科技不仅是工具，更是“心之力”的外延与内涵。科技产品助力残疾人突破身体局限，这不仅是物质帮扶，更是精神激励，能激发他们的自信与勇气，正是“心之力”从内而外的现实拓展。这有助于残疾人实现从“社会负担”“被凝视的他者”到“文明进化催化剂”“自我定义的主体”的转换与跃升，展现出助残事业中的机体解放与心灵觉醒。

### 二、科技助残——以“心之力”重塑身体机能

中国一直以来都高度重视残疾人事业，习近平总书记在康复国际百年庆典的贺信中说：“在中国式现代化进程中，将进一步完善残疾人社会保障制度和关爱服务体系，促进残疾人事业全面发展。中国愿同世界各国一道，共同推进国际残疾人事业交流与合作，不断增进人类健康福祉”。

科技助残是机体解放革命中最具人文关怀与社会价值的实践。2024年，中国残联等九部委印发的《关于推进科技助残的指导意见》，提出健全完善科技助残协同机制和创新体系，加强助残科技攻关和成果转化应用，加快发展助残领域新质生产力。这一意见的提出为推动残疾人全面发展、走向共同富裕，注入了新的活力。

但我们必须清晰地看到，残疾人群体仍面临发展困境，如康复医疗资源匮乏；心理健康的忽视；就业能力与机会的双重限制；无障碍设施有待全面拓展等等。诸如此类的痛点，本质上是社会系统兼容性不足的表现。

基于这样的发展困境，残疾人群体也面临诸多心理困境，如“弱者”标签的社会化、自我认同危机等，在社会中他们常常被认为是“依赖者”。

古希腊哲学家亚里士多德曾说：“科技的终极价值在于赋予人自由”。随着科技的发展残疾人群体逐渐经由“依赖者”向“自主者”的身份重构。科技赋权使他们感受到了具身认知带来的新突破，实现了行为主体性的重建。如肌电假肢让他们重获具身感、聋人借助AI实时字幕自主参与会议。

如今，科技助残的成果丰硕。AR+AI无障碍眼镜帮助听障人士看到语音转换的文字；外骨骼机器人帮助截瘫患者重获行走自由；脑机接口、多模态感官替代系统等技术的突破印证着一个真理：当科技注入人文关怀，生理局限就不再是命运的枷锁。这些足以说明，科技助残，以“心之力”重塑身体边界，同样也在唤醒残疾人群体的内在潜能。

### 三、正心养德——以“心之力”激发内在潜能

什么是正心？“正心”强调内心的纯正与清明，包括了对自我情感的管理和对价值观的反思。正心的第一步是培养内心的宁静。2003年，美国的卡巴金博士提出我们要培育一种觉知，即有意地、不加评判地将注意放在当下。人痛苦的根源在于过度陷入身心，过度看重喜怒哀乐。可以通过冥想集中注意力并对身心现象保持开放，从而对当下的体验保持纯粹的觉知。

正心的过程就是培育心之力的过程。具体而言，可以增强人们的专注力，提升人们的觉察力，促进人们的接纳力，最终直达人们的心灵智慧与幸福。北京大学心理与认知科学学院的刘兴华研究员提出了情绪困扰的菱形理论模型，助力人们投入生活，提升痛苦容纳力，增强认知灵活性，减少过度情绪行为。从这四方面发力，宁静的内心如同肥沃土壤，滋养心之力的绚烂之花。

正心养德的实践分为个体与社会两个层面。个体层面上，自我觉察在三步呼吸空间中有很好的体现。第一



步，我们体会此时此刻的想法、情绪和身体感受。第二步，我们体会呼吸带给腹部的感觉，让呼吸自然的进行；第三步，拓展自己的注意，体会整个身体，感受整个身心沉浸在人与环境的友好状态之中。社会层面上，“千手观音”的表演完美体现了正心的理念。团队成员在排练和演出时，注意力集中，而放松每一个动作和节奏，自然而律动，这是“投入当下”；团队成员通过肢体语言和眼神交流，敏锐地觉察彼此的情绪和状态，及时给予支持和鼓励，这是“觉察”；团队成员彼此接纳，互相包容，共同面对挑战，这就是“接纳”。这便是正心养德，以“心之力”唤醒内在潜能，给人们带来真善美的享受。

#### 四、科技与正心的有机协同：从赋能到共生

目前，我国有8500万残疾人。研究表明，残疾人在生理健康的压力下很容易出现自卑、焦虑等心理问题，各类残疾人对心理服务的康复需求普遍较高。然而，残疾人群体面临着经济压力、出行障碍等多重因素，使得求助心理医生成为一件极为困难的事情。在这一点上，科技充当了心理健康服务的主要角色，展现出了强大的力量。

传统的心理支持方式往往受限于资源不足或地域限制。AI技术的引入带来了全新的可能性。AI心理服务机器人通过精准分析求助者的情绪状态，提供个性化的心理干预服务。智能倾诉平台依托AI技术，构建了一个开放、安全的情感交流空间，让心理服务触手可及。虚拟现实技术与AI结合，实现了“在虚拟中训练，在现实中康复”，为残疾人提供沉浸式心理治疗体验。

党的二十届三中全会审议提出，国家安全是中国式现代化行稳致远的重要基础。社会心理服务系统化升级则是建设更高水平平安中国的重要一环。通过政策联动，将心理服务纳入残疾人辅助器具的标准；在社区实践方面，建立“科技-心理”融合服务站。残奥会也很好地展现了中国残疾人事业与科技创新结合的无限可能。

《关于推进科技助残的指导意见》提出，到2030年，助残科技创新和成果转化能力显著增强，科技与残疾人事业深度融合；到2035年，形成与科技强国相适应的助残科技创新体系，助力残疾人全面发展和共同富裕。残疾人心理服务工作至少可以从下面3个方面发力：加强核心技术攻关；推动成果转化应用；构建协同创新生态。科技已为残疾人心理服务铺就前行之路，让我们以科技为翼、心力相偕，助力打破残疾人心理服务困境。

当科技成为心的延伸，正心化为心的锚点，残疾人将不再是被定义的弱者，而是平安中国的共建者。让我们共同展望未来，相信源自内心的力量会不断汇聚壮大，推动平安中国建设实现新突破，进入新阶段。



# 由心而治：迈向数智时代“心”未来

北京师范大学中国社会管理研究院院长 李 韬



尊敬的各位领导，各位专家，各位朋友：

受付强主任的委托，我简要分享对有关社会心理问题的研究和思考。

去年以来，国内发生了多起无差别伤害的极端事件，这些事件性质非常恶劣，教训非常深刻，尽管此类极端案件的成因非常复杂多维，但有一个维度不容忽视，事件折射出个体心理健康状况堪忧，群体性焦虑加剧扩散，社会心态畸变以及社会支持系统不足。

如何理性探究心理问题多发高发的诱因，从源头开展风险防控，已成为当前社会治理的一个重要议题。当前尤其突出的是“一老一小”的精神心理问题，我们北师大团队的研究数据可以佐证。在此，我想与大家分享两张图片。第一张图片是美国现实主义画家爱德华·霍普在上世纪创作的一幅作品，名字叫《自助餐厅的阳光》，画面中，阳光斜洒在一个自助餐厅里，陌生的一男一女分坐两侧，他们尝试着打破尴尬开展交流，但是他们却都欲言又止。霍普创作了一系列这样的作品，折射出在工业时代社会转型背景下，我们从原有的传统社会走向一个新的时代之后，人与人之间产生的疏离感、孤独感。这些作品也开启了心理学界对于孤独问题的关注。

我们看到，今天的数字时代下，人与人之间的亲密关系发生了显著的变化，我这里提供了两张图片，可以看到无论是夫妻、还是同学，最真实的“亲密关系”的状况。今天在座的既有年轻人，也有在上个世纪80年代读大学的专家、领导。回顾上世纪80年代，改革开放初期，在中国最火的是存在主义哲学，萨特、尼采等人的哲学，我用大模型做了一个存在主义哲学关键词的图谱，大家可以看到，存在、虚无、孤独、荒谬、恐惧是存在主义的一些核心概念。当今时代，我们看到，焦虑、抑郁、虚无、孤独、疏离、恐惧成为很多人的内心折射。我们也看到，当前中国面临精神心理问题的高比例、广覆盖、低龄化、老龄化、特定职业易感化，以及强大的社会传染性。同时还有强烈的社会影响，包括极端现象增多，经济社会成本增加，形成原因的多维复杂，疗愈需求与供给缺口巨大，而我们的干预方法却比较有限，治理能力存在着一定的局限性。

面对这些问题，我们的精神医学专家和心理学家正不懈努力寻求解决方案。但客观来看，这些问题愈演愈



烈之势明显。回顾历史，心理学、精神医学、社会学等不同思想流派，对这个问题都有很深的论述，但都是立足于当时的经济社会条件下作出的反思。尽管如此，前人的探索仍为我们应对数字时代的精神心理问题的思考与解决提供了重要启示。

身处当今时代，我们清晰地察觉到，一些经典社会理论的解释力已显不足。因此，今天我们尝试着从“社会连接”的视角来做一些解释。马克思有一句经典名言，人本质上不是单个人固有的抽象物，人是一切社会关系的总和。古今中外的思想家围绕着社会团结、社会连接作出了很多经典的论述。法国的思想家涂尔干重点阐释了社会连接的理论，提出了社会的有机连接与机械连接。涂尔干尤其强调社会连接与精神心理疾病特别是自杀的内在关联。在他著名的《自杀论》一书里，他对当时的自杀现象进行了实证研究，证实自杀率与社会群体的整合程度呈反向关系。他提出当社会紧密连接在一起时，将个人置于自己的控制之下，在很大程度上避免了失败、灾难和痛苦，减少了自杀这类极端行为发生的可能性。我们能看到，社会失范带来的一系列后果，同时也能察觉到它对精神层面产生的冲击和影响。

如今，社会转型已经毫无疑问地朝数字化、智能化发展方向加速推进，首先，我们应以此为切入点，基于数字连接探讨精神心理嬗变的深层原因。当下，社会形态发生了深刻变化，生产要素、社会组织、国家形态、社会结构均发生了巨大转变。同时，社会连接也在经历新的演化，逐步向数字连接过渡，呈现出从礼俗主导的连接，到工业时代的法理主导型连接，再到今天的智能时代认同主导连接的转变。依据社会互动理论，社会连接与社会心理两者相互碰撞，产生挤出效应和问题的外溢。我们也看到技术连接，特别是数字连接给人类带来了诸多积极意义，但由此也产生了一系列的新特征、新问题，并滋生了群体性的孤独、现代性的焦虑、信息的过载、社交媒体的倦怠以及过度的比较焦虑、空心病等问题。

其次，当前心理危机出现了新的影响变量，在互联网尤其是社交平台的放大作用下，情绪传染达到了一个无以复加的地步。我们看到了生存压力导致焦虑感不断蔓延，无论是青年群体、中年群体，还是中产阶级，都存在着生存性焦虑。同时，我们还能看到价值迷茫下倦怠感的弥漫、认知危机下虚无感的扩散。

再次，我们面临的精神心理的新挑战源于加速社会的到来。当下，我们所处的时代正经历旧时代的解构与新时代的建构。置身数字革命浪潮的人类社会，面对颠覆性的技术冲击，必然会经历社会关系的解构与重构、社会连接的断裂与重建，以及文化价值与伦理观念的嬗变与调适、情绪传染的网络放大效应与病毒式蔓延、社会加速发展带来的愉悦与阵痛。我们看到精神心理和社会认同的深层危机和涅槃之痛，将成为我们这个时代无法回避的重大的问题。

诗人木心写过一首《从前慢》的诗：“从前的日色变得慢，车、马、邮件都慢，一生只够爱一个人。”这是非常浪漫的乡土情怀的诗意表达。而在自动化与数字化驱动的当今社会，科技加速推动社会变迁，进而促使社会节奏加快。德国思想家罗萨指出，在高速运转的社会中，原地踏步所产生的空虚会造成一些精神文化疾病，例如冷淡、淡漠、抑郁等。如今，数字化、智能化对人类社会产生普遍、持久、深刻且难以预期的影响，致使原有精神心理问题不断蔓延、裂变、扩大、加重。

孙中山先生在《建国方略》中提出，“建国之基，当发端于心理”。党的二十届三中全会首次将国家治理与社会发展相适应，与生产关系和生产力、上层建筑和经济基础相适应，放在并列的位置。它反映出我们应如



何让我们的国家和社会治理更好适应新的生产力的发展、新的社会变革。从几个维度来看，第一是要做好心理资本的培育；第二是倡导一种关爱的伦理。在今天这个高速发展的社会，我们每个人距离焦虑、抑郁等心理问题可能只有0.1公里。一个文明的社会需要我们积极主动地去疗愈这些问题，文明要从有爱开始。人类学家玛格丽特·米德讲过，什么是文明的标志？是陶罐还是石头工具呢？她认为是被治愈的大腿骨，因为她认为这是有人愿意花时间陪伴受伤的人，这是人与人之间充满温情的连接，文明始于爱和疗愈。所以我们今天更应该倡导数字时代的关爱伦理。同时，我们要重视技术之治。赫拉利在《人类简史》中提出一个问题：究竟是人类驯化了小麦，还是小麦驯化了我们的人类？他的结论是小麦的培育与驯化，反过来把我们人类给驯化了。如今，我们面临着技术之治，一方面我们在驯化算法，或者我们被算法驯化；另一方面我们要对算法进行反思。技术的发展是势不可挡的，我们如何顺应技术发展，在这个过程中利用技术来应对技术，以技术来治理技术发展引发的各类复杂的社会问题。

数字技术为我们提供了洞察人类心理奥秘的新钥匙，我们相信伴随着下一步生物技术加速发展与智能化技术的叠加效应，会为我们找到更多的有价值的路径。借助日新月异的数字化工具，精神心理问题和心理疾病的监测预警、预防治疗有望进入一个更加全面、主动、实时精准、高效的阶段，人工智能或将以超越人类局限之势拓展人类心理疗愈的新境界。

另外是加强协同治理，以社会心理作为主题。首先是如何改变当前整个心理治理“九龙治水”的分散格局，如何在这个过程中进一步解决权责界定不明、工作边界不清、合作动力不足、资源统筹不够的问题。最后是强化政策支持。部分地区已开展医保支持心理咨询的探索实践，下一步需思考如何在全国层面实现医保政策突破。我们还应在立法层面积极探索，通过法治手段切实保障国民心理健康权益。我们推进了一些试点，包括我们在内的高校、国家高端智库与地方探索相结合，将我们的理论研究、技术研发与地方实践结合起来，试点先行，做好示范。同时，建立科学的考核机制也至关重要，以此保障各项工作有效落实。社会心理工作是一项人命关天的工作，无论怎样强调其重要性都不为过，应进一步强化地方的主管责任制。

社会治理核心在于人心治理，人心治，天下安。由心而治，数智赋能，打造社会心理健康共同体是我们共同的责任和使命。谢谢大家！



# Advancing multisectoral action, Transforming mental health

## 促进跨部门合作 推动精神卫生转型

Mr. Martin Taylor, WHO Representative to China

马丁·泰勒 世界卫生组织驻华代表



Distinguished guests, colleagues, and friend:

It is my greatest honor to speak on the topic of “Advancing multisectoral action, Transforming mental health” .

尊敬的各位嘉宾、亲爱的同事们、朋友们：

能够以“推进多部门行动，转型心理健康服务”为主题发表讲话，我深感荣幸。

I want to start by sharing my personal experience and stories of people with lived experience of mental health conditions.

我想先和大家分享一下我的个人经历，以及那些有过心理健康问题亲身经历者的故事。

First of all, I want to introduce the story of Mary, a highly functioning lady in Cameroon with a family history of mental health conditions. As a result of trauma, she struggled with substance and risky sexual behaviors and attempted suicide while 5 months pregnant. She left her country, found professional health, and is now a scholar studying for a Masters degree.

首先，我要介绍的是玛丽的故事，玛丽是喀麦隆一位能力出众的女士，她的家族中有心理健康问题的病史。由于遭受创伤，她曾陷入滥用毒品和危险性行为的困境，而且在怀孕5个月的时候试图自杀，后来她离开了自己的国家，获得了专业的医疗帮助，如今她成为了一名攻读硕士学位的学生。

The other story is about Benny, who was subject to racist bullying in Indonesia while still a young boy. This bullying based on his identity created the conditions for his depression to grow. It took many years for him to address this.

另一个是关于本尼的故事，本尼还是个小男孩的时候，在印度尼西亚遭受了种族主义者的欺凌，这种基于他身份的欺凌行为让他逐渐患上了抑郁症，他花了很多年的时间才摆脱这种状况。

More than ten years ago, I also went through a period of depression. At that time, I was under



tremendous pressure both at home and at work. I kept trying and persisting until I could no longer bear it. I took time out of my work to find a very excellent psychotherapist. With the help of cognitive behavioral therapy and regular exercise, I was able to return to a normal life again.

而我自己在这十多年前也经历过一段时间的抑郁，当时我在家庭和工作中都承受着巨大的压力，我不断的努力坚持，直到有一天再也无法承受。我从工作中抽出时间找到了一位非常出色的心理治疗师，在认知行为疗法和定期锻炼的帮助下，我才重新回归了正常的生活。

However, these cases are not individual.

Mental health conditions are widely prevalent and hugely burdensome in all countries of the world. Even before COVID-19, 970 million people were living with a mental disorder. That's 1 in 8 people, including slightly more women than men and 14% of the world's adolescents.

然而这些情况并非个例。心理和精神健康问题在全世界各国都广泛流行且带来了沉重的负担，在新冠疫情之前就有9.7亿人患有精神疾病。这意味着每8个人中就有1人患病，其中包括略多于女性的女性以及全球14%的青少年。

Overall, mental disorders account for 15% of all years lived with disability and 5% of all disability-adjusted life years, or DALYs.

People with severe mental health conditions – including schizophrenia and bipolar disorder – die on average 10 to 20 years earlier than the general population, largely from preventable diseases. Suicide accounts for more than one in 100 deaths globally, with more than half of these deaths happening before the age of 50.

总体而言，精神疾病占有所有残疾寿命年的15%，占有所有伤残调整生命年(DALY)总数的5%。

患有严重精神疾病者(包括精神分裂症和双相情感障碍)，平均比普通人群早逝10~20年，且主要是死于可预防的疾病。全球每百例死亡中就有超过1例是自杀，其中超过半数的自杀死亡发生在50岁之前。

As well as affecting every country in the world and being costly, mental health conditions are severely underserved. Mental health systems all over the world continue to be marked by major gaps in the provision of mental health services.

There's not enough information on mental health because data and research are both lacking. Only 21% of countries with policies and plans are implementing them in a way that is fully compliant with international human rights instruments.

精神健康问题影响着世界上的每个国家，不仅成本高昂，并且服务严重不足。世界各地的精神卫生体系在提供精神健康服务方面仍然存在着巨大的差距。

由于缺乏数据和研究，关于精神健康的信息不足。在制定了相关政策和计划的国家中，只有21%的国家以完全符合国际人权文书的方式来实施这些政策和计划。

Insufficient resources for mental health care. On average, the proportion of funds invested in mental health is less than 2% of the healthcare budget. In middle-income countries, most of this



fund flows to mental hospitals. Human resources are also scarce. In some countries, the number of mental health workers per 100,000 people is less than one.

心理健康医疗保健资源不足。平均而言，心理健康方面的投入资金不到医疗卫生预算的2%。在中等收入国家，大部分资金流向了精神病医院。人力资源同样十分匮乏，有些国家每10万人中心理健康工作者的数量还不到1人。

And most people with mental health conditions go completely untreated. Few countries provide mental health services in primary care. In all countries, gaps in service coverage are compounded by variability in quality of care.

而且大多数患有心理健康问题的人完全没有得到治疗。很少有国家在初级保健中提供心理健康服务。在所有国家，服务覆盖方面的差距因护理质量的参差不齐而更加严重。

Several factors stop people from seeking help for mental health conditions, including poor quality of services, low levels of health literacy in mental health, and stigma and discrimination. In many places, formal mental health services do not exist. Even when they are available, they are often inaccessible, unaffordable, or of poor quality.

Lack of knowledge about mental health, or prevailing attitudes that undermine the value of mental health, can drive down demand.

One of the biggest barriers to demand is stigma. People living with mental health conditions can experience stigma from families, neighbors, and health professionals themselves. People will often choose to suffer mental distress without relief rather than risk the discrimination and ostracization that come with accessing mental health services.

有几个因素阻碍人们寻求心理健康问题的帮助，包括服务质量差、心理健康的健康素养水平低，以及污名化和歧视。许多地方缺乏正规的心理健康服务，即便有，也往往难以获得、费用高昂或质量低劣。

对心理健康缺乏了解，或者普遍存在的贬低心理健康价值的普遍观念的态度，会降低人们对心理健康服务的需求。

需求方面最大的障碍之一是污名化，患有心理健康问题的人可能会受到来自家人、邻居以及医疗卫生专业人员的污名对待。人们常常宁愿忍受精神痛苦而不去寻求帮助，也不愿冒着因接受心理健康服务而遭受歧视和排斥的风险。

To address the challenges, we need specific strategies and services.

Let us start with promotion and prevention.

Promotion and prevention of mental health work by identifying the determinants of mental health, and then intervening to reduce risks, build resilience, and establish supportive environments for mental health.

At an individual level, it's about building physical, emotional, and cognitive skills and behaviors that buffer stress and boost coping capacities.



At a social level, it's about strengthening norms, networks, and institutions that build trust and positive relationships.

At the structural level, this means reshaping daily living and working conditions, such as taking measures to prevent discrimination, reduce poverty and economic insecurity, or increase access to jobs, education, and quality housing.

为应对这些挑战，我们需要制定具体的策略并提供相应的服务。

首先，在促进和预防方面。

促进和预防心理健康工作的关键在于识别心理健康的决定因素，然后采取干预措施以降低风险、增强韧性并建立有利于心理健康的环境。

在个人层面，这意味着培养身体、情感和认知方面的技能与行为，以缓解压力并提高应对能力。在社会层面，这意味着加强规范、网络和制度。在结构层面，这意味着重塑日常生活和工作条件，例如采取措施防止歧视、减少贫困和经济上的不安全感，或者增加获得就业、教育和优质住房的机会。

There are many possible targets and strategies for the promotion and prevention of mental health, and here I will talk about three priorities.

在心理健康的促进与预防方面，有许多可行的目标和策略，在此我将谈三个优先事项：

The first is suicide prevention.

The World Health Organization has developed the method of "LIVE LIFE" to prevent suicide. This method focuses on four evidence-based intervention measures. Restrict access to suicide tools; Cooperate with the media to ensure responsible coverage of suicide incidents; Cultivate teenagers' social and emotional life skills; Carry out early intervention for anyone affected by suicidal behavior.

Prohibiting the use of highly dangerous pesticides is a particularly economical and cost-effective intervention measure. One-fifth of suicide incidents worldwide are related to highly dangerous pesticides. Implementing bans in countries with a heavy burden of self-poisoning by pesticides can lead to a rapid and significant decrease in the overall suicide rate without causing agricultural losses. Since 1984, the Sri Lankan government has implemented a series of bans. By 2016, the suicide rate had dropped by 70%, with an estimated 93,000 lives saved. The government's average cost for saving each life was only \$43.

第一个优先事项是预防自杀。

世界卫生组织制定了珍惜生命(LIVE LIFE) 自杀预防方法。该方法将四项循证干预措施列为重点，即限制获取自杀工具；与媒体合作，确保对自杀事件进行负责任的报道；培养青少年的社交和情感生活技能；对任何受到自杀行为影响的人进行早期干预。

禁止使用高危险性农药是一种特别经济且具有成本效益的干预措施。全球五分之一的自杀事件与高危农药有关。在农药中毒负担严重的国家实施禁令，可迅速显著降低整体自杀率，且不会造成农业损失。自1984年



以来，斯里兰卡政府实施了一系列禁令，到2016年，自杀率下降了70%，估计拯救了9.3万人的生命。政府拯救每条生命的平均成本仅为43美元。

The second priority is the mental health issues of children and adolescents.

This highlights four key strategies: formulating and implementing policies and laws related to mental health; Supporting caregivers in providing meticulous care; Implementing school-based projects, including anti-bullying intervention measures; And improving the environmental quality of communities and digital Spaces.

For countries of different income levels, social and emotional learning programs in schools are one of the most effective promotion strategies. Facts have fully proved that these programs can enhance students' emotional health, social skills, and academic performance. They also help reduce the risks of depression, anxiety, and stress and can prevent suicide, abuse of harmful substances, antisocial behavior, and sexual behavior with health risks.

Such projects can bring about good economic returns. An investment case in the Philippines calculated that within 20 years, the return on investment for popularizing school-based social and emotional learning programs reached 14.8 to 1.

第二个优先事项是儿童和青少年的心理健康问题。

这突出了四项关键策略：制定和实施与心理健康相关的政策和法律；支持护理者提供悉心的护理；实施基于学校的项目，包括反欺凌干预措施；以及改善社区和数字空间的环境质量。

对于不同收入水平的国家而言，在学校开展社交与情感学习项目是最有效的促进策略之一。事实充分证明，这些项目能够提升学生的情绪健康水平、社交能力和学业成绩，有助于降低抑郁、焦虑和压力的风险，并能够预防自杀、滥用有害物质、反社会行为，以及发生有健康风险的性行为。

这类项目能够带来良好的经济回报，菲律宾的一个投资案例测算，在20年内，普及学校社交与情感学习项目的投资回报率高达14.8比1。

The third priority is workplace mental health.

Employers and the government have the responsibility to create more job opportunities for people with mental health problems and promote and protect the mental health of all in the workplace. For the government, this means implementing supportive laws and regulations in terms of human rights, labor, and occupational health. For employers, the guidelines of the World Health Organization emphasize the importance of supportive employment programs, organizational intervention measures to reduce workplace risks, mental health training for managers, and psychosocial intervention measures provided for employees.

Mental health risks in the workplace may be related to factors such as the type of work one is engaged in, the physical, social, and cultural characteristics of the workplace, or career



development opportunities. There are many intervention measures to reduce risks, such as providing flexible work arrangements, involving employees in decision-making, adjusting workloads and work schedules, or making reasonable adjustment arrangements for people with mental health problems so that they can obtain job opportunities or continue working.

第三个优先事项是职场心理健康。

雇主和政府有责任为患有心理健康问题的人创造更多工作机会，并促进和保护职场所有人员的心理健康。对政府而言，这意味着要在人权、劳动和职业健康方面实施支持性的法律法规。对于雇主来说，世界卫生组织的指南强调了支持性就业项目、降低职场风险的组织干预措施、管理人员的心理健康培训以及为员工提供的社会心理干预措施的重要性。

职场中的心理健康风险可能与个人所从事的工作类型、工作场所的物理、社会和文化特征，或者职业发展机会等因素有关。降低风险的干预措施有很多，比如提供灵活的工作安排、让员工参与决策、调整工作量和工作时间，或为有心理健康问题的人做出合理的调整安排，使他们能够获得工作机会或继续工作。

Promote the participation of multiple departments in promotion and prevention work. Since the determinants of mental health involve multiple departments, the health department cannot implement all the intervention measures needed for mental health promotion and prevention alone. However, the health department can make significant contributions.

The health department can incorporate promotion and prevention efforts into the health service system, especially for high-risk groups.

It can support mental health promotion and prevention efforts in non-health fields such as schools, prisons, and women's shelters.

Health professionals play a significant role in advocating for and providing advice on determinants of mental health, such as sharing evidence on the most harmful factors like bullying and gender-based violence.

Under appropriate circumstances, the health department can establish or participate in multi-sectoral action mechanisms, such as setting up mental health and psychosocial support teams to deal with emergencies and coordinating them by a multi-sectoral working group. During the COVID-19 pandemic, the number of national mental health and psychosocial support coordination groups more than doubled.

推动多部门参与心理健康促进与预防工作。由于心理健康决定因素涉及多个部门，卫生部门无法独自实施心理健康促进与预防所需的所有干预措施，然而，卫生部门能够做出重要贡献。

卫生部门可以将心理健康促进和预防工作纳入卫生服务体系，尤其是针对高危人群。

卫生部门可以支持学校、监狱和妇女庇护所等非卫生领域的心理健康促进与预防工作。

卫生专业人员在倡导和提供心理健康决定因素方面的建议方面发挥着重要作用，例如分享关于欺凌和性别暴力等最有害因素的证据。



在适当情况下，卫生部门可以建立或参与多部门行动机制，例如设立心理健康和社会心理支持小组以应对突发事件，并由多部门工作组进行协调。在新冠疫情期间，国家心理健康和社会心理支持协调小组的数量增加了一倍以上。

Let's move to the care -- there is an urgent need to restructure the mental health care system for scaling up cost-effective care services. Strengthening community-based services is the key.

接下来，在护理方面。我们迫切需要对精神卫生保健体系进行结构调整，以扩大具有成本效益的护理服务。加强基于社区的服务是关键。

Community-based mental health services can include:

Mental health services in general health care that integrate primary health care institutions and general hospitals are also included in specific health programs such as AIDS prevention and control or prenatal care.

Community mental health services focus on meeting the health and social care needs of people with mental health problems. This may include community mental health centers or teams, as well as peer support services, psychosocial rehabilitation programs, and, where feasible, supportive residential services.

Services outside the health sector, namely the provision of mental health care services in non-health places such as schools and prisons. And those supportive services that help people obtain key social services such as housing, education, employment, and social welfare.

In addition to these formal services, there are also various informal social and psychological support services provided by community providers, such as family members, friends, companions, religious leaders, volunteers, traditional practitioners, etc.

基于社区的精神卫生服务可包括：

整合基层医疗机构和综合医院的普通医疗保健中的精神卫生服务，也包含在诸如艾滋病防治或产前保健等特定卫生项目之中。

以满足患有精神健康问题患者的健康和社会关怀需求为重点的社区精神卫生服务。这可能包括社区精神卫生中心或团队，以及同伴支持服务、社会心理康复项目，以及在可行的情况下，提供支持性住宿服务。

卫生部门以外的服务，即在学校和监狱等非卫生场所提供精神卫生护理的服务。以及帮助人们获得住房、教育、就业和社会福利等关键社会服务的支持性服务。

除了这些正规服务之外，还有各种由社区提供者提供的非正式社会和心理支持服务，如家庭成员、朋友、同伴、宗教领袖、志愿者、传统从业者等。

The focus here is on two main goals that are critical to improve coverage and quality of care. The first is to shift care for severe mental health conditions away from psychiatric hospitals towards community-based mental health care in a process known as deinstitutionalization. This



does not simply mean closing down psychiatric hospitals. Reducing new admissions is important while simultaneously building up community-based mental health services and social care and progressively discharging residents of psychiatric hospitals as community-based solutions to meet their health and social needs become available.

这里重点关注两个对提升护理覆盖面和质量至关重要的主要目标。第一个是将严重心理健康问题的护理从精神病医院转向以社区为基础的精神卫生护理，这一过程被称为“去机构化”，这并不单纯意味着关闭精神病医院。减少新入院患者数量很重要，与此同时，要逐步建立基于社区的精神卫生服务和社会关怀，并在社区提供满足患者健康和社会需求的解决方案后，逐步让精神病医院的住院患者出院。

The second goal is to diversify and scale up care for common conditions such as depression and anxiety, for example, through digital self-help interventions, non-specialist psychological counseling programs, and integrated programs of care.

第二个目标是通过数字自助干预、非专业的心理咨询计划和综合护理项目等，实现对抑郁症和焦虑症等常见疾病的护理多样化和规模化。

Integrating mental health into general health services is feasible, affordable, and cost-effective. It can happen in primary care facilities, disease-specific services such as HIV/AIDS or TB programs, general hospitals, or NCD management. It typically involves task-sharing with general healthcare workers or adding dedicated mental health staff and resources to non-specialist settings.

Task-sharing with primary healthcare providers can help reduce the treatment gap and increase coverage for priority mental health conditions.

Task-sharing in disease-specific services can improve both physical and mental health outcomes. For example, research suggests that integrating mental health into HIV programs could potentially reduce the rate of HIV infection by up to 10–17%, avoiding possibly nearly a million new infections by 2030.

将心理健康服务纳入普通医疗卫生服务是可行的、可负担的且具有成本效益。它可以在初级保健机构、特定疾病服务机构（如艾滋病、结核病防治项目）、综合医院或非传染性疾病管理机构中实现。它通常涉及与普通医护人员分担任务，或者在非专科机构中增加专门的心理健康人员和资源。

与初级保健提供者分担任务有助于缩小治疗缺口，并扩大对重点心理健康问题的服务覆盖面。

在特定疾病服务中分担任务，可以同时改善身体和精神健康结果，例如，研究表明，将心理健康服务纳入艾滋病防治项目，有可能将艾滋病新发感染率降低至10~17%，到2030年可能避免近百万例新发感染。

Mental health services outside the health sector can roughly be divided into two categories: The first category is clinical care services provided in non-health places, including schools, prisons, and women's shelters. The second category is key social services, which aim to ensure that people with mental health problems can integrate into society and meet their basic needs. These services include child protection and access to education, housing, employment, and social



welfare. Supportive housing can provide support services of different degrees according to the varying degrees of dependence needs of the occupants. For those with serious mental health problems, supportive housing is a valuable alternative to institutional care, which can be operated by authorities in the health or social sectors or non-governmental organizations.

In Peru, there is a network consisting of 55 supportive housing programs (namely "Protected Homes"), which complements the services provided by community mental health centers and specialized departments of general hospitals. Each protected home provides accommodation and round-the-clock care services for those who need a lot of support or have weak family support systems, as well as women who have suffered from domestic violence.

卫生部门以外的精神卫生服务大致可分为两类：第一类是在非卫生场所提供的临床护理服务，包括学校、监狱和妇女庇护所。第二类是关键社会服务，旨在确保患有精神健康问题的人能够融入社会并满足他们的基本需求，这些服务包括儿童保护以及获得教育、住房、就业和社会福利的机会。

支持性住房可根据居住者不同程度的依赖需求提供不同程度的支持服务。对于患有严重精神健康问题的人来说，支持性住房是机构护理的有效替代方案，可以由卫生或社会部门或非政府组织经营。

秘鲁有一个由55个支持性住房项目（即“受保护之家”）组成的网络，对社区精神卫生中心和综合医院专科部门提供的服务起到了补充作用。每个受保护之家都为需要大量支持或家庭支持系统薄弱的人，以及遭受家庭暴力的女性提供住宿和全天候护理服务。

Coming to the last part of my presentation, I would like to highlight the key recommendations in the 2022 Global Mental Health Report, which is called "Paths to Transformation".

First, we must deepen the value and commitment we give to mental health as an integral part of our health and well-being, as a basic human right, and as a critical contributor to public health, social well-being, and sustainable development.

Second, we must reshape environments that influence mental health in ways that reduce risks and strengthen protective factors so that everyone has an equal opportunity to thrive and reach the highest attainable level of mental health and well-being.

Third, we must strengthen mental health care so that the full spectrum of mental health needs is met through a community-based network of accessible, affordable, and quality services and supports.

在我报告的最后部分。我想强调2022年《全球精神卫生报告》中的关键建议，该报告将其称为“转型之路”。

首先，我们必须深化对精神卫生的重视程度，并坚定履行我们的承诺，将其视为我们健康和福祉不可或缺的一部分，是一项基本人权，也是对公共卫生，社会福祉和可持续发展的关键贡献因素。

其次，我们必须重塑影响精神卫生的环境，以降低风险并让每个人都有平等的机会发展，并达到可实现的最高水平的精神健康和福祉。



第三，我们必须加强精神卫生保健，以便通过以社区为基础的、可及的、负担得起、且优质的服务和支持网络，满足人们全方位的精神卫生需求。

On the road to change, we must by no means underestimate the role played by multi-sectoral actions. Achieving transformation in mental health and mental hygiene care requires the joint efforts of all of us across various departments, and everyone needs to make a difference.

Individuals have the responsibility to pay attention to their own and others' mental health.

The government needs to prioritize mental health and collaborate with other departments as well as stakeholders, including those with personal experience.

Develop high-quality services. Care service providers contribute by providing high-quality care, promoting new approaches such as task sharing, ensuring that everyone has access to services, and enhancing people's health literacy regarding mental health.

Civil society encompasses a wide range of stakeholders and plays a crucial role in multiple aspects such as raising awareness, safeguarding rights, promoting inclusiveness, and conducting research. In some cases, civil society can also contribute by training service providers or providing services.

在变革之路上，我们绝不能低估多部门行动的作用。要实现心理健康和精神卫生护理领域的变革，需要我们所有人跨越各个部门共同努力，每一个人都要有所作为。

每个人都有责任关注自己以及他人的精神健康。

政府需要将心理健康列为优先事项，并与其他部门以及包括有亲身经历者在内的利益相关方合作。

发展高质量的服务。护理服务提供者通过提供优质护理，推动任务分担等新方式，确保人人都能获得服务，以及提高人们对心理健康素养来做出自己的贡献。

民间社会涵盖了广泛的利益相关方，并在增强意识、维护权利、促进包容以及开展研究等多个方面都发挥着关键作用，在某些情况下，民间社会还可以通过培训服务提供者或提供服务来做出贡献。

I would like to conclude by quoting Dr. Tedros, the DG of WHO:

“Everyone's life touches someone with a mental health condition. The inextricable links between mental health and public health, human rights, and socioeconomic development mean that transforming policy and practice in mental health can deliver real, substantive benefits for individuals, communities, and countries everywhere. Investment into mental health is an investment into a better life and future for all.”

最后，我想引用世界卫生组织总干事谭德赛博士的话：

“每个人的生活中都和心理健康问题息息相关。心理健康与公共卫生、人权以及社会经济发展之间密不可分，这意味着，变革心理健康领域的政策和实践，能够为世界各地的个人、社区和国家带来切实的、实质性的利益。投资心理健康，就是投资所有人更美好的生活和未来”。



# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会

---

I'm glad that everyone is gathered here today to discuss such an important topic. You have created an environment for promoting mental health among the Chinese people, addressed the challenges of mental health issues, protected the mental health of the general public, and provided assistance and care to those in need of mental health services. I am grateful for your attention and dedication to China's mental health cause and for your support in providing mental health services to the Chinese people.

thank you.

今天很高兴大家齐聚一堂，共同讨论这样一个重要的话题。你们为促进中国国民心理健康营造了良好的环境，积极应对心理健康问题挑战，维护广大民众的心理健康，并为需要心理健康服务的人们提供了帮助和关爱。我感谢你们对中国精神卫生事业的关注和奉献，感谢你们为中国国民心理健康服务的支持。

谢谢。



### Nurturing Minds: Multi-Sectoral Approach to Child and Adolescent Mental Health

## 关爱心灵，守护成长:青少年心理健康多部门解决方案

Ms.Amanda, Deputy Representative, UNICEF China

毕曼达 联合国儿童基金会驻华副代表



Distinguished colleagues, experts:

Good morning!

First of all, I would like to thank the NHC (National Health Commission) for inviting UNICEF to today's conference. There is no health without mental health, especially for children. Mental well-being positively correlates with children's capacity to learn, develop, build meaningful relationships, and thrive. UNICEF China proudly partners with the National Health Commission, the Ministry of Education, the China Association of Social Workers, and others to tackle urgent child and adolescent mental health challenges. Today, it's my pleasure on behalf of UNICEF to share a multi-sectoral approach to safeguarding mental health, ensuring every child reaches his or her full potential. Children have a right to good mental health. As affirmed by the Convention on the Rights of the Child, the urgency for action on adolescent and child mental health has never been greater than it is today.

尊敬的各位同事、各位专家：

大家上午好！

首先，感谢国家心理健康和精神卫生防治中心邀请联合国儿童基金会参加今天的会议。没有心理健康就没有健康可言，这对于儿童更是如此。心理福祉能够促进儿童的学习、发展、建立良好的人际关系以及茁壮成长。联合国儿童基金会驻华办事处与国家卫生健康委、教育部、中国社会工作联合会等机构携手合作，共同应对儿童和青少年心理健康工作所面临的紧迫挑战。今天，很高兴代表联合国儿童基金会与大家分享我们在促进儿童青少年心理健康工作所采取的多部门合作策略，从而确保每名儿童均能发挥其潜能。《儿童权利公约》强调，每一名儿童均享有良好心理健康的权利。开展儿童青少年心理健康行动的需求从未像今天这样紧迫。



Globally, it is estimated that one in every seven children aged 10 to 19 is living with a diagnosed mental health condition, with anxiety and depression being the most prevalent. These disorders rank among the top five causes of disease and disability for adolescents. Alarmingly, suicide is the third leading cause of death for individuals aged 15 to 29. Youth in China are facing similar challenges, 17.5% of children and adolescents aged six to 16 live with a mental disorder, equivalent to one in six children, slightly above the global average. 27% of middle-aged school students aged 13 to 18 engage in non-suicidal self-harm. These aren't just numbers, they represent futures at risk. Behind each statistic is a child struggling silently.

据估计，在全球范围内，10至19岁儿童青少年中，每7名就有1名确诊患有精神疾病，其中以焦虑和抑郁最为普遍，这些疾病是导致青少年患病和致残的五大原因之一。值得关注的是，自杀是15-29岁人群的第三大死因。中国的青少年也面临着类似的挑战，6-16岁儿童青少年中有17.5%，也就是每6名儿童中有1名患有精神疾病，略高于全球平均水平。13-18岁中学生中27%有非自杀性自伤行为，这些不仅仅是单纯的数字，它们还代表着未来所面临的风险，每一个数据背后都有儿童在默默挣扎。

The connection between positive mental health and better life outcomes is recognized in the sustainable development goals. Mental health intersects with all 17 SDGs (Sustainable Development Goals) from education to equality. Failing to address mental health issues comes at a high cost. Mental health conditions are estimated to cost the global economy 16 trillion US dollars from 2011 to 2030 making it a significant economic burden. The good news is that the benefits of investing in prevention and promotion for children and adolescents far exceed the cost. It is estimated that every dollar invested in public mental health prevention saves five dollars in future health costs, a five-to-one return. The children and adolescents' early intervention unlocks lifelong productivity and stability. UNICEF and WHO have developed evidence-backed strategies to promote and protect adolescent mental health and reduce self-harm and other risk behaviors. Key strategies include creating supportive, safe, healthy environments, combating stigma through awareness campaigns, empowering caregivers and peers to create safety nets, teaching social-emotional skills to manage emotions, and fostering positive youth development to build strength and purpose.

可持续发展目标认识到，积极的心理健康有助于实现更好的发展水平。从教育到平等，心理健康与所有17项可持续发展目标息息相关，若不采取行动，各国将面临严重损失。据估算，2011-2030年间，心理健康问题将为全球经济带来16万亿美元的损失，这将为各国造成沉重的经济负担。然而，所幸的是，投资于儿童青少年心理健康的预防和促进工作是一项具有高回报的策略。据估计，对公共心理健康预防工作每投入1美元，将在未来节省5美元的健康开支，回报率高达5倍。对于儿童和青少年来说，早期干预将带来受益终身的价值和稳定的心理健康。联合国儿童基金会和世界卫生组织业已制定了循证策略，以促进和保护青少年心理健康，减少自伤和其他危险行为。主要策略包括：创造支持性、安全和健康的环境，通过宣传活动减少污名化，增强养育人和同伴的能力，创建安全网络，赋予青少年管理情绪的社会情感技能，促进青少年的积极发展，以加强自身能力，树立人生目标。



The mental health and psychosocial support (MHPSS) pyramid is widely used to describe the multi-layered support that makes up a comprehensive, complimentary package of MHPSS interventions. This framework isn't just a theory, it's a roadmap for layered, scalable support. The pyramid begins with community foundations and works to specialized care, with fewer people needing services at each layer. Most benefit from foundational support, proving prevention saves lives and resources. Investing in the base will reduce pressures on higher layers.

目前广泛使用的心理健康和社会心理支持服务金字塔，其中涵盖了多个层级的干预措施，构成了一个全面、互补的干预方案。这一框架不仅是理论，它还向我们展示了一个多层次、可扩展的干预路线图。金字塔以社区的普遍性支持为塔基，向上覆盖到专科服务，自下而上所需服务的人群数量逐级递减，大多数人都能从普遍性支持中受益。事实证明，预防性干预可以拯救更多生命，减少资源投入。对普遍性预防干预的投入将减少更高层级干预面临的压力。

MHPSS is not just a health issue, it's also a social, educational, human rights, and development issue. No single sector can tackle mental health alone. A multi-sectorial approach is required to address these needs holistically and effectively. We must integrate MHPSS into health, education, social services, and protection systems. By leveraging existing structures, we can reach children and families where they are. Building bridges between sectors, ensure seamless care from prevention to specialized support, avoiding gaps through shared data, goals, coordination, and communication. This approach ensures that children and their caregivers access the right support at the right time, fostering healthier, happier, and more resilient children and adolescents.

心理健康和社会心理服务不仅是一个卫生问题，它也是一个社会、教育、权利和发展问题，任何一个部门都无法单独解决心理健康问题。所以，我们需要采取多部门合作策略，以全面、有效的方式满足相应需求。我们必须将心理健康与社会心理服务纳入卫生、教育、社会服务和保护体系。依托现有体系，我们为儿童和家庭提供社区服务，在各部门之间架起桥梁，消除数据、工作目标、沟通协调的壁垒，确保从预防到专科服务的无缝对接。基于这样的工作方法，我们可以确保儿童及其养育人能在合适时间获得合适的支持，为儿童和青少年创造更健康、更幸福、更有韧性的未来。

China has made significant strides in mental health, with several national policy documents recently released. To maintain momentum, we need stronger commitment, additional investments, and innovative solutions. UNICEF China has been collaborating with the Chinese government on child and adolescent mental health through health, education, and child protection systems. For example, we work in partnership with the National Health Commission and the Chinese Youth League, in an adolescent mental health and development program in 10



provinces. The program includes a mental health service package and peer support toolkits. These resources guide adolescents, teachers, and service providers to equip adolescents with the knowledge and skills to promote positive mental health. We empower adolescents to support their peers through a peer leader approach to identify distress, calm peers and connect them to support. Since 2022 we've reached 300 schools, training 900 counselors, and 500 peer support volunteers.

中国在心理健康促进工作方面取得了长足的进步，最近发布的几项全国性政策文件令人鼓舞。为保持这一良好势头，我们需要更坚定的承诺，更多的投资和创新的干预措施。联合国儿童基金会驻华办事处一直与中国政府携手，通过卫生、教育和儿童保护等领域的合作，促进儿童青少年的心理健康。例如，通过与国家卫生健康委和共青团中央的合作，联合国儿童基金会的青少年心理健康发展项目正在10个省份进行试点，该项目重点开展心理健康服务包和同伴支持工具包的试点，相关资源为青少年、教师和服务人员提供指导，让青少年掌握促进自身积极心理健康的知识和技能。我们还通过培养“心理委员”、通过赋能观察、聆听、转介的相关技能，帮助他们为同伴提供支持。自2022年以来，项目已经覆盖了300所学校，培训了900名心理老师和500名心理委员。

In education, we are working with partners on life skills training and social-emotional learning to equip children and adolescents with self-awareness, emotional management, and problem-solving skills. Disasters like earthquakes leave invisible scars, and UNICEF is working with our partners to ensure immediate psychosocial support for children and families, restoring stability amid chaos. This includes training social workers to deliver psychological first aid and crisis counseling, positive parenting programs, and child-friendly spaces. These cross-sector efforts create safer environments that address needs at every level. Our hope is that these good models, developed with partners in health, education, and child protection, will be scaled up nationally, benefiting more families and children. Every child deserves accessible, affordable, and quality mental health services. This goal is built on an enhanced policy framework, secured financing and scaled-up national strategies. UNICEF is currently planning out the 2026 to 2030 country program with the government of China. Aligning with China's "15th Five-Year Plan", we collaborated with relevant counterparts to identify key priorities for strengthening MHPSS in China. This includes developing a coordinated mental health service model. We will support the creation of a comprehensive mental health service model that involves schools, communities, families, media, and healthcare institutions. This includes building cross-sector referral networks to close service gaps. We will be expanding the mental health workforce. China's mental health workforce is severely lacking in both quantity and quality. UNICEF will assist the government in increasing the number of professionals and training non-professionals, such as community health workers, in screening, counseling, and referrals to ensure a sustainable workforce for mental health. We will



be promoting advocacy and awareness raising. Ensuring all stakeholders are aware of the importance of mental health and psychosocial well-being is key. We will advocate for supportive policies and programs and work to reduce the stigma surrounding mental health issues. We'll enhance evidence and research. Improving evidence and research on MHPSS is crucial. We aim to standardize monitoring tools, enhance workforce data skills, and fund research to identify effective practices.

在教育领域，联合国儿童基金会与合作伙伴携手，实施“核心能力提升”和“社会情感学习”项目，以培养青少年的自我意识、情绪管理和解决问题的技能。地震灾难会留下无形的伤痕，联合国儿童基金会正支持合作伙伴，为儿童和家庭提供即时的心理支持，帮助其在灾后恢复稳定的生活。该项目包括培训社会工作者，提供心理急救和危机咨询，提供亲职培训和设置运行儿童之家，这些跨部门的工作创建了更安全的环境，满足了各个层面的需求。我们希望，这些与卫生、教育和儿童保护领域合作开发的良好模式，能够在全国范围内推广，使更多的家庭和儿童受益。每名儿童都应享有可及、可负担、高质量的心理健康服务。为实现这一目标，我们必须对政策框架进行优化，保障资金投入并广泛实施相关国家策略。目前，联合国儿童基金会正与中国政府共同规划2026-2030年国别方案，以配合中国的“十五五”规划。我们已与相关对口部门合作，明确中国心理健康服务的重点工作领域，包括打造协同的心理健康服务模式，我们将支持建立涉及学校、社区、家庭、媒体和医疗机构的综合心理健康服务模式。这包括建立跨部门的服务转介网络，以缩小服务差距。扩大心理健康服务队伍，中国的心理健康服务队伍在数量和质量上均面临较大挑战，联合国儿童基金会将支持政府增加专业人员的数量，并对社区卫生工作者等非专业人员进行筛查、咨询和转诊方面的培训，以确保建立一支可持续的心理健康工作队伍。推广宣传倡导，确保所有利益攸关方均意识到心理健康和社会心理福祉的重要价值。我们将倡导支持性政策和项目，并努力减少心理健康问题的污名化。加强证据和研究，强化有关心理健康和社会心理服务的循证依据和研究至关重要。我们将致力于监测工具的标准化，提高工作队伍的数据技能，并对研究进行投入，以提出适宜解决方案。

In China and across the world, mental health issues are threatening the well-being of children and adolescents. We have taken action, but that's far from enough. We must step up and speed up as one force. We need to ensure all sectors have included mental health with sufficient attention and funding. MHPSS demands a united front. It is our collective responsibility to expand community-based approaches to address and prevent common mental health conditions, ensuring every adolescent grows up healthy, happy, and resiliently. We must empower children and adolescents by listening to their voices and shaping policies and services accordingly.

心理健康问题正威胁全球，包括中国的儿童青少年福祉。我们已经采取了相关行动，但这远远不够，我们必须团结一致，加大以及加快工作的力度及速度。我们需要确保所有部门都将心理健康纳入其工作范畴，并给予足够的关注和资金支持。心理健康和社会心理服务需要人人投入，我们需要携手扩大以社区为基础的干预方



# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会

案，应对和预防常见的心理健康问题，确保每一名青少年都能健康、快乐、坚韧地成长。我们必须倾听儿童青少年的声音，制定相应的政策和服务，从而为他们赋能。

Today, we are delighted to have multiple departments gathered here to discuss and collaborate on systematic and innovative solutions in mental health for China and the world. UNICEF is and will continue to be committed to improving mental health for Chinese children. Working with our valued partners, we look forward to learning from your experiences and insights. Together, we can create a robust system that protects and promotes the mental health of our children. Best wishes for a successful conference. Thank you.

今天，我们欣喜地看到多个部门齐聚一堂，共同探讨和合作，为中国乃至世界提出系统和创新的心理健康干预手段。联合国儿童基金会正在并将继续致力于与合作伙伴携手，改善中国儿童青少年的心理健康。我们期待着学习大家的经验和见解，通过共同努力，我们必将创建一个强大的工作体系，以保护和促进儿童青少年心理健康。预祝大会圆满成功，谢谢。



# 第二届全国社会心理服务创新发展大会重要发布



【项目启动】“心·动中国”公益项目



【活动启动】息屏健心--趣享生活能量满格一小时



# 第二届全国社会心理服务创新发展大会重要发布



【发布倡议】“绿网健心”公益行动



【发布倡议】以心助残·志愿护航



【签约仪式】合作共建西南医科大学精神卫生学院意向书签约仪式



### 高端对话

围绕“从心而治推进柔性社会治理，打造有温度的社会治理‘心’模式”“以中华优秀传统文化赋能精神文明建设，培育良好社会心态”两个议题，嘉宾们进行了交流和分享。



### 社会心理服务体系建设的试点成效交流

2025年3月19日下午，大会在全国精选的10个优秀典型案例，进行了社会心理服务体系建设的试点成效交流。会议由国家心理健康和精神卫生防治中心副主任黄长群主持。

#### 搭建高校“心”联盟，护航学生“心”健康——海淀高校心理健康服务实践

社会心理学会  
中小企业协会



**李文秀**

**北京市海淀区心理康复医院院长、北京市精神残疾人及亲友协会主席**

海淀区高校心理健康服务联盟通过“三推进六服务”的形式，面向大学生开展科普宣传、心理评估、心理咨询与治疗、危机干预、专科就医和日常康复的全流程闭环服务，形成了“医校联动、专兼结合、骨干引领、全员参与”的特色。

#### 构建和谐“教联体”，助力学生健康成长

**江雪梅**

**四川省自贡市蜀光绿盛实验学校副校长**

学校通过构建三种机制（区域“五位一体”的联动机制、学校“四级全员”的育人机制、细化“五步干预”的闭环机制），促进三个落实（队伍建设、课程实施、活动育人），建立三级档案（校级、班级、预警），抓住三个着力点（课题、创建、家长），形成“和谐教联体”，助力学生健康成长。

行动计划（2023



#### 探索社会心理服务“张家港路径” 助推“两个文明”相协调的中国式现代化县域先行区建设

**钱晓东**

**江苏省张家港市委宣传部副部长、市文明办主任**

张家港市率先将社会心理服务体系建设的纳入城乡精神文明建设体系，聚焦“全面整合”“全域覆盖”“全力推进”，深入实施“全民健心工程”，扎实推进社会心理服务“开心驿站”建设，实现群众参与更为广泛、社会心态更加向好、城市文明更有温度，为张家港打造“物质文明和精神文明相协调”的中国式现代化县域先行区添注“心”力量。

报告人：中共



### 党建引领的社会心理服务——深圳市安心行动



**王建红**

**深圳市康宁医院党委书记、安心行动心理工作室主任**

在市委组织部和卫健委带领下，依托精神心理卫生专业力量，招募培训了1623名社工和志愿者，获“社会心理健康师”资格后，在821个党群服务中心设立的安心驿站服务，关注百姓各种心理关系的建设，探索深圳基层社区综合治理新模式。

### 注入“心”动力，为平安钟山建设护航添色

**王琴**

**贵州省六盘水市钟山区社会治安综合治理服务中心主任**

钟山区将社会心理服务融入平安建设，从构建体系、汇聚合力、创新机制发力，推出群众提供线索奖励、重大矛盾纠纷化解奖励等系列机制，突破发现与联动难题，为平安钟山建设提供了有力支撑。



### 人口小规模城市社会心理服务的困境 金川区社会心理服务“三阶段”基层规模探索



**杜银雪**

**中共甘肃省金昌市金川区委政法委员会社会心理服务指导中心主任**

金川区通过“筑基拓网、系统推进、辐射引领”三阶段探索，深化拓展“1233N模式”体系建设，以“心治”促“善治”，让自尊自信、理性平和、积极向上的社会心态成为基层善治的最美底色。

### 聚焦“小巷总理”培养 助推基层社会治理

**陈玉明**

**上海市静安区精神卫生中心院长**

静安区通过“小巷总理”培养计划，注重科学引领，坚持创新实践，全面提升基层社区工作者的社会心理服务能力，强化基层社会治理。



### 社会心理服务“区镇共建”模式助力社会治理高质量发展 ——“粤心安”社会心理服务在广东顺德的实践探索经验分享

李耀东

佛山市顺德区第四人民医院（佛山市顺德区伍仲珮纪念医院）党委书记、佛山市顺德区精神卫生中心主任

顺德区“粤心安”社会心理服务项目通过“区-镇-社区”三级全覆盖，聚“多学科专家+社工/心理咨询师+社区志愿者”多元协同主体，构“宣教、预警、干预”三级机制，有效赋能基层社会治理。

报告人：佛山市顺德区伍仲珮纪念医院



### 为心助力 赋能前行——打造职业人群“心理赋能”示范效应

中国社会心理学会  
中国中小企业协会



管伟华

浙江省杭州市五云山医院（杭州市健康促进研究院）党委副书记、院长

医院打破“单向供给”模式，打造“五位一体”整合式赋能体系：通过心理、教练、技术、同伴和文化支持五大维度，构建“自助+互助”能力培育闭环，实现从被动干预到主动成长的转型，该模式也为赋能职场生态、健康企业建设以及健康中国行动提供了杭州方案。

### 深圳巴士集团“身心意”健康生态体系建设实践

刁岚

深圳巴士集团股份有限公司党委副书记、工会主席

深圳巴士集团将员工“身心意”三位一体健康管理提升至战略高度，通过构建覆盖生理健康、心理韧性、文化认同的全周期生态体系，驱动“个体健康素养提升——团队凝聚力增强——组织效能优化”的价值转化链条，为国有企业可持续发展提供可量化、可复制的健康管理范式。



专家点评



刘正奎

中国科学院心理研究所研究员



李峰

北京中医药大学中医学院党委书记



陈祉妍

中国科学院心理研究所研究员  
国民心理健康评估发展中心  
负责人



张伟

四川大学原党委副书记  
四川大学校务委员会副主任



贾晓明

北京理工大学教育学院教授



王高华

中国医师协会  
精神科医师分会  
会长



苏彦捷

中国心理学会理事长  
北京大学心理与认知科学学院教授



周波

四川省精神医学中心  
主任、主任医师



共建 共治 共享

第二届全国社会心理服务创新发展大会

## 全国社会心理服务情景剧优秀剧目展演

主办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心、华夏日报社  
演出时间：2025年3月19日19:00-21:00

总导演：闫肖楠 安徽省宿州市法学会秘书长  
演出地点：建国饭店建国礼堂



### “国心论健”专题研讨会、圆桌对话会内容概览

2025年3月20日（周四）8:30-12:00	2025年3月20日（周四）13:30-17:30	2025年3月21日（周五）8:30-12:00
<b>政心领航——书记市长共话社会治理“心”篇章*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心、华夏时报社	<b>人工智能赋能社会心理服务体系建设的创新发展</b> 承办机构：复旦大学智能研究院人工智能心理学重点实验室、清华大学社会科学学院社会心理服务中心、澳门城市大学大健康学院、山东大学计算心理学研究院、世界人工智能协会计算心理与认知科学专业委员会	<b>人工智能赋能社会心理服务体系建设的创新发展</b> 承办机构：复旦大学智能研究院人工智能心理学重点实验室、清华大学社会科学学院社会心理服务中心、澳门城市大学大健康学院、山东大学计算心理学研究院、世界人工智能协会计算心理与认知科学专业委员会
<b>睿策精研——院士专家论道心理健康前沿方略*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心	<b>科技赋能社会心理服务产业发展</b> 承办机构：华夏时报社、中国中小企业协会	<b>科技赋能社会心理服务产业发展</b> 承办机构：华夏时报社、中国中小企业协会
<b>医疗机构心理服务队伍建设与发展</b> 承办机构：四川省人民医院、四川省精神医学中心	<b>善举凝心——公益慈善微光成炬暖心灵*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心	<b>志愿火种——点燃社区精康共建共治之火*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心
<b>策启新程——高端智库擘画社会心理服务宏图*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心	<b>自贡市社会心理服务体系建设的成果分享——以构建儿童青少年心理健康服务体系为例</b> 承办机构：中共自贡市委政法委员会、自贡市卫生健康委员会、自贡市教育和体育局、自贡市人民检察院、共青团自贡市委员会、自贡市妇女联合会、自贡市精神卫生中心	<b>中华优秀传统文化与社会心理服务体系建设的实践探索</b> 承办机构：浙江大学医学院附属精神卫生中心
<b>深化社会心理服务促进社会治理</b> 承办机构：温州医科大学社会心理服务研究院、中国社会心理学会人工智能与社会治理心理学专委会	<b>社会心理服务融入社会治理的实践路径</b> 承办机构：中共重庆两江新区工委政法发展委员会	<b>社会组织助力社会心理服务体系建设的实践分享</b> 承办机构：中国心理学会心理服务机构工作委员会
<b>提升社区服务效能，共筑精神健康防线——精神障碍防治与社会心理服务体系建设的探索</b> 承办机构：山东省精神卫生中心、四川省人民医院、四川省精神医学中心	<b>身心同治——综合医院加大精神心理服务供给之路</b> 承办机构：四川省人民医院、四川省精神医学中心	<b>以中医心理学推动精神心理专科发展</b> 承办机构：世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会
<b>业界畅谈——共筑心理健康促进协同发展之路*</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心	<b>关口前移 精准施策——儿童青少年心理行为问题的整合治疗与体系建设</b> 承办机构：山东省精神卫生中心、中国医药教育协会	<b>社会心理服务助推专科医院发展</b> 承办机构：自贡市精神卫生中心、陕西省精神卫生中心（西安市精神卫生中心）
<b>家庭教育与社会心理服务体系建设的探索</b> 承办机构：中国国际民间组织合作促进会、北京幸福家庭科普教育公益促进中心、河北省公益基金会、驻马店市社会心理服务体系研究研究会	<b>残疾人心理服务模式创新（19日 13:30-17:30）</b> 承办机构：中国康复研究中心、华夏时报社	
<b>未成年人社会心理服务体系建设的探索——保护未成年人健康成长</b> 承办机构：未成年人心理健康（全国）辅导中心、南京晓庄学院陶老师工作站、乐山市未成年人心理健康辅导中心、乐山市精神病医院	<b>新时代学生心理健康服务体系探索——家校社医如何深度协同</b> 承办机构：中国人体健康科技促进会心理健康专委会、中国科学院心理研究所国民心理健康评估发展中心	<b>全链条协同共治——精神心理健康服务体系创新与实践</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心、白求恩公益基金会
<b>城市文明建设视角下的未成年人社会心理服务实践</b> 承办机构：张家港市委宣传部、张家港市精神文明建设办公室、张家港市新时代文明实践工作指导中心、张家港市教育局、中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会	<b>突发事件后心理援助与社区治理</b> 承办机构：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会、中国心理学会心理危机干预工作委员会、应急总医院（国家应急医学中心）	
<b>老年群体社会心理服务体系建设的探索</b> 承办机构：中国心理卫生协会	<b>高校大学生社会心理服务体系建设的探索</b> 承办机构：中国心理卫生协会	<b>事业单位职工心理服务工作指南研讨</b> 承办机构：中国科学院心理研究所国家公务员心理健康应用研究中心
<b>司法系统开展重点人群社会心理服务创新实践</b> 承办机构：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会	<b>心理学发展的中国道路-社会心理服务体系建设的探索（13:30-17:30+18:30-21:30）</b> 承办机构：中国生命关怀协会社会心理服务工作委员会、北京大佛心理咨询发展有限公司	<b>厌学拒学困境突围：社会多元主体协同新路径</b> 承办机构：北京心理卫生协会
<b>胜任力模型下的基层社会心理服务队伍框架构建</b> 承办机构：中国心理学会临床心理学注册工作委员会	<b>汇聚社会资源 共创职场健康——社会心理服务助推企业高质量发展</b> 承办机构：中国企业文化促进会	<b>社会心理服务专业人才培养机制</b> 承办机构：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会、北京心数矩阵科技有限公司

注：带\*号的为“国心论健”专题研讨会，其他为圆桌对话会

### 主题工作坊内容概览

2025年3月19日（周三）18:30-21:30	2025年3月20日（周四）18:30-21:30	2025年3月21日（周五）8:30-12:00
<b>家庭心理健康服务的核心操作技术</b> 承办机构：中国心理学会临床心理学注册工作委员会	<b>静观技术在特殊群体社会心理服务能力建设中的应用实践与创新</b> 承办机构：中国生命关怀协会	<b>“盲为AI，乐润童心”——儿童青少年心理健康促进技术创新研究与实践</b> 承办机构：汇智润心健康科技（北京）有限责任公司
<b>心理数据核心技术实战精讲</b> 承办机构：国家心理健康和精神卫生防治中心、广西壮族自治区脑科医院、北京大学第六医院、广东省精神卫生中心、广西壮族自治区卫生健康委员会	<b>社会心理服务的音乐训练创新模式</b> 承办机构：西南大学音乐学院、中国音乐心理健康研究所、重庆市精神卫生中心	
	<b>基于传统文化的“古法清心道”AI心理干预技术</b> 承办机构：中国医学气功学会、世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会	



### 政心领航——书记市长共话社会治理“心”篇章

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心、华夏时报社

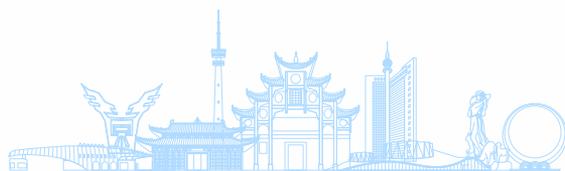
社会治理至关重要，关乎着城市的和谐发展与人民的安全幸福。政府工作报告提出，切实保障和改善民生，加强和创新社会治理。“政心领航——书记市长共话社会治理‘心’篇章”汇集多个试点地区书记、市长及地方主管领导，多维度、多层次、多方面展示各地社会心理服务赋能城市高质量发展的经验做法。社会心理服务开启社会治理“心”篇章，聚焦于以人民为中心，通过政策支持，使社会心理服务融入医疗、教育等各行业各领域，提升城市综合发展水平，切实增强人民安全感与幸福感，为社会治理注入“心”活力，助力社会和谐稳定发展。



### 睿策精研——院士专家论道心理健康前沿方略

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心

本专题研讨会特邀国内顶尖专家学者，旨在从基础生物学、人工智能、青少年科教、中国传统文化等多维度，综合探讨和心理健康相关的前沿研究、重要理念、干预技术，深度挖掘国民心理健康工作的实现路径。通过科技创新与文化传承双轮驱动，构建覆盖全人群、全生命周期、多应用场景的社会心理服务体系，让心理健康工作真正成为提升人民幸福指数的普惠工程，为培育自尊自信、理性平和的社会心态注入持久动力。



### 业界畅谈——共筑心理健康促进协同发展之路

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心

今年3月5日，李强总理向十四届全国人大三次会议作政府工作报告，强调今年要突出重点、把握关键，着重抓好十大工作任务。为进一步统筹心理健康和精神卫生事业的高质量发展，助力高水平社会治理，本次专题研讨会聚焦本年度领域内的重点突出问题，邀请各学协会代表、专家，根据主题轮流发言。主题包括：协同共促心理健康和精神卫生服务高质量发展、协同共促社会心理服务有效赋能高水平社会治理。



## 策启新程——高端智库擘画社会心理服务宏图

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心

本届大会特设“高端智库赋能社会心理服务战略发展”研讨会，作为国家心理健康中心承办的“国心论健”专题会之一，立足国家治理现代化视角，聚焦社会心理服务在“健康中国2030”和“社会治理创新”双重战略中的坐标定位，汇聚国家智库在心理健康和精神卫生领域的智慧结晶。通过解析现行政策体系的实施效能与优化空间，在政策层面，研讨如何优化顶层设计，为社会心理服务提供更完善的制度保障；医疗领域着重交流心理疾病诊疗的前沿技术与模式创新；科研方向聚焦科技创新成果如何更好地服务于实践应用；产业角度则关注如何促进心理健康相关产品与服务的市场化推广，实现成果高效转化。构建“政策引导—临床实践—科创驱动—产业转化”四环联动的创新发展路径，为科学合理地制定社会心理服务远景规划提供坚实依据。



### 善举凝心——公益慈善微光成炬暖心灵

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心

整合社会各方资源，搭建公益慈善平台，引导社会各界人士广泛参与心理健康公益慈善事业，推广公益慈善助力社会心理服务体系建设的理念，提高国民心理健康素养，促进全民身心健康。

1. 汇聚智慧，研究公益慈善力量如何更好赋能社会心理服务体系建设的体制机制创新路径；
2. 汇聚力量，研究如何整合社会资源，推动心理健康公益事业高质量发展的具体举措。



# 志愿火种——点燃社区精康共建共治之火

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心

本次圆桌对话以“志愿火种”为主线，以“社区精康”为主题，由国家心理健康和精神卫生防治中心副主任王钢全程予以指导，由社区康复指导部李传旭主持，共分为“火种传递”“星火启程”“火种故事”“火种碰撞”“火种燎原”“火种不灭”六个环节，以志愿火种，点燃社区共建共治之火。来自北京大学心理与认知科学学院、西南交通大学应用学研究院、北京城市学院、北京安定医院、北京回龙观医院、北京积极心理学学会、北京积极心理学协会，以及河北、四川、重庆、上海、福建、湖南、广东等省市精神卫生中心和相关和社会机构的150余位专家、学者、社区康复工作者参加会议。



### 深化社会心理服务促进社会治理

承办单位：温州医科大学社会心理服务研究院  
中国社会心理学会人工智能与社会治理心理学专委会

“十四五”期间社会心理服务体系建设和在全国各地广泛开展，“十五五”如何深化社会心理服务体系建设和促进社会治理创新是一个重要的议题。本圆桌对话会的主题为“深化社会心理服务，促进社会治理创新的理论与实践”，出席对话会的专家就如何深化社会心理服务促进社会治理创新进行了研讨，专家报告围绕以下主题进行：社会心理服务体系建设的理论、社会心理服务体系建设的实践模式、激发干部发挥社会治理主体的动机、中国社会治理心理学体系、人工智能与社会心理服务体系建设的实践等。



### 社会心理服务融入社会治理的实践路径

承办单位：中共重庆两江新区工委政法委员会

本次圆桌对话会以“社会心理服务融入社会治理的实践路径”为题，立足新时代社会治理现代化需求，系统探索心理服务与基层治理深度融合的创新范式。圆桌对话会汇聚高校学者、基层实践代表及智库专家，通过“理论建构+实践创新”双轮驱动模式，深度研讨社会治理中的心理服务机制建设。专题报告环节聚焦心理危机干预体系、数字技术赋能、传统文化应用等核心议题，构建起覆盖风险预防、矛盾化解、服务供给的全周期治理框架。圆桌访谈汇集重庆、四川、浙江、深圳等基层创新案例，集中呈现“社会心理服务圈”“四动治理模式”等实践成果，彰显心理服务在矛盾纠纷调处、重点人群关怀、基层治理效能提升中的关键作用。会议形成“党建引领、科技支撑、文化浸润、机制创新”四位一体发展共识，推动建立社会心理服务标准化流程与长效造血机制。重庆两江新区政法委通过搭建跨区域、跨领域对话平台，整合高校智库资源与基层治理经验，着力打造社会心理服务创新示范基地，为超大城市社会治理现代化提供可复制的“心治”方案。下一步将深化多方协同机制，重点推进社区心理服务站点建设、数字化服务平台开发及专业人才培养等试点项目。



### 心理学发展的中国道路——社会心理服务体系建设的

承办单位：中国生命关怀协会社会心理服务工作委员会、北京大儒心理咨询发展有限公司

本次圆桌对话会邀请国内心理学界和精神医学界的众多权威专家和知名学者，共同围绕发展中国特色心理学理论和技术展开深度交流。专家学者与参会嘉宾就健全社会心理服务体系和危机干预机制、推进国家治理体系和治理能力现代化、加快实施平安中国和健康中国战略、推动社会心理服务体系建设和高质量发展、培育积极社会心态等方面，提出了大量宝贵建议，为我国社会心理服务体系建设和心理学行业未来发展奠定了坚实基础，指明了前进方向。





### 未成年人社会心理服务体系构建——保护未成年人健康成长

承办单位：未成年人心理健康（全国）辅导中心、南京晓庄学院陶老师工作站、乐山市未成年人心理健康辅导中心、乐山市精神病医院

本次圆桌对话会力图展示未成年人心理健康辅导部分优秀站点的典型做法，探讨站点工作机制创新和服务质量提升的措施与路径。邀请广东广州（社工部）、江苏常州（文明办系统）、四川乐山（民政和医疗系统）、黑龙江哈尔滨（医疗系统）、云南安宁（教育和共青团）、新疆阿勒泰（政务服务）、北京、湖北荆州（医疗系统）、陕西西安（专业学会）、江苏南京（教育部门和文明办系统）等专家围绕“未成年人心理健康辅导站点建设创新与品牌项目打造”展示站点典型做法和先进经验。



### 城市文明建设视角下的未成年人社会心理服务实践

承办单位：张家港市委宣传部、张家港市精神文明建设办公室、张家港市新时代文明实践工作指导中心、张家港市教育局、中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会

本次圆桌对话会推广张家港社会心理服务的实践创新经验做法，总结展示未成年人社会心理服务体系建设工作，发布《张家港市未成年人社会心理服务体系建设试点项目》成果，进一步学习了解最新政策和工作方向，推进社会心理服务体系建设高质量发展。



### 关口前移 精准施策——儿童青少年心理行为问题的整合治疗与体系建设

承办单位：山东省精神卫生中心、中国医药教育协会

本次会议聚焦儿童青少年心理健康全链条服务体系建设，围绕医教协同模式、抑郁障碍诊疗标准化路径、VR与AI结合的数字化治疗技术、儿少专科服务、管理、诊疗、科研“四位一体”学科架构及社会心理服务扁平化管理展开。搭建家校社协同网络，强化动态评估与危机干预绿色通道；同步推进诊疗规范升级、非药物疗法应用及远程医疗体系优化。成效体现于形成可推广的儿童青少年心理健康生态保护模式，助力专科服务能力与防治网络系统化升级。



### 新时代学生心理健康服务体系探索——家校社医如何深度协同

承办单位：中国人体健康科技促进会心理健康专委会、  
中国科学院心理研究所国民心理健康评估发展中心

促进学生身心健康、全面发展，是党中央关心、人民群众关切、社会关注的重大课题。为全面加强和改进新时代学生心理健康工作，教育部等有关部门联合制定了《全面加强和改善新时代学生心理健康工作专项行动计划（2023—2025年）》。本次圆桌对话会邀请了来自高校、医院、科研机构、教育系统、公益组织等各方共同研讨家校社区如何深度协调促进学生心理健康。对话会主要要点为加强心理教师队伍建设、推广“家校医社”协同模式、创新教育生态、注重网络素养与家庭教育支持，并倡导居危思安的态度，构建系统化、多元化的学生社会心理服务体系，形成深度共识，探索出适合新时代特点的服务体系构建路径，为促进学生心理健康提供有力支持。这一创新思路不仅具有实践价值，更为新时代教育发展开辟了新路径，将有效提升学生心理健康水平和社会适应能力。



### 厌学拒学困境突围：社会多元主体协同新路径

承办单位：北京心理卫生协会

本次圆桌对话会聚焦于厌学拒学现状与研究，建立多主体协同策略，探讨医院、学校、家庭以及社会机构在应对厌学和拒学问题中的角色与责任，研究整合各方资源，构建有效协同工作机制，分享成功干预案例及实践策略，总结可复制的经验与模式，为参会者提供实践参考范例，推动社会协同机制的广泛应用。



### 自贡市社会心理服务体系建设的成果分享 ——以构建儿童青少年心理健康服务体系为例

承办单位：中共自贡市委政法委员会、自贡市卫生健康委员会、自贡市教育和体育局、自贡市人民检察院、共青团自贡市委员会、自贡市妇女联合会、自贡市精神卫生中心

自贡市在社会心理体系建设方面取得了显著成效，特别是在儿童青少年心理健康服务领域。本次圆桌对话会以儿童青少年心理健康服务实践为切入口，分享自贡市社会心理体系建设模式、人才培养、服务网络构建、政策支持、制度创新及政府部门多方联动模式等实践经验，探讨实际工作中的难点、堵点问题，探索未来工作与服务的重点和方向，进一步提升社会心理服务质量和覆盖面。



### 高校大学生社会心理服务体系建设的

承办单位：中国心理卫生协会

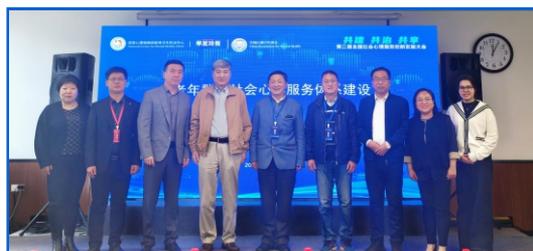
党的二十大明确提出“健全社会心理服务体系和危机干预机制”，教育部联合多部委印发《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划》，为高校心理健康工作指明了方向。在此背景下，本次对话会特邀来自高校、医院、职业院校等单位代表，围绕“大学生心理健康教育”“医校协同机制建设”“心理危机积极预防模式”等热点话题展开深入研讨。会议设置专题报告与圆桌讨论两大环节。本次圆桌对话会聚焦高校心理健康服务的前沿议题与实践探索，为高校心理健康工作者搭建交流平台，凝聚行业智慧，共谋高质量发展路径。



### 老年群体社会心理服务体系建设的

承办单位：中国心理卫生协会

《“健康中国2030”规划纲要》将心理健康纳入国家战略，强调要加强对重点人群的心理服务，特别是老年群体的心理关怀与支持。2022年，国家卫健委号召2022—2025年全国开展老年心理关爱行动。在此背景下，本次圆桌对话会特邀来自医院、社工机构等单位代表，围绕“老年群体社会心理服务体系建设的”“老年群体情绪识别”“心理危机”等内容开展。本次会议聚焦老年心理健康服务的前沿议题与实践探索，旨在为老年群体心理健康工作者搭建交流平台，凝聚行业智慧，共谋高质量发展路径。



### 残疾人心理服务模式创新

承办单位：中国康复研究中心、华夏时报社

本次圆桌对话会聚焦残疾人心理服务模式创新，旨在探讨如何更好地满足残疾人群体的心理需求，推动社会心理服务体系的完善和发展。会议由专家们分享各自在残疾人心理服务领域的实践探索和研究成果。



### 家庭教育与社会心理服务体系建设的

承办单位：中国国际民间组织合作促进会、北京幸福家庭科普教育公益促进中心、河北省新益公益基金会、驻马店市社会心理服务体系建设研究会

各领域专家、学者以心理学理论及方法为指导，从家庭教育的原点功能、社会心理服务保障功能和社会公益力量的服务功能相互融合的理念，通过专题讲座、沙龙分享、经验交流等形式，阐述家庭教育、家庭健康在社会心理服务中的重要作用，提出家庭教育、家庭健康与社会心理服务相结合的成功经验、基本原则及方法策略，诠释家庭教育、家庭健康与社会心理服务的有效结合途径，探索家庭、学校、社区、企业、医院在社会心理服务体系建设的新路径，助力青少年身心健康，进一步促进家庭幸福的“心”建设，为提升社会心理满意度与幸福感贡献智慧。



### 事业单位职工心理服务工作指南研讨

承办单位：中国科学院心理研究所国家公务员心理健康应用研究中心

为践行《“健康中国2030”规划纲要》关于加强重点人群心理健康服务的具体要求，落实《“十四五”国民健康规划》“健全社会心理服务体系和危机干预机制”的工作要求，切实解决职工在职业发展、工作负荷、人际关系等方面产生的心理困扰，结合当前事业单位职工心理健康服务实际需求，本次研讨会基于中国科学院心理研究所国家公务员心理健康应用研究中心与国家心理健康和精神卫生防治中心合作的《事业单位职工心理服务工作指南》课题研究成果，邀请来自事业单位、心理健康领域、高校及科研机构的专家学者与从业者共同探讨指南的制定与实施。

此次对话会凝聚各方智慧，为心理服务工作指南的制定提供重要参考，推动建立长效机制，助力事业单位职工心理健康保障工作迈向新台阶。



### 汇聚社会资源 共创职场健康—— 社会心理服务助推企业高质量发展

承办单位：中国企业文化促进会

聚焦企业心理服务体系推动健康企业建设的关键作用，推介并持续挖潜全国企业在心理服务体系路径探索和生动实践中的成果经验。提升2024年全国企业心理健康服务典型案例示范引领影响力，探究企业心理服务体系建设的中国式现代化方案。通过社会资源集约和联动，将职场健康延伸至社会服务，加强企业心理服务体系在社会心理服务体系高质量发展中的功能性保障和结构性支撑。



### 社会组织助力社会心理服务体系建设的实践分享

承办单位：中国心理学会心理服务机构工作委员会

本次圆桌对话会探讨社会组织助力社会心理服务体系建设的机会与实践分享。分享内容涵盖社会心理服务模式的创新、服务网络的构建、实践案例的分析等方面，为参会人员提供一个深入了解“心社联动”社会组织助力社会心理服务体系建设的实践分享，促进相关领域的交流与合作。

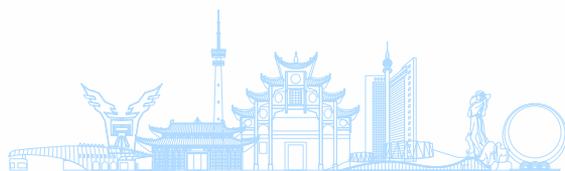


## 司法系统开展重点人群社会心理服务创新实践

承办单位：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会

贯彻落实习近平法治思想和总体国家安全观，响应2025年中央政法工作会议精神，扎实开展“化解矛盾风险，维护社会稳定”专项治理，强化重点人群防控工作，抓紧抓实满释放人员、社区矫正对象的重新犯罪预防，探讨罪错未成人问题的司法与心理实践，形成有效防范危害行为及恶性事件的制度机制，维护国家安全和社会稳定。

高校、司法及相关实践部门的专家学者出席会议，针对重新犯罪问题和社区矫正现状，进行理论与实践的解析，尤其是在罪错未成人和问题青少年领域，会议聚焦当下青少年社会热点问题，邀请检察院、法院、精神卫生领域的一线专家和实践能手，在诊断评估、分级处置、精准帮扶方面，进行系统深入的讨论。



### 突发事件后心理援助与社区治理

承办单位：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会、中国心理学会危机干预工作委员会、  
应急总医院（国家应急医学研究中心）

总结“定日心理援助经验”，推动灾后心理服务发展。以1.7定日地震中国社会工作联合会心理援助行动为例，梳理快速应对突发事件，积极开展科学、有序、持续、有效心理援助工作的方案，总结心理服务工作保障灾后应急期社区稳定、助力灾后重建期社区恢复、推动灾后中长期社区发展的经验。

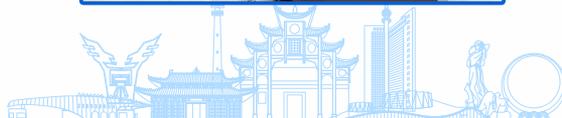
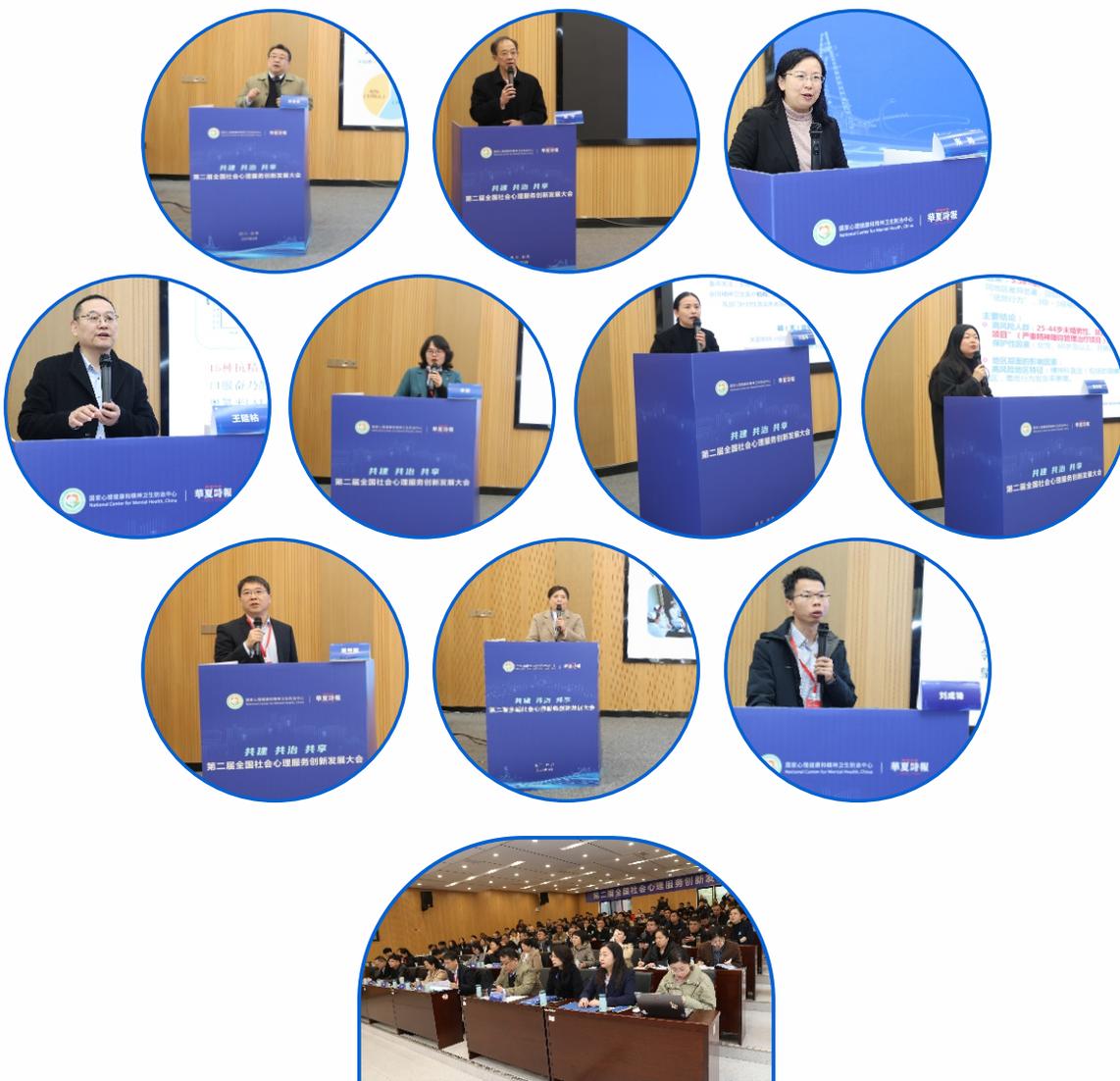


### 提升社区服务效能，共筑精神健康防线 ——精神障碍防治与社会心理服务体系建设的

承办单位：山东省精神卫生中心、四川省人民医院、四川省精神卫生中心

社区作为社会的基本单元，是精神障碍防治与社会心理服务的前沿阵地。本专题从服务创新、资源整合、机制优化等多视角，分享社区精神卫生服务体系建设的创新经验与实践成果。

精神卫生服务作社区治理的重要抓手，始终坚持以人民健康为中心，通过强化政策引导与资源统筹，建立“社区+医疗+社会组织”协同联动机制，培育专业服务队伍，创新线上线下融合服务模式，推动精神健康服务深度融入社区公共服务体系，促进社会精神健康服务效能持续提升。为基层治理注入温暖力量，推动形成共建共治共享的社区治理新格局，为居民幸福生活和社会和谐发展筑牢坚实防线。



### 全链条协同共治——精神心理健康服务体系创新与实践

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心  
公益支持：白求恩公益基金会

本次圆桌对话会聚焦政策引领下的服务模式革新与跨部门协作，旨在构建覆盖“筛查-干预-康复”全链条、多方协同的精神健康管理体系。主旨演讲围绕“防治模式与协同机制”“全链条服务创新”“跨部门角色融合”展开，圆桌对话聚焦“监测体系构建”，重点讨论数据管理、技术应用与衔接机制。会议通过实践案例与技术探讨，为构建“政府主导、多方参与、科技支撑”的精神心理健康服务体系提供行动框架，助力实现服务全链条覆盖与协同共治目标。



## 身心同治——综合医院加大精神心理服务供给之路

承办单位：四川省人民医院、四川省精神医学中心

通过分析当前综合医院精神科在身心整合的现状与挑战如医院管理新范式、医改后医保政策的运用、资源优化与分配、跨科协作、患者依从性等问题，通过全国目前比较成功的几种模式，来探讨适合不同地区、不同级别的综合医院身心共治的方案。



## 社会心理服务助推专科医院发展

承办单位：自贡市精神卫生中心、陕西省精神卫生中心（西安市精神卫生中心）

主要围绕大数据下精神卫生专科医疗机构社会心理服务模型、精神卫生一体化管理模式、青少年抑郁障碍家-校-医-社协同中的问题与对策、社会心理服务体系建设和人才队伍素质新要求以及公共精神卫生业务管理如何助力专科医疗机构事业发展进行授课，专题报告后专家们针对社会心理服务体系建设和能给精神专科医疗机构带来什么机遇与挑战、关于构建预防、诊疗、康复于一体的高质量社会心理服务体系两个话题展开对话。



### 以中医心理学推动精神心理专科发展

承办单位：世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会

本次圆桌对话会聚焦于“中医心理学推动精神心理专科发展”这一核心议题，旨在通过深度交流与思想碰撞，推动中医心理学在学科建设、临床应用、技术推广、人才培养及科研项目等方面的全面发展。



### 医疗机构心理服务队伍建设与发展

承办单位：四川省人民医院、四川省精神医学中心

圆桌对话会围绕医疗机构心理服务队伍建设与发展展开，内容涵盖多个重要议题：心理服务队伍联合培养模式探索；心理咨询师的个人成长与职业发展心理督导；提高医疗机构心理健康队伍水平；医疗机构心理服务队伍人文修养——四重自我整合；中医+科研赋能医疗机构心理服务队伍建设与发展；心理服务队伍的自我疗愈。



### 胜任力模型下的基层社会心理服务队伍框架构建

承办单位：中国心理学会临床心理学注册工作委员会

本圆桌对话由专题报告和交流讨论组成。专题报告由中国心理学临床心理学注册工作委员会（注册系统）主任报告，基于注册系统多年参与社会心理服务的经验，探讨了基层社会心理服务队伍建设的整体框架，就基层社会心理服务人员的身份定位、工作任务以及目标，特别是胜任力模型所需的知识、能力、态度进行介绍。来自安阳、宿州、深圳的三位专家分别就各地基层社会心理服务队伍建设的特色经验进行报告分享。在专家报告的基础上，七位专家针对如何结合中国国情和文化资源在胜任力模型下建设基层社会心理服务队伍、如何进行相应的伦理规范和管理、基层社会心理服务人员的培训内容以及教材建设等内容进行交流讨论。



### 社会心理服务专业人才培养机制

承办单位：中国社会工作联合会社会心理服务工作委员会、北京心数矩阵科技有限公司

社会心理服务人才培养应以“共建、共治、共享”理念为指引，构建多元化、协同化的人才培养模式。在“共建”方面，需整合高校、社会机构、企业等多方资源，打破学科界限，推动心理学、社会学、教育学等多学科交叉融合，同时借助AI技术赋能，提升人才培养的科技含量。在“共治”方面，应建立统一标准，明确各方责任，加强学校、家庭、社会的协同合作，形成多元共治格局。在“共享”方面，通过数字化手段优化教育资源配置，开发线上课程、案例库等，推动人才流动与经验分享，促进区域协同发展。这种模式不仅能提升人才培养质量，还能推动心理服务行业的可持续发展，助力健康中国战略的实施。



## 人工智能赋能社会心理服务体系建设的创新发展（一）

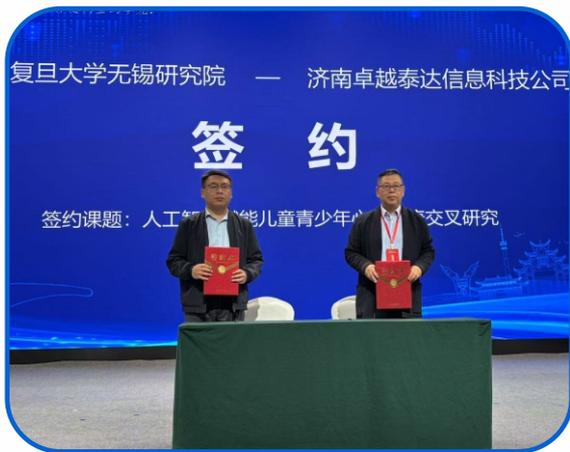
承办单位：复旦大学无锡研究院人工智能心理学重点实验室、  
清华大学社会科学学院社会心理服务研究中心、澳门城市大学大健康学院、  
山东大学计算心理学研究院、世界人工意识协会计算心理与认知科学专业委员会

本届AI圆桌对话会，秉承数智化基因，深入探索和交流社会心理服务体系数智化的创新发展学术成果。旨在研讨如何通过人工智能大模型的工具，结合社会心理服务体系建设的创新发展需求，来探索大模型和智能体等交叉融合到社会心理服务体系建设的理论研究与实践当中，研究社会心理服务体系建设的社会心理垂直人工智能大模型、Agent、多模态情感识别等数智化建设和服务实际，提高数智化带来的服务效率和科学精准度，促进社会心理服务体系建设的创新和高效发展，进而提升社会心理服务的整体质量。



### 人工智能赋能社会心理服务体系建设的创新发展（二）

承办单位：复旦大学无锡研究院人工智能心理学重点实验室、  
清华大学社会科学学院社会心理服务研究中心、澳门城市大学大健康学院、  
山东大学计算心理学研究院、世界人工意识协会计算心理与认知科学专业委员会



### 科技赋能社会心理服务产业发展

承办单位：华夏时报社、中国中小企业协会

在国家政策的大力支持下，社会心理服务的产业化进程逐渐迈入新阶段。社会心理服务产业化发展作为社会心理服务创新的重要方向，将对行业的可持续发展、服务能力的提升以及社会整体心理健康水平的提高产生深远影响。产业化不仅能促进社会心理服务的资源整合、效率提升，还能通过市场机制激发行业的活力和创新潜力。各类社会组织、专业机构以及创新型企业正在积极探索与医疗、教育、科技、社区服务等领域深度融合的路径，推动心理健康服务的普及和精准化。通过搭建产业化平台，引导更多的社会资本、技术力量和专业人才进入这一领域，实现社会心理服务的普惠性和高质量发展。



### 家庭心理健康服务的核心操作技术

承办单位：中国心理学会临床心理注册工作委员会

家庭在中国社会具有非常重要的作用，大量实证研究证实，以家庭为基础的心理干预有独特的价值，通过家庭心理健康服务能处理很多个体的心理健康问题。家庭治疗及咨询技术深受从业人员的欢迎，社会需求巨大，从业人员学习、实践的积极性极高。为此，本次工作坊针对一线社会心理服务工作者常见的心理困扰和问题，在提供简要的理论背景解说的基础上，重在解决实际问题，重点介绍常用的婚姻家庭治疗评估及干预方法。



### 心理救援核心技术实战精讲

承办单位：国家心理健康和精神卫生防治中心、广西壮族自治区脑科医院、北京大学第六医院、广东省精神卫生中心、广西壮族自治区卫生健康委员会

以“广西壮族自治区某航空器飞行事故”心理危机干预为蓝本剖析事件中的心理危机干预规范、技能与方法、流程等，帮助与会者在面对类似突发灾难场景或者危机事件时，能够更有效地开展心理救援工作，增强实际操作能力，引领参会者共同探讨如何构建和完善社会心理服务体系，强化社会心理防线建设意识。



### 静观技术在特殊群体社会心理服务能力建设中的应用实践与创新

承办单位：中国生命关怀协会

本主题工作坊通过讲授静观技术为特殊群体（如服刑人员、精神疾病患者、失能者等）提供社会心理服务的现状。结合理论逻辑、实践路径与创新维度，探索静观技术在教育矫治、心理康复及压力调节等方面的应用，探讨了利用静观技术促进大脑神经可塑性、改善心理功能、整合情绪调节机制、提升个体情绪管理能力，并针对特殊群体心理特征，定制静观干预方案的方法。



### 社会心理服务的音乐训练创新模式

承办单位：西南大学音乐学院、中国音乐心理健康研究所、重庆市精神卫生中心

本次工作坊主要围绕社会心理服务中的反思能力和中华传统怀旧音乐的应用展开，形成社会心理服务音乐反思训练“三阶段”模型：“观景”——“入理”——“见行”。

工作坊设计分为三个阶段：第一阶段通过红色音乐和情境音乐，唤起参与者与历史或个人经历相关的深层记忆与情感共鸣，帮助他们进入深层的反思状态。第二阶段引导参与者通过中国古诗词音乐的体验，感受传统文化的情感韵味，进一步加深对自我情感和人生观的反思。第三阶段通过打击乐的团队互动，促进参与者在集体合作中释放情绪，增强自我表达和情感调节能力，从而实现情感和反思的深度整合。通过这三个阶段的音乐体验，工作坊旨在提升参与者的自我反思能力和人格魅力，帮助他们逐步增强自我认知，培养更健康的生活方式和成熟的处事态度，最终推动个人成长，并为社会心理服务提供新的视角和方法。



### 基于传统文化的“古法清空道” AI 心理干预技术

承办单位：中国医学气功学会、世界中医药学会联合会中医心理学专业委员会

“古法清空道”是基于传统文化“移空疗法”衍生的AI心理干预技术，旨在提供高效、普惠的身心疗愈方法。工作坊聚焦文化传承与技术创新的挑战，强调需平衡AI效率与传统疗愈精髓，构建合规且文化适配的AI心理健康生态，从理论、技术、AI应用及行业展望四维度展开，该技术通过“传统文化+AI”的创新路径，提供兼具文化深度与科技效能的新范式，助力普惠性心理服务体系建设。



# “音为AI, 乐润童心” ——儿童青少年心理健康促进 技术创新研究与实践

承办单位：汇智润心健康科技（北京）有限责任公司

本次主题工作坊主要分为三个板块：专家报告、圆桌共话、沉浸式互动体验。

## 1、专家报告环节

(1) 德国利盖蒂中心 (LIGETI CENTER) /美国斯坦福计算机科学研究所专家，就AI驱动的音乐数字化与儿童心理健康音乐沉浸式体验空间分享技术发展前沿；

(2) 上海音乐学院专家，从音乐家视角：分享即兴、创作到童声欢唱，音乐艺术助力儿童心理健康实践研究；

(3) 上海交通大学医学院专家，从音乐治疗师视角，分享交叉学科背景下，音乐艺术在儿科诊疗中的临床实践及科研探索。



## 2、圆桌共话环节

主题为“智音汇心——AI时代音乐艺术促进儿童心理健康多元对话”，精神卫生、心理咨询、音乐教育、音乐治疗及社会服务领域的专家学者开展跨学科交流，共同探讨全方位守护儿童青少年心理健康促进的多元化手段，积极为儿童健康成长多领域协同发力。

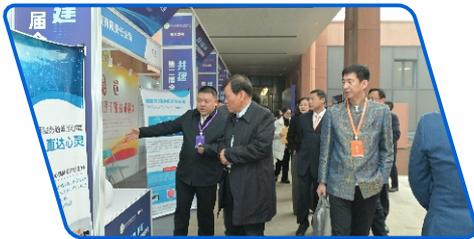
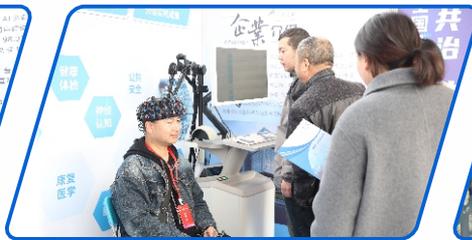


## 3、沉浸式互动体验

组织现场观众进行沉浸式互动体验活动（音乐聆听、身体律动、歌唱等）。

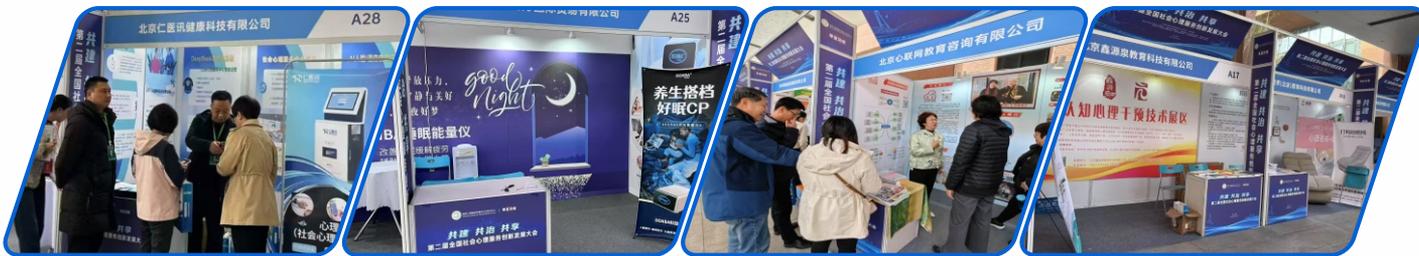


### 社会心理服务创新发展产业经验展 锚定幸福中国，智治从“心”开始

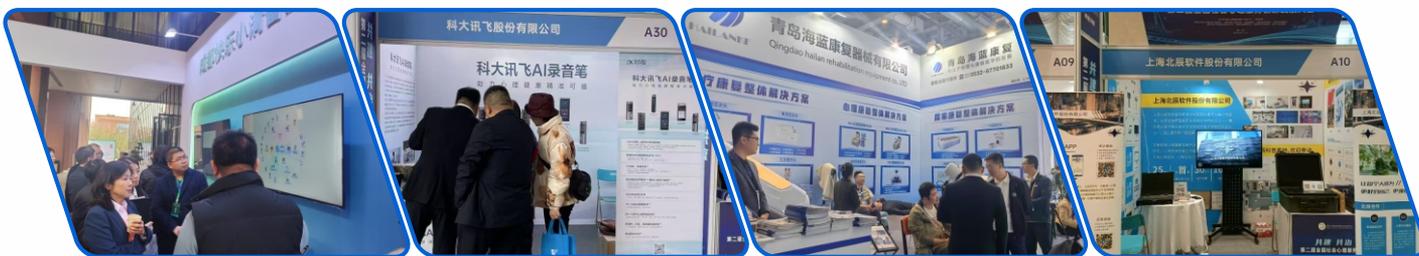


# 共建 共治 共享

## 第二届全国社会心理服务创新发展大会



北京仁医讯健康科技有限公司 北京苏美达北方国际贸易有限公司 北京心联网教育咨询有限公司 北京心源泉教育科技有限公司



成都快乐小清智能科技有限公司 科大讯飞 青岛海蓝康复器械有限公司 上海北辰软件股份有限公司



沈阳数实融合健康科技有限公司 四川必可明科技有限公司 四川科胜医疗科技有限公司 《心理与健康》杂志社



心世界(北京)教育科技有限公司 心网(北京)科技有限公司 浙江连信数字有限公司 浙江强脑科技有限公司



### ◆社会心理服务科技创新企业参展名录◆

成都快乐小清智能科技有限公司

中国医药教育协会心理与精神健康教育委员会

科大讯飞股份有限公司

北京询保科技有限责任公司

北京中康心福科技有限公司

北京心联网教育咨询有限公司

心世界(北京)教育科技有限公司

北京心源泉教育科技有限公司

《心理与健康》杂志社

北京视友科技有限责任公司

心网(北京)科技有限公司

内蒙古维网科技有限责任公司

青岛海蓝康复器械有限公司

沈阳数实融合健康科技有限公司

浙江连信数字有限公司

好心情健康产业集团有限公司

北京苏美达北方国际贸易有限公司

北京以不变应万变科技有限公司

北京仁医讯健康科技有限公司

上海北辰软件股份有限公司

西安中盛凯新技术发展有限责任公司

成都香柏树幸福人生文化传播有限公司

四川必可明科技有限公司

浙江强脑科技有限公司

四川科胜医疗科技有限公司

重庆谦雅科技有限公司



### ◆主席团名单◆

#### 主席:

陆 林 中国科学院院士、北京大学第六医院院长  
董 奇 北京师范大学心理学部教授、北京师范大学原校长  
付 强 国家心理健康和精神卫生防治中心党委书记、主任

#### 副主席:

孙向红 中国科学院心理研究所党委书记  
苏彦捷 中国心理学会理事长、北京大学心理与认知科学学院教授  
王 刚 中国心理卫生协会理事长、首都医科大学附属北京安定医院院长  
王俊秀 中国社会心理学会候任会长、中国社会科学院社会学研究所研究员

#### 专家委员会

##### 主任委员:

刘正奎 中国科学院心理研究所研究员  
闫洪丰 华夏日报社副社长  
王高华 中国医师协会精神科医师分会会长

##### 副主任委员:

陈雪峰 中国科学院心理研究所副所长、研究员  
乔志宏 北京师范大学心理学部党委书记、教授  
谢 斌 上海市精神卫生中心党委书记、主任医师，中华预防医学会精神卫生分会主任委员  
袁勇贵 东南大学附属中大医院心身医学科主任、主任医师，中华医学会心身医学分会主任委员

##### 委员: (按姓氏拼音排序)

白学军 陈雪峰 陈祉妍 董 奇 付 强 方 新 郭志华 韩布新 何红波 胡智明 黄庆之 黄长群  
贾福军 贾晓明 姜 雯 姜长青 况伟宏 李 峰 李文秀 梁月竹 刘 靖 刘桂萍 刘慧华 刘天君  
刘正奎 陆 林 骆 宏 马 弘 宁维卫 潘焱天 彭 东 彭凯平 钱 露 乔冬冬 乔志宏 史占彪  
宋万召 苏彦捷 孙时进 孙向红 谭友果 檀培芳 汤世明 吴 捷 汪凤炎 王 刚 王 钢 王 健  
王 兴 王高华 王俊秀 王淑合 王向群 肖 斌 谢 斌 徐广明 徐凯文 徐献军 许红敏 闫洪丰  
杨 波 杨凤池 杨甫德 杨海波 杨秋莉 俞国良 颜世富 于天贵 袁 宁 袁勇贵 詹启生 张 驰  
张 伟 赵学东 郑 毅 周 波 周立波 祝卓宏 佐 斌

#### 组织委员会

主任委员: 黄长群、闫洪丰、黄 劲、陈张铭

副主任委员: 程万军、江声全、李 刚、张志伟

秘书长: 程万军、杨永钊、陈 彬

综合协调组: 程万军、江声全、杨永钊、刘成文、张志伟、穆涵宜、宗子哲

议程组: 闫洪丰、刘正奎、程万军、赵学东、谭友果、王 兴、闫肖楠、康 苙、王 倩、李康震

会务组: 吴 敏、康 苙、陈 旭、李思贤、穆涵宜、宗子哲、王宵钰

宣传组: 张志伟、杨 斌、文铭生、刘成文、贺海燕、王婉轩

展览组: 陈 华、陈锡坤、张腾飞、赵德本、文铭生、陈翠容



共建 共治 共享

# 第二届全国社会心理服务创新发展大会



第二届大会资源二维码



首届大会资源二维码

## 大会组委会联系方式

国家心理健康和精神卫生防治中心

地址：北京市朝阳区樱花园西街7号院 邮编：100029

电话：010-64438923 传真：010-64429513

E-mail: [sxdh202310@163.com](mailto:sxdh202310@163.com)