

小学生心理健康教育主题多模态教学模式的理论构建 与实现路径

刘丽¹ 孙思洁¹ 山明织²

(1.常州工学院, 江苏 常州 213022; 2.济宁市嘉祥县实验小学, 山东 济宁 272400)

摘要:在素质教育改革持续深化、心理健康教育全面纳入国家课程体系的政策背景下,传统以语言为主的心理健康教育模式难以满足当代小学生的认知与情感发展需求。本文基于多模态教学理论,结合小学生心理发展特点,构建了以“四维五阶”为核心的多模态教学模式。该模式围绕“素养导向、主题内容、教学过程、多元评价”四个维度,设计了“情境创设—信息输入—互动建构—实践迁移—评价反馈”五阶循环教学流程,旨在通过视觉、听觉、动觉等多模态资源的协同运用,促进学生在心理认知、情感体验与行为实践上的整合发展。研究进一步提出了从制度建设、课堂实施到技术赋能的系统化实现路径,为小学心理健康教育的模式创新与课程改革提供了理论和实践基础。

关键词:小学心理健康;多模态教学;四维五阶;核心素养

基金项目:本文系2023年常州工院校级教学改革重点项目《小学心理辅导》产教融合示范课(CJRHKC2023-19);2023年度江苏省高校哲学一般项目“多主体协同视角下青少年毒品预防教育体系的解析与重构”(2023SJYB1296);2025年江苏省教育科学规划课题“基于教联体的“三元思维”校园欺凌防治模式构建”(C/2025/01/83)和校级高层次人才启动项目“生态视角下青少年毒品预防研究”项目(项目编号:YN22160)资助。

DOI: doi.org/10.70693/rwsk.v2i1.156

一、引言

在素质教育改革持续深化、心理健康教育全面纳入国家课程体系的政策背景下,小学生心理健康教育课程改革正处于从传统教学模式向多模态教学模式体系转型的关键阶段。当代小学生作为典型的“数字原生代”,成长于多媒体环境中,自然适应通过视觉、听觉、动觉等多通道接收信息的方式。这种多模态的认知偏好,不仅源于其日常生活经验,更体现了认知心理学中多感官整合对知识建构的促进作用。心理健康教育作为基础教育阶段心理健康服务体系的重要组成部分,其模式创新直接影响学生心理品质的养成,并关乎素质教育整体成效的实现。当代儿童心理发展显现出认知方式多元化与情感表达数字化等特征,传统以语言模态为主的教学模式已难以充分满足其需求^①。实证研究显示,相比单一言语交流的传统方式,融入虚拟现实、交互游戏及多感官刺激的学习环境,能更有效地激发学生的学习兴趣与参与度^②。这种转变根植于多模态理论,该理论强调符号系统间的交互能增强意义建构的深度与广度。基于此,本研究借鉴多模态理论,结合小学生心理发展规律与心理健康教育主题,构建“四维五阶”多模态教学模式。该模式将视觉符号、听觉刺激、体感交互等多种模态融入课程设计与实施,旨在为数字化时代小学心理辅导课程的开发与改革提供理论基础与实践指导。

二、小学生心理健康教育多模态教学模式改革的现实诉求与理论需求

作者简介:刘丽(1989—),女,博士,讲师,研究方向为问题青少年教育与矫正;

孙思洁(1993—),女,博士,讲师,研究方向为儿童发展心理学、积极心理学;

山明织(1990—),女,本科,中小学一级教师,小学数学课程与教学论。

通讯作者:孙思洁

基础教育改革的持续深化,对小学生心理健康教育提出了新的理论要求与挑战。2021年,为深入贯彻习近平总书记关于教育和卫生健康工作的重要指示精神,落实《“健康中国2030”规划纲要》相关部署,教育部印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》,明确将心理健康纳入义务教育阶段学生核心素养体系,强调通过教学方式创新实现以预防为导向的发展性目标。这一政策导向与多模态教学模式所倡导的“全通道学习”理念高度一致,该理念强调整合视觉符号、体态动作、数字交互等多重符号资源,以促进全面感知,这为小学生心理辅导课程改革提供了理论依据。相较于其他学科,小学生心理辅导课程具有的情感化和个体化特征,需融合多模态模式,以“儿童情绪认知与调节”模块为例,fMRI脑成像研究显示,儿童情绪调节过程依赖于前额叶皮层、杏仁核等多个脑区的动态协同,而多感官刺激能够有效激活镜像神经元系统,促进情绪相关神经回路的可塑性发展,此研究结论为多模态教学模式应用于小学生心理健康教育提供了科学依据。

当前小学心理健康教育仍存在忽略了小学生心理发展的整体性和体验性特征的且运用传统的单向灌输,过度依赖语言符号传递和道德说教的教学模式。这种“离身”的教学模式,仅仅将小学生心理健康教育简化为知识传授,忽略了能力素养和价值观核心的教育,也往往难以实现从“知”到“行”的转化:学生即便从认知上理解心理健康的重要性,也难以将其内化为日常行为。因而,基于以上研究困境,本研究基于多模态理论构建“认知-情感-行为”多模态教学模式,也为人工智能背景下心理健康教育改革提供理论依据和实践经验。

(一) 多模态教学模式理论基础与内涵界定

多模态教学的理论渊源可追溯至社会符号学。该理论认为,意义生成并非局限于语言符号,而是依赖图像、声音、动作等多重符号资源的互动协作^①。在此基础上,Kress与Van Leeuwen进一步研究提出“多模态话语分析”理论,其突破了仅关注语言符号的意义建构的局限性,更多聚焦于探讨了人类如何通过多种模态进行意义传递^②。这一视角为小学生心理健康教学改革提供了新思路与新方法,促使教育者重新思考教学过程中多模态的协同效应。邓百雄博士在多模态课堂互动研究中发现,学生通过视觉、听觉、动觉等多种符号资源共同建构心理知识、情感体验和行为模式,不仅有效贯彻“以学生为中心”,理念,而且有利于培养学生知识,能力和素养,也再次揭示了多模态教学的“1+1>2”效应。

小学心理健康教育多模态教学模式,以主题教学为框架,依据教育内容与学生心理特征,系统融合视觉、听觉、动觉等多感知通道,营造沉浸式学习情境。该模式旨在通过多通道互动,帮助学生自主构建心理知识,培育积极心理品质,并塑造健全人格。它并非媒介工具的随意叠加,而是依托学习科学与心理机制,实现外部刺激与内部过程的有机统一。具体而言,该模式体现四个核心特征^③:首先,体验性与具身性。通过角色扮演、情景剧等身体参与活动,促进学生对抽象心理学相关概念的具身认知,使理解根植于感官体验。其次,沉浸性与情境性。借助VR、AR等技术,构建逼真教育情境,链接学习内容与学生生活经验,激发全身心投入与认知加工。再次,互动性与主体性。建立师生、生生及人机间的多向交流,提升课堂趣味与个性化,激发学生主动求助与自我探究。最后,个性化与精准性。该模式在小学心理健康教育中的作用,超越知识灌输,成为联结认知、情感与行为的纽带,通过多感官输入深化学生对心理健康的理解、应用与迁移。

三、小学生心理健康“四维五阶”多模态教学模式设计

本研究基于多模态教学理论,设计了以核心素养目标为引领、以整合性主题内容为统领、以五阶循环教学过程为核心、以多元持续评价为保障的“四维五阶”多模态教学模式。该模式旨在通过多通道符号互动,促进小学生心理健康。

(一) 重构素养导向,实现知行合一的学习目标

学习目标是教学模式的灵魂,决定了内容选择、过程实施和评价方式。本模式的目标设定,立足于心理健康教育核心素养,追求认知、能力与素养,三层目标的有机整合与内在一致,具体如下:1.认知目标:理解心理健康知识,构建自我认知图式。该目标作为心理健康教育的基础环节,通过多模态教学,帮助学生形成系统的心理知识结构,建立正确的自我认知,促进对抽象概念的具身理解。例如,在“情绪”模块中,可运用面部表情的视觉辨识、情绪音乐的听觉欣赏以及动作表演的动觉实践等方式,引导学生塑造立体的情绪认知网络,将抽象的“情

绪”概念转化为可感、可知的心理图式。2.能力目标：培养学生应用心理知识和技能，掌握解决心理障碍问题的能力。该目标关注心理知识向实践技能的转化，侧重于培养学生运用所学知识与技能，有效应对实际心理困境、提升心理积极品质的能力。通过多模态教学模式，帮助学生掌握情绪调节、压力应对、人际交往等心理积极品质技能，从而实现“知”到“行”的跨越。3.素养目标：浸润积极心理品质，奠定健全人格。该目标是心理健康教育的终极追求，着眼于通过长期、潜移默化的浸润，培养学生积极的情绪特质、坚韧的意志品质与健全的人格。多模态教学模式通过情感浸润而非道德灌输，引导学生形成乐观、坚韧、感恩等积极心理品质。在小学阶段，这一目标应具体化为培养学生对自我和他人基本的尊重与接纳，对生活的热爱与期待。

（二）深耕核心主题，重构三大内容模块

教学内容作为多模态教学模式的实质载体，其组织形式与设计逻辑直接决定了教学成效。本研究构建的小学心理健康教育多模态教学模式，在内容组织上秉持“遵循生活化、系列化原则，并以精准匹配为准则设计学习内容。首先，以发展性主题为导向，构建“学习心理与成长性思维”、“自我认知与情绪管理”和“人际交往与沟通合作”三大内模块。“自我认知与情绪管理”模块主要帮助孩子了解自己，接纳自己，学会与情绪做朋友。“人际交往与沟通合作”模块主要培养孩子与他人建立良好关系的能力，学会沟通、分享与解决冲突。“学习心理与成长性思维”模块内容主要引导孩子正确看待学习和挑战，培养积极乐观、坚韧的心理品质。

其次，小学生心理健康教育的内容设计，应紧密贴合不同学段学生的日常生活经验及核心心理发展任务，形成纵向衔接、螺旋上升的主题模块。例如，低年级可围绕“自我认知初探”、“情绪觉察与管理”等基础主题展开；中年级可侧重“同伴关系建构”与“学习策略启蒙”；高年级则逐步深入至“青春期心理适应”与“压力应对策略”等复杂主题。通过此种环环相扣、逐级深化的主题序列，确保教育内容既贴合学生实际，又具备连续性与发展性。

最后，依据主题实现匹配的多模态教学模式。不同板块内容，其对于不同类型多模态类需求存在差异化，因而，在教学设计中，需基于主题特性与学生认知特点，进行模态的精细化择取与整合；不同主题的心理健康教育内容有其独特特性，应根据内容特点和学生年龄特征，精准配置最适宜的模态内容。对于情感共鸣类主题，如感恩教育，可侧重音乐、画面等听觉和视觉模态，营造情感氛围；对于行为训练类主题，如情绪管理，可侧重角色扮演、手势操等动觉模态，促进身体记忆；对于认知理解类主题，如脑科学知识，可侧重动画、图解等视觉模态，化抽象为具体。此设计目的为基于主题特质的精准配置，超越模态的简单堆砌，追求模态与教学内容、教学目标间的高度协同，从而最大化发挥多模态教学的“协同增效”作用。

依据教学内容，构建配套的教学资源库。多模态教学资源开发并非一味崇尚高科技，而是注重数字化与传统资源的有机融合^⑥。一方面，可借助VR、AR、AI等技术营造沉浸式学习情境，促进学生的具身认知；另一方面，应重视艺术治疗、沙盘游戏及团体辅导等非数字化手段，以丰富情感体验。更重要的是，教师应引导学生共同创生学习资源，如制作心理健康主题的短视频、心理剧、联想故事等。最后，探索“数字人+教师辅导”模式，在此过程强调融入角色扮演与艺术疗愈等元素，此外应针对不同学段制定匹配内容，为数字化资源建设提供实践借鉴^⑦。

（三）重塑五阶循环，强调深度体验的教学过程

在小学心理健康教育领域，本研究基于多模态教学理论，构建了注重深度体验与意义建构的“五阶循环”教学过程模型。该模型旨在通过环环相扣、螺旋上升，引导学生在多元符号互动中实现心理认知、情感与行为的统一发展。

第一，多模态情境创设，引发情感共鸣。该阶段通过多种模态资源的整合运用，营造真实或拟真情境，以激发学生的情感共鸣与认知冲突，从而唤起内在学习动机。该阶段旨在通过多种模态资源的协同运用，创设真实或接近真实的情境，引发学生的情感共鸣和认知冲突，激发学习动机。第二，多通道信息输入，促进全方位感知与信息提取。该阶段强调视觉、听觉、动觉等多通道，促进学生对知识的立体感知与深度理解。需要注意的是，多通道信息输入不是信息的简单叠加，遵循认知规律进行有机融合。这种多通道输入策略，源于加德纳多元智能理论，强调个体感知差异性以优化知识内化^⑧。第三，多形式互动方式，实现个人意义建构与集体智慧生成。该阶

段作为核心环节,借助师生对话、小组讨论、角色扮演及人机互动等多元活动方式,引导学生建构个人意义并生成集体智慧。教师需设计多层次、多样化的互动活动,促进学生通过协商、分享深化理解,促从而促进积极心理品质的培养。第四,多场景实践迁移,推动知识技能向行为习惯转化。该阶段旨在建构多样化的学习场景,促进学生将心理知识和技能迁移到日常生活之中。这些场景设计包括课堂模拟场景、校园真实场景和家庭社会场景。例如,在掌握情绪调节策略后,可引导学生在课堂模拟挫折应对情境、课外参与情绪管理活动,并在家庭中尝试化解人际矛盾。第五,多角度评价反馈,促进元认知能力与自我成长。该阶段是通过多元角度的评价反馈机制,提升学生元认知能力发展,进而实现自我监控与持续进步。在此过程应整合形成性总结性评价,从评价方式包括,教师评价、同伴互评、家长反馈及学生自评等并兼顾量化数据与质性描述的多维度的反馈机制。

(四) 重设多元主体,构建综合考查评价体系

教学评价作为课程改革与实施的保障机制,不仅决定了教学目标的达成度,还直接推动教学实践的优化与创新。在小学心理健康教育多模态教学模式超越传统,构建多主体、多方式与多维度聚焦于一体的评价体系。首先,确立多元评价主体。该主体涵盖教师、学生、同伴及家长。教师评价侧重于学生基本知识概念体系、心理辅导技能和价值观培养;学生自评旨在培养其自我反思意识与元认知能力,促进内在成长;同伴互评有助于培养共情能力和社交技能,体现了维果茨基社会文化理论中互动学习的重要性^⑥;家长评价则聚焦学生在家庭情境中的心理、行为变化。综合评价体现的构建不仅增强了评价的客观性和全面性,还促进教育共同体的形成。其次,实现评价方式的多元化。心理健康教育的评价应优先采用表现性评价和档案袋评价等动态方式。表现性评价通过审视学生在真实或模拟场景中的行为,衡量心理技能运用。档案袋评价致力于系统收集、记录学生在不同时间节点的各类心理作品(如日记、艺术作品、剧目视频),以动态轨迹展示成长过程,提供针对性指导。最后,拓展评价内容的多维层面。心理健康教育的评价内容应从对静态知识的记忆,转向对动态发展的心理积极品质和行为培养。具体而言,心理健康教育评价应从知识记忆转向心理品质与行为培养,具体包括情绪管理能力、人际交往技能、自我效能感、韧性等心理资本的提升,以及在日常生活中表现出来的积极行为变化,如主动寻求帮助、运用压力管理策略等,确保评价体系的科学性与可操作性。

四、小学生心理健康教育多模态教学模式实现路径

小学心理健康教育多模态教学模式的实施,需依托制度建设、课堂教学与技术赋能的协同机制,形成系统化、可操作的实践路径。

(一) 完善制度建设与资源保障体系

完善与实施小学生心理健康教育多模态教学,首先,完善相关制度,建立校本化多模态课程资源平台。学校应以国家教育政策为依据,结合学生心理发展实际,开发校本特色的心理健康课程纲要,系统规划各年级学习目标、主题模块、内容框架、实施流程与评价机制,同步开发配套的多模态教学资源形成“1大纲+32课时教案+16个典型教学案例+N类拓展资源”的完整教学课程资源。此外,该资源平台建设需注重差异化,针对不同年龄段学生的认知特点与心理需求,提供适应性多模态资源。其次,打造支持多模态学习的“线上+线下”智慧心理健康教育空间。学校可充分利用现有场地与设施,构建虚实融合的心理健康教育空间。线下空间包括团体活动区、个体咨询区、VR体验区及艺术表达区等,旨在提供沉浸式体验环境;线上空间则可开发虚拟心理平台,集成在线测评、AI辅助咨询及数字资源库等功能。最后,开展教师多模态教学素养专项提升计划。教师作为多模态教学实施的核心主体,其素养直接影响模式的效能。学校应组织工作坊、案例研讨、课堂观摩等系统性培训,提升教师的多模态资源开发能力、课堂组织能力及评价能力。

(二) 优化课堂教学实施与构建协同支持机制

为优化课堂教学,首先,深化“五阶循环”,开展主题式多模态课例研究。课堂教学实施应遵循“五阶循环”流程,并开展深入的案例研究。教研组应发挥集体智慧,组织教师围绕“情绪管理”、“同伴交往”、“生命教育”等核心主题,开发系列化的典型多模态教学课例。此过程应遵循“集体备课—课堂观察—多模态数据采集—反思改进”

的循环教研路径。在集体备课阶段,重点研讨各教学阶段模态配置的学理依据与预期效能;在课堂观察阶段,除传统听课记录外,可引入视频分析、话语分析等技术,精准捕捉师生在多模态互动中的行为细节与意义生成过程;在反思改进阶段,则基于观察数据与学生反馈,对模态使用的适切性、协同性及深层教育意涵进行批判性审视。其次,构建家校社联动的多模态心理健康实践活动体系。心理健康教育不囿于课堂,而需扩展至家校社,形成学校主导、家庭与社会共同参与的多模态、立体化实践体系。学校承担课程设计与统筹各类心理实践活动,使其与课堂教学内容形成呼应和延伸。例如,可定期举办“心理嘉年华”、“情绪涂鸦墙”、“心理戏剧工作坊”、“心灵音乐会”等体验项目。在家庭层面,学校可开设“家长心理课堂”、开发线上家长指导微课、“亲子心理游戏工作坊”等向家长传递科学的育儿理念与方法,营造健康和谐的家庭心理环境。在社会层面,学校宜联动社区资源,邀请心理专家、艺术家及社工进校,或引导学生走访心理服务中心、美术馆与剧院,利用丰富文化元素拓展教育模态与场景,最终构筑课堂、家庭与社会互融的育人场域。最后,立足以课例为核心的校本教研,驱动教学模式的迭代优化。学校应确立以课例为中心的校本教研机制,通过课例剖析、教学反思及行动探究,逐步精进多模态教学实践。同时,教研组定期归纳课例研究成果,形成《小学心理健康教育多模态配置指南》、《多模态教学课例集》及《多模态教学效果观察工具》等本土化资源。这种“实践-研究-反思-提炼-再实践”的循环上升路径,确保了多模态教学模式能够始终保有其时代适应性与实践生命力,在不断解决真实教学问题的过程中实现持续性的迭代与优化,最终稳步提升小学心理健康教育的整体质量与效能。

(三) 强化技术赋能与构建支持性心理健康教育生态

多模态教学模式实施强调技术赋能,因而,合理运用教育技术工具,提升模态呈现与交互效能。技术赋能是多模态教学的重要支持,但应遵循“适度”和“有效”原则。学校可以根据实际条件,合理运用 VR、AR、AI 等教育技术工具,提升模态呈现和交互的效果。如:可申请“人工智能+小学生心理辅导与咨询”项目,融合 AI 心理伙伴“小星”的智能对话,为学生提供一个可供随时倾诉、获得即时回应的低压力情绪宣泄窗口。需要特别强调的是,小学阶段的技术应用尤需注重其“适龄性”与“引导性”。技术工具的设计与使用场景,应符合小学生的认知水平与情感需求,界面应友好,交互应简单,内容应积极。其次,营造支持性校园文化,构筑多模态教学的隐性课程。多模态教学的有效实施,需以包容、接纳及积极的校园心理文化为依托,通过环境布置、制度设计、活动开展等多种途径,营造关注心理健康的氛围。在环境布局上,可设置温馨的“心理角”、陈列学生心理主题艺术作品,并在公共区域布置积极心理暗示的标语与图像,从而通过视觉符号传递隐性支持信号。在制度规范上,应健全心理健康教育工作机制、危机预防与干预体系,并将心理健康理念融入校规班纪,从规范层面体现对每位学生心理成长的关爱。在活动开展方面,可充分借鉴高校及社会机构的成熟经验,以“寓教于乐”为核心理念,设计多元化的心理健康教育文化活动。最后,建立学生心理成长数字画像,实现个性化干预与支持。基于多模态教学以“发展性”与“教育性”为理念,是实现团体与个别协同指导的心理健康教育。学校可以整合学生的学业数据、行为数据、心理测评数据等多源信息,形成全面的心理成长档案。此外,构建“通识观测、专识评测、持识监测”的三级识别体系,实现对学生心理状态识别与干预。与此同时,必须将数据安全与隐私保护置于至高无上的位置,建立严格的数据管理规范与伦理审查机制,确保技术应用始终在安全、合规的轨道上运行,服务于学生的健康成长这一根本宗旨。

五、 结论与展望

本研究基于多模态教学理论,系统整合了视觉、听觉、动觉等多种符号资源,构建了以“四维五阶”为核心的小学生心理健康教育多模态教学模式,旨在通过多模态促进学生心理健康发展。为小学心理健康教育从“知”到“行”的转化提供了理论与实践基础。未来多模态教学模式的深入发展仍存在部分不足:其一,进一步探索人工智能技术在多模态教学中的深度融合与应用;其二,加强教师多模态教学素养的系统培养,提高教师在资源开发、课堂组织与多模态资源应用等专业能力;其三,健全家校社协同机制,拓展多模态教学模式实践场域,进而形成课堂内外、线上线下联动的全人教育生态。

参考文献

- [1] Wang, P., Ganushchak, L., Welie, C., & van Steensel, R. (2024). The dynamic nature of emotions in language learning context: Theory, method, and analysis. *Educational Psychology Review*, 36(4), 105.
- [2] 赵秀凤,吴雨昕. 多模态教学法与体认语言学的互鉴融合 [J]. 中国外语, 2025, 22 (04): 4-10+22.
- [3] 范冰冰,李战子. AIGC 辅助的多模态话语教学路径研究 [J]. 外语教育研究前沿, 2025, 8 (02): 47-57.
- [4] Ledin, P., & Machin, D. (2019). Doing critical discourse studies with multimodality: from metafunctions to materiality. *Critical Discourse Studies*, 16(5), 497-513.
- [5] 童慧,杨彦军. 基于多模态数据的智慧课堂教学互动研究 [J]. 电化教育研究, 2022, 43 (03): 60-68.
- [6] 刘定一,刘会霞,乔保军,等. 基于知识图谱的多模态教学资源跨域推荐方法研究 [J]. 河南大学学报(自然科学版), 2025, 55 (03): 262-270.
- [7] 桂丹妮,张帆,王益文. 人工智能赋能心理健康服务:突破与挑战 [J]. 心理学探新, 2025, 45 (05): 387-395.
- [8] 邳庭瑾. 多元智能理论与个性化教育:诠释、悖离与超越 [J]. 上海教育科研, 2013, (04): 5-9.
- [9] 王颖. 维果茨基最近发展区理论及其应用研究 [J]. 山东社会科学, 2013, (12): 180-183.

Theoretical Construction and Realization Path of Interdisciplinary Multimodal Teaching Mode of Primary School Students' Mental Health Education

Liu Li¹, Sijie Sun¹, Mingzhi Shan

¹*school of Education, Changzhou institute of technology, Changzhou of Jiangsu;* ²*school of Jiaxiang County Practical Primary School, Jining of Shandong)*

Abstract: Under the policy backdrop of continuously deepening quality-oriented education reforms and the full integration of mental health education into the national curriculum system, the traditional language-dominated approach to mental health education is increasingly inadequate in addressing the cognitive and emotional development needs of contemporary primary school students. This study draws on multimodal teaching theory and the psychological development traits of primary school students to develop a multimodal teaching model, which is structured around the core framework of “Four Dimensions and Five Stages”. Centered on the four dimensions of competency orientation, thematic content, teaching process, and multi-faceted evaluation, this model designs a five-stage cyclical teaching process (context creation - information input - interactive construction - practical transfer - evaluation feedback), which is operationalized through the orchestrated use of visual, auditory, kinesthetic, and other multi-modal resources to promote the holistic development of students’ psychological cognition, emotional experience, and behavioral practice. This study further delineates a systematic implementation path that spans institutional construction, classroom practice, and technological empowerment, thereby laying a solid theoretical and practical groundwork for the innovation of teaching models and the reform of the curriculum in primary school mental health education.

Keywords: primary school mental health education; multimodal teaching theory; Four Dimensions and Five Stages; core competencies