

角色理论视域下辅导员在家校医协同中的困境与破局

龚昆朋

宁波大学学工部, 浙江 宁波

收稿日期: 2026年2月13日; 录用日期: 2026年4月1日; 发布日期: 2026年4月13日

摘要

在家校医协同育人机制不断深化的背景下, 高校辅导员作为枢纽和执行主体面临多重角色困境。文章基于角色理论, 分析辅导员在协同过程中角色超载、错位、模糊、悬浮等现实问题, 揭示其成因既包括制度设计缺位、资源断层、文化歧义等结构性外因, 也涉及角色认知模糊、专业能力不足等个体性内因。研究提出要从自我与社会两个层面进行角色调适, 通过强化角色认知、提升专业能力实现个体层面的优化, 同时依托制度完善、平台构建与机制创新优化外部环境, 进而促进辅导员有效履职, 推动学家校医协同深入和完善。

关键词

辅导员, 家校医协同, 角色理论, 角色困境, 角色调适

Navigating Role Dilemmas: Counselors' Predicaments and Pathways in Home-School-Medical Collaboration

Kunpeng Gong

Student Affairs Office, Ningbo University, Ningbo Zhejiang

Received: February 13, 2026; accepted: April 1, 2026; published: April 13, 2026

Abstract

Amidst deepening home-school-medical collaborative education mechanisms, university counselors face multifaceted role dilemmas as pivotal coordinators and implementers. Grounded in role theory, this study analyzes practical challenges—including role overload, misalignment, ambiguity,

and suspension—encountered by counselors during collaboration. Findings reveal that contributing factors encompass both structural external causes (institutional design gaps, resource fragmentation, cultural divergences) and individual internal limitations (vague role cognition, insufficient professional competence). The research proposes dual-level role adaptation strategies: at the individual level, optimizing role awareness and enhancing specialized capabilities; at the societal level, refining institutional frameworks, constructing collaborative platforms, and innovating operational mechanisms. These pathways empower counselors to fulfill their duties effectively, thereby advancing the sophistication and efficacy of home-school-medical synergy.

Keywords

Counselors, Home-School-Medical Collaboration, Role Theory, Role Dilemma, Role Adaptation

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 问题提出与研究价值

近年来,青少年焦虑、抑郁等心理健康问题呈高发趋势,单一的学校或家庭教育往往难以有效应对复杂的学生心理问题,已成为影响学生全面发展和校园安全的重要因素。2023年4月,教育部等十七部门印发《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023~2025年)》的通知,其目标是完善学校、家庭、社会和相关部門协同联动的学生心理健康工作格局[1]。在高校大学生心理问题干预场景中,医疗机构是家校协同联动最频繁的社会资源,贯穿评估诊断、干预实施及康复衔接全过程。医校协同是守护学生心理健康的坚实屏障,家校协同是打通育人“最后一公里”的关键,唯有家庭、学校、医疗机构同心同行,才能为学生全面发展织密安全网。

在新时代背景下,高校辅导员承担着思想引领、学业指导、心理健康教育等多元职能[2],其“双重身份”衍生出来的多重角色使得辅导员在角色扮演中面临诸多“障碍”[3]。从角色理论视角来看,在“家校医”协同应对学生心理健康问题的实践中,辅导员因其枢纽地位而承担了极其复杂且充满张力的角色丛。来自学生、家长、学校及医疗机构等多方的、时常冲突的角色期望,使得辅导员深陷于角色冲突、角色超载等多重困境之中。这些困境严重制约了协同育人的效能,加剧了辅导员自身的职业倦怠,并可能对学生的及时有效干预造成阻碍。

本研究通过将角色理论与辅导员家校医协同工作相结合,剖析辅导员角色冲突的表现与成因,揭示家校医协同育人体系中各主体的互动关系与运行机制,为构建科学、高效的协同育人模式提供理论参考。在实践方面,研究提出角色调适方案,助力辅导员明确角色定位、提升工作实效,推动家校医协同育人体系的完善,为教育管理部门制定相关政策提供参考。

2. 解析: 辅导员在协同中的困厄

马克思指出,人的本质不是单个人所固有的抽象物,在其现实性上,它是一切社会关系的总和[4]。角色理论是社会学和社会心理学中用以解释个体在社会结构和社会互动中行为模式的重要理论视角。它并非一个单一理论,而是一个包含多种观点的理论集合,其核心关切在于个体如何理解、扮演和调适其在特定社会位置上所被赋予的行为期望。该理论认为,社会结构通过规范、价值体系为特定角色赋予一套应然的行为模式,而个体通过社会化过程习得并践行这些模式。当不同群体的期望存在差异或个体难

以适配多重角色要求时，便会产生角色冲突、角色模糊等困境。

在高校家校医协同育人场域中，辅导员的角色呈现多元复合性：既是学校教育目标的执行者，也是家校沟通的协调者，还是链接医疗资源的转介者，更是心理问题学生的心理支持者，需同时回应学校管理要求、家长教育诉求、医疗机构专业标准及学生发展需求，当这些期望相互冲突、边界模糊或负荷过重时，便产生角色超载、角色错位、角色模糊与角色悬浮，进而削弱协同效能。具体表现如下：

2.1. “角色超载”之困：辅导员与学生的关系张力

角色理论强调，当个体面临多重角色需求且资源不足以满足时，将引发角色负荷失衡，进而导致行为效能下降与心理压力激增。在家校医协同育人场域中，具体表现为三个方面：(1) 角色集的不可调和性。辅导员需同时承担多重角色，如面对自伤倾向的学生危机事件时，其需实时监控(守护者角色)、开展认知行为干预(教育者角色)、协调医疗资源(支持者角色)，但个体精力与专业资质难以覆盖所有维度，导致角色行为碎片化；(2) 师生关系的权力失衡。角色超载加剧了辅导员“权威-依赖”关系的异化。辅导员处理过程中过度介入，学生质疑侵犯隐私而产生抵触，辅导员则因无法满足所有角色期待陷入自责，形成“高期待-低效能”的恶性循环；(3) 情感劳动的透支风险。辅导员需持续进行情绪管理以维持师生互动和谐。但角色超载迫使辅导员将情感资源过度投入危机处理，导致共情能力衰减。

2.2. “角色错位”之困：辅导员与家长的认知博弈

辅导员与家长的角色期望存在显著差异，引发“角色错位”。从角色理论看，家长对辅导员的角色期待常超出合理边界，将其视为“学生全托管代理人”，要求实时汇报学生行踪、包办心理问题学生突发危机；而辅导员的“协调者”角色需在尊重家长监护权的前提下开展工作。这种认知偏差导致博弈不断：家长质疑辅导员“知情权”，担心隐私泄露，向其隐瞒病史，辅导员不满家长的不配合“不作为”而难以推进医疗干预，双方在“责任归属”上的拉锯，使辅导员陷入“越位干预”或“放任不管”的两难。

2.3. “角色模糊”之困：辅导员与学校权责裂隙中的定位迷失

辅导员的角色模糊，折射出学校专业化育人目标与行政管理逻辑的结构性冲突，使其成为双重体制博弈下的“模糊载体”。政策层面要求聚焦“思想引领与心理育人”，但实际被赋予“全能事务官”角色。这种二元撕裂导致三重模糊：一是职能属性模糊，学校要求辅导员同时承担心理干预的专业职能与风险管控的行政职能，但未界定两者权重；二是效能评价模糊，学校考核体系侧重“事务完成度”，家校医协同成效和家长满意度未被纳入核心指标；三是权能边界模糊，学校要求辅导员承担心理健康筛查、家校沟通等事务性工作，却未赋予其相应的决策权限，导致在强制送医等关键环节辅导员沦为“传声筒”。这种“管理者”与“支持者”角色的混杂，使辅导员在协同过程中难以准确把握自身定位，既无法深入参与专业干预，又被迫承担超出职责范围的工作压力，形成“有责无权、有事无人助”的角色困境。

2.4. “角色悬浮”之困：辅导员与医疗机构的专业隔阂

辅导员与医疗机构之间存在“角色悬浮”状态，难以形成有效衔接。从角色理论看，医疗机构的“专业权威者”角色与辅导员的“信息传递者”角色缺乏制度化联动：医生依赖标准化诊疗流程，而辅导员需传递学生在非标准化表现，双方在信息沟通、干预节奏上存在脱节。例如，精神科医生依据临床诊断制定治疗方案，而辅导员发现学生在校表现与诊断结论存在差异时，因缺乏医疗专业话语权，难以推动方案调整，导致家校医协同出现断层。

3. 反思：辅导员困厄的归因分析

3.1. 外因：协同场域的外部钳制

1) 制度缝隙：权责规范缺位。家校医协同缺乏国家层面可操作的制度供给，政策条文多停留在原则性倡导。如专项行动计划中未明确协同中多方的权责边界及辅导员协调权限。学校系统以教育秩序与管理效率为核心，强调制度刚性；医疗系统以专业伦理与隐私保护为原则，注重诊疗规范性；家庭系统以情感伦理为导向，易规避问题标签化。这种规则冲突使辅导员陷入合规性困境，尤为明显的是在执行学校危机干预流程时，可能与医疗保密原则或家庭隐私诉求相抵触，导致协同行动难以推进。角色规范真空导致教育者、协调者、管理者等多重身份期望失序，诱发责任超载与职能冲突。

2) 资源断层：支持网络断裂。在心理健康教育和管理工作的部分重点环节中，仍存在全员育人断点、全过程育人痛点和全方位育人盲点。在协同育人场域，编制、经费、数据三大资源在校、家、医之间呈非对称分布。学校缺编、医院缺费、家长缺数据接口，导致辅导员成为唯一可流动的“补缺变量”。在医疗资源方面，“医教结合”的长效合作机制尚未形成，还存在转介通道和心理康复跟进等环节的“痛点”，专业评估资源难以介入[5]；家庭资源方面，部分家长因认知偏差或现实条件限制，有些家长精神卫生意识不强，未能及时认识到问题的严峻性，协作主动性不足[6]；社会资源方面，社区服务、公益组织等未纳入协同体系。资源断层将结构性匮乏转译为个体超载，使辅导员在协同链条中被迫承担制度性成本。

3) 文化歧义：期待系统冲突。教育场域奉行发展性逻辑，以学业成就与社会化为核心目标，学校坚定推行心理问题学生的在校发展性恢复策略，要求辅导员扮演“成长促进者”。针对症状不严重的服药学生，在专业评估后坚持“在校就读优先”原则，仅将医疗干预视为辅助性支持手段；医疗场域遵循治疗性逻辑，以病理消除与功能恢复为终极标准，强调辅导员充当“医嘱执行者”。如医生要求严格休学治疗时，与学校发展目标直接冲突；家庭场域固守保密性逻辑，将心理问题视为家族污名，强制辅导员成为“信息守门人”。家长要求隐匿就医记录，却与校方危机管控需求根本相悖。三种文化脚本对同一事件赋予不同意义，辅导员需在多重意义间不断切换解释框架。期待系统的不可通约性，构成角色冲突的深层文化根源。

3.2. 内因：个体层面的内部制约

1) 角色认知模糊。辅导员的专业社会化始于“思想政治教育者”原型，面对“健康守门人”新脚本，原有身份图式难以同化，产生认知延迟。延迟削弱其对新角色要求的敏感度，致使行为选择与外部期待错位，角色模糊由此内生。此外，辅导员未厘清“教育者”根本角色与“协调者”衍生角色的主从关系，部分过度承担“全能协调者”角色，忽视专业边界；过度承担医疗转介或家庭调解责任，导致专业边界消解。面对医疗权威时易产生“自我矮化”，将协调职责简化为信息传递员；而在家长质疑时又陷入“教师-行政”身份认同混乱，削弱角色权威性。例如，强制送医时需扮演“决策者”，但缺乏医疗决策权；安抚家长时需扮演“情感支持者”，却因专业局限难以满足需求。这种角色认知偏差引发自我效能感危机。

2) 角色技能缺口。现有的辅导员培训仍以教育学、管理学为主，而在家校医协同中聚焦医疗话语、法律程序、家庭系统理论三大知识领域，形成显著的技能缺口。医学知识储备不足致使辅导员难以精准转译诊断信息，影响医校互信建立；对法律条款理解碎片化，在强制送医、信息披露等关键决策中频现合法性质疑；缺乏家庭系统干预、跨专业谈判等技术，无法化解家长拒诊或医校方案分歧等深层矛盾。在角色互动层面，缺乏与家长、医生的差异化沟通策略，难以破解家长的防御心理或传递精准信息；在专业素养层面，医疗常识与心理干预知识储备不足，无法识别早期风险信号；在系统协调层面，资源链

接能力薄弱，难以撬动跨部门合作。能力短板限制了辅导员角色功能的有效发挥。面对日益增长的学生心理健康需求，角色技能缺口导致角色扮演时的“翻译”失真与“协商”失效，其专业素养难以匹配现实挑战，形成“能力滞后于职责”的履职困境，加剧角色超载与信任赤字。

3) 角色压力过载。多重角色期待引发持续性心理负荷。学校的管理要求、家长的情感诉求、医疗系统的专业标准形成叠加压力，导致角色冲突常态化；而协同成效的隐蔽性与考核体系的显性化导向，进一步加剧职业效能感缺失。压力过载易引发角色倦怠，表现为协同工作中的实践质量的降低。尤其是在危机情境中要求辅导员持续输出共情与安抚，但制度未提供相应的情感补偿机制。情感资源长期处于负平衡，引发耗竭。

4. 破局：家校医协同中辅导员角色调适双轨路径

4.1. 自我调适

1) 角色认知澄清与身份锚定。辅导员需通过角色澄明确核心职能边界，构建“三维角色框架”：以“教育主导者”坚守学校育人目标，以“协同协调者”搭建家校医沟通桥梁，以“专业转介者”衔接医疗资源。通过案例复盘、角色扮演训练，将医疗叙事嵌入思政话语，实现认知框架的迭代升级，降低角色模糊。如通过家校医协同角色清单厘清权责边界，区分核心职责与辅助任务。依托心理辅导员工作室定期开展角色反思和交流，消解“自我矮化”或“越界承担”倾向，强化教育专业权威性在协同中的主导价值。

2) 跨域知识整合与技能升级。面对家校医协同中的专业话语权缺口，辅导员可将“医学-法律-教育”三维知识转化为自我成长的阶梯。医学维度，主动选修精神障碍识别、药物作用机制等慕课课程，联系学校合作的精神科专门开展跟岗见习，把晦涩的医疗术语转译为学生与家长可感的生活语言；法律维度，把相关法律法规拆分为流程图和场景清单，随身携带，在每一次告知、签字、转介前快速自检合规要点，降低决策焦虑；教育维度，定期参加家庭系统评估沙龙，用角色扮演演练情绪安抚、医疗信息转译、建议输出的完整闭环。由此，辅导员完成从“被动补位”到“主动整合”的自我升级，在复杂期待系统中稳稳锚定专业自信。

3) 差异沟通与资源网络建构。辅导员可将“沟通”与“建网”同步纳入自我调适策略。沟通侧，开发“主体适配”话术脚本：对医生使用“临床观察+教育情境”结构化表达、对家长采用共情式叙事、向学校递交“风险-资源”平衡表，量化列出“危机等级-所需支持”，降低行政焦虑。网络侧，绘制“支持生态地图”，把校友导师、家长互助小组、心理热线等节点纳入可检索目录，定期更新；同时建立“微链接”机制，每处理完一个危机个案，即邀请辅导员工作室等学校关键力量进入线上社群，沉淀经验并共享资源，把碎片化的临时支持转化为可持续的系统支持力。

4.2. 社会调适：结构性支持体系再造

1) 制度赋权与法律保障强化。从社会调适维度出发，须以制度性赋权为辅导员“松绑”。国家层面应尽快出台家校医协同操作指南，以“有限授权”条款明确辅导员在信息流转与危机干预中的权力边界，将医疗记录在教育场域的使用场景、可披露对象及程序要求法定化，破解“家校互推、责任悬置”困境。教育、卫健、司法三部门共同发布“角色责任清单”，以负面清单形式列举辅导员禁区，并配套责任豁免细则与过错追责程序，为社会提供清晰的风险分配图式。通过法律-行政-行业标准的三层嵌套，把辅导员从中解放出来，实现家校医协同的制度性再平衡。

2) 组织支持优化与专业赋能。一是强化学校减负措施，推进数字赋能。学校应切实落实行政减负政策，通过数字化平台整合报表、精简会议等方式，压缩事务性工作时间，释放辅导员专业工作空间，使

其能将更多精力投入到家校医协同育人工作中；二是构建专业增能机制，提升协同能力。建立“家校医协同能力认证体系”，系统开展医学沟通、法律伦理等专题培训。推行精神科医生与资深辅导员“双导师制”督导模式，强化辅导员在跨专业协作中的实务能力与心理支持水平；三是优化考核与激励机制，完善职业发展链条。将协同效能指标纳入职称评审和绩效考核体系并提高占比。设立专项激励措施，认可辅导员在危机干预与情感劳动中的专业贡献，增强职业认同与工作积极性。

5. 结语

本文基于角色理论，剖析了辅导员在家校医协同中的外部和内部角色困境，并从自我调适与社会调适双重视角提出破局路径。研究表明，辅导员角色困境的破解需要个体与系统协同发力：既要通过角色定位明晰化、能力复合化实现自我优化，也要依托制度衔接、权责重构、资源整合构建外部支持体系。

展望未来，高校应加快构建“角色发展支持体系”，政策层面需完善协同育人的制度保障。唯有理论创新与实践探索同频共振，方能破解育人“最后一公里”难题，促进学生身心健康、全面发展。

参考文献

- [1] 教育部等十七部门关于印发《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023-2025年)》的通知[EB/OL]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202305/content_6857361.htm,2023-05-30.
- [2] 刘波, 张万霞. 角色理论视域下的高校辅导员多元职能实现路径[J]. 太原城市职业技术学院学报, 2025(5): 130-132.
- [3] 陈晓梅. 角色理论视角下高校辅导员的困境和突围[J]. 教育与职业, 2016(22): 80-83.
- [4] 马克思, 恩格斯. 马克思恩格斯选集(第1卷)[M]. 北京: 人民出版社, 2012.
- [5] 陈南菲. 新时代高校心理育人工作高质量发展面临的现实挑战与应对策略探究[J]. 思想教育研究, 2023(6): 134-137.
- [6] 湛誉, 朱惠蓉, 成琳, 等. 高校学生心理危机干预中家校协作现状分析——以上海高校为例[J]. 思想理论教育, 2016(11): 92-95.