附表1.心理普查结果反馈书

班班主任：

校心理辅导站于 年 月 日对全校学生开展了心理健康普查工作，现就普查情况报告如下。

**测验介绍：**

1.中小学生心理健康综合测量（MHT）

该量表包含学习焦虑、对人焦虑、孤独倾向、自责倾向、过敏倾向、身体症状、恐怖倾向、冲动倾向8个方面，100个测验题目。该量表可以帮助学生更深入地了解自己，帮助自己保持良好心态。该量表分如果超过65分，则表明被试可能存在一定的心理困扰，需要身边人给予更多的理解与支持。

**测验结果：**

你班共有 名学生参加测试，有效测试 份。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 学号 | 姓名 | 性别 | MHT总分≥ 65 | 因子标准分≥8 |
| 例： | 180325 | 林某 | 男 | 68 | 对人焦虑：8；冲动倾向：9 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**处理建议：**

1.请班主任对这些心理预警预备名单中的学生多加积极关注和肯定鼓励。

2.结合学生平时表现，将需要重点关注对象的基本情况填入学生心理危机预警登记表中，并及时上报给学校心理健康教育中心（心理辅导室）。

3.个别学生如有需要，可推荐其做心理辅导。

4.本次测验结果仅供参考，不能作为心理问题诊断的依据，请班主任注意对学生保密。

附表2.常州市××学校 年 班学生心理健康汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 档案号 | 学生姓名 | 性别 | 家庭类型 | 关注程度（心理干预）  评估 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.家庭类型：核心、单亲、离异、留守。2.关注程度评估：一般关注、重点关注、跟踪关注。

附表3. 班级学生心理状态月报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 汇报人 |  | | | 班 级 | | | |  | | | 第 次汇报 | | | | |
| 汇报日期 | 年 月 日 | | | 班级人数 | | | |  | | |
| （以下0 代表状态极差，10代表状态非常良好，请根据班级情况，在相应的数字上打“√”。） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 总体心理状况 | | 0 | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 学习状态 | | 0 | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 人际状态 | | 0 | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 情绪状态 | | 0 | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 睡眠状态 | | 0 | 1 | | 2 | 3 | 4 | | 5 | 6 | | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 重大事件及需要关注的普遍心理问题描述 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 需要重点关注的同学，包括姓名、性别、主要问题及需要的帮助等详细信息 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 汇报人本月所做的心理服务及感想，遇到的困难及希望得到的帮助 | |  | | | | | | | | | | | | | |

注：1.请班级心理委员（或班主任）认真填写此表。

2.每月28日请将此表格统一交于心理辅导老师处。

附表4. ××学校心理高危学生统计表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年级班级 | 危机类别 | 是否已制定  干预方案 | 联系人及电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附表5.学生心理危机预警登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 班 级 |  | 班主任 |  | 家长姓名  与电话 | 父： |
| 母： |
| 家庭住址 |  | | | | | |
| 学习情况 | 特优（ ） 优秀（ ） 良好（ ） 合格（ ） 待合格（ ） | | | | | |
| 身体状况 | 健康（ ） 疾病（ ） | | | | | |
| 主要表现 | 该生是否存在下列症状，请在该选项括号中打上√。 | | | | | |
| （一）严重心理危机：需平时重点关注与筛查 | | | | | | |
| （ ）1.经常无故请假（如请假超过一周又无可信的请假缘由）；  （ ）2.原生家庭解体（父母分居、离异或去世等）；  （ ）3.情绪容易暴躁、发怒、易激惹；  （ ）4.情绪长期低落压抑，有强烈焦虑、恐慌、紧张，或罪恶感和自责情绪明显；  （ ）5.曾经有过较严重的打架斗殴、伤害他人的行为；  （ ）6.性格极度内向，孤僻缺少朋友，同伴关系淡漠；  （ ）7.亲子关系恶劣或冷漠，经常发生亲子冲突，社会支持系统长期缺乏或丧失；  （ ）8.经常会出现无缘由的、较严重的睡眠问题；  （ ）9. 幼年经历过较为严重的创伤（如受家暴、性侵）或有长期寄养经历；  （ ）10.近期存在诸如家庭变故、学业受挫、人际冲突、躯体疾病等重大应激事件；  （ ）11.其他：  处理建议：学校给予重点关注，应马上报学校学生（政教）处进行备案，并及时联系其家长到校，告知其学生的心理状态及风险，必要时建议接受专业机构诊断和治疗。学校、年级、班级三级跟踪关注并提供心理支持。班主任应做好此类学生的跟踪辅导工作，心理教师应与学生保持密切联系，提供相关的辅导帮助。 | | | | | | |
| （二）重大心理危机：需紧急心理危机评估与干预 | | | | | | |
| （ ）1.情绪突然明显异常者，如特别烦躁、焦虑，无法控制冲动，情绪异常低落或突然从低落变为平静；  （ ）2.曾经有过自残行为、自杀企图甚至自杀行为；  （ ）3. 近来，突然对宗教、哲学、死亡话题产生浓厚兴趣； | | | | | | |

续表

|  |  |
| --- | --- |
| （ ）4.突然避开同学、老师或亲人；拒绝和人沟通，做出抽烟、酗酒等反常的事；  （ ）5.不明原因突然向同学、朋友或家人赠送礼物、请客、赔礼道歉、述说告别的话语等，行为明显改变；  （ ）6.正在接受心理治疗的学生（如患有抑郁症、恐怖症、强迫症、焦虑症等）或患有精 神分裂症并已确诊的学生；  （ ）7.其他：  处理建议：如果该生出现此类情况之一，需马上约谈学生并上报学校学生（政教）处和上级有关部门。学校应安全转移，确保该生人身安全并立即采取措施，通知家长将该生送至专业精神卫生机构治疗。 | |
| 干预措施 | 根据观察调查，视情况对其心理危机是否做过以下干预，可多选。 |
| 1. 是否已经密切观察该生的异常情况：是（ ）否（ ） | |
| 2. 是否已建议家长带孩子定期做进一步的医学心理治疗：是（ ）否（ ） | |
| 3. 班级措施： | |
| （1）已制定班级干预方案（班主任工作手册）；（ ） | |
| （2）已联系并约谈家长；（ ） | |
| （3）经常与该生交流；（ ） | |
| （4）班干部和同伴密切支持帮助；（ ） | |
| （5）已告知任课老师该生情况。（ ） | |
| 4. 其他措施： | |
| 补充说明：可附上图片、文字记录等证明材料。 | |

附表6. 心理高危学生个体干预方案

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学校 |  | | | 班级 | |  | |
| 学生主要  心理症状 | |  |  | | | | | | |
| 心理评估结论 | |  | | | | | | | |
| 干预方案 | | （包括原因分析与具体的干预措施，可附页。） | | | | | | | |
| 主要负责人 | | | | | | 电话 |  | | 邮箱 | |  |

附表7. 心理高危学生学校干预方案

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校 |  | | | | | | |
| 主要存在  心理症状类型 | |  |  | | | | |
| 干预方案 | | （包括原因分析与具体的干预措施，可附页。） | | | | | |
| 主要负责人 | | | | | | 电话 |  | 邮箱 |  |

附表8 心理评估访谈提纲记录表

学校： 姓名：

性别： 班级：

访谈日期：：： 持续时间：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一部分：具体事件、实时心情 | | 初步判断 |
| A1 | \*你最近两周的心情怎么样？  （很快乐、开心；比较愉悦、平静；有点小烦恼；很烦恼；很痛苦，包括愤怒、绝望、抑郁等）  记录： | 了解来访学生对当前状态的  认知 |
| A2 | \*如果有烦恼，你最烦恼的事情是什么？  （学习：考试成绩不好，做作业，被老师批评，没有时间玩；生活：家里有矛盾，被父母批评，没有钱买喜欢的东西；  人际：长得不漂亮，被人看不起，同伴有冲突；  突发：被性骚扰等）  \*程度如何？（有点小烦恼，自己还能调整；快承受不了了，亟须他人帮助）  \*已经持续多久了？  \*是否已经严重影响了自己的学习、生活？  记录： | 他/ 她认为事态严重程度：  ①不严重  ②不大严重  ③一般  ④比较严重  ⑤很严重 |
| 他 / 她的情绪：  ①没烦恼  ②偶尔烦恼  ③有点烦恼  ④比较烦恼  ⑤烦恼、无法自拔 |
| 第二部分：一般状态 | | 初步判断 |
| B1 | \*你觉得你的生活总体来说是怎样的，未来是否有希望？  有什么打算？有什么愿景？  记录： | 他/她的希望感：  ①充满希望  ②有希望  ③一般  ④没希望  ⑤令人绝望 |

续表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B2 | \*最近一个月，你有疲劳感吗？  具体表现如何？  记录： | 他/她的疲劳感：  ①没有  ②有时有点  ③一般  ④一半以上  ⑤总是、非常 |
| B3 | \*最近一个月，你的睡眠怎么样？（例如：很好、睡眠不足、入睡困难、醒得太早容易被惊醒、经常失眠、几天没有睡着了）  记录： | 他/她的睡眠：  ①很好  ②较好  ③一般  ④较差  ⑤很差 |
| B4 | \*最近一个月，你觉得学习、作业或者生活方面压力如何？  （例如：很轻松、压力很大、承受不了了）  记录： | 他/她的压力：  ①很轻松  ②比较轻松  ③一般  ④压力较大  ⑤压力大，受不了 |
| 第三部分：感知与应对方式 | | 初步判断 |
| C1 | \*人们往往会议论别人，也会被人议论，当你受到旁人（或者同学、朋友、老师、父母等）对你的评判时，心里会怎么想？是否会很不安？能否谈一谈你想到的这个事情及当时的感受？  记录： | 他/她对事件的敏感性：  ①非常不敏感  ②比较不敏感  ③一般  ④比较敏感  ⑤非常敏感 |
| C2 | \*人总有不顺心的时候，当你不如意、郁闷的时候，你会做些什么？  \*曾经有过以下行为吗？（例如：曾经想要大哭、大声喊叫、砸东西、经常坐立不安、想报复（伤害别人）、离家出走，或者死了算了）  记录： | 他/她的冲动性及应对方式：  ①不冲动  ②比较不冲动  ③一般  ④比较冲动  ⑤非常冲动 |

续表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C3 | \*在电视、网络上看到自杀事件时，你认为可能发生了什么事情？  （例如：那个人可能是压力太大了，那个人可能想报复别人，那个人可能一时冲动，完全不能理解、不能接受）  记录： | 他 / 她对于自杀的态度：  ①排斥  ②有点排斥  ③矛盾  ④有点接受  ⑤接受 |
| C4 | \*你曾经想到过自杀这件事吗？  （①从来没有②偶尔会出现短暂的自杀想法③有时会出现较长时间的自杀想法④经常会出现持续的自杀想法⑤这个念头整天萦绕在脑中）  记录： | 他/她是否有自杀意念：  ①从来没有  ②偶尔有  ③有时有  ④经常有  ⑤一直都有 |
| C5 | \*你曾经想过结束自己生命的方法吗？（如有，请详细询问）  （①没想过②想过怎样自杀比较好，但没制定出具体细节  ③已制订具体计划④我曾经尝试过自杀的行为）  记录： | 他/她的自杀计划与行为程度  ①弱  ②较弱  ③一般  ④较强  ⑤强 |
| 第四部分：支持系统 | | 初步判断 |
| D1 | \*你家里的氛围一般是怎么样的？如果不够舒服，能否谈一谈具体情况？  （①温暖②比较温暖③一般④不太舒服⑤很不舒服）  记录： | 他/她的家庭支持是否充足  ①少  ②较少  ③一般  ④较多  ⑤多 |

续表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D2 | \*你有好朋友吗？这些朋友是否亲密、要好？  （①没有朋友②有朋友但是不太亲密③有几个亲密、要好的朋友）  记录： | 他/她的朋友支持是否充足  ①少  ②较少  ③一般  ④较多  ⑤多 |
| D3 | \*遇到难以解决的困难时，你会主动寻求帮助吗？（没有人能够求助；身边总有人会主动过来帮助我）能否详细举例？  记录： | 有困难时，他/她主观感受到的人际支持  ①少  ②较少  ③一般  ④较多  ⑤多 |

**附**表9.心理高危学生多方会谈记录（样表）

  编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 咨询时间 | 年 月 日 | 学生姓名 |  | 性别 |  |
| 年龄 |  | 班 级 |  |
| 参会人员 |  | | | | |
| 会议地点 |  | | | | |
| 会谈缘由 | 该生在心理普查中MHT的得分均偏高，心理辅导中心对她进行约谈后，发现其兴趣丧失、无愉快感，疲乏感明显，有自杀意念，有过自杀企图，表现出明显的抑郁倾向。无法按时按量完成学习任务，社会功能损伤明显心理辅导中心建议来访者转介到专业治疗机构进行诊断和治疗，是通过班主任联系家长，启动多方会谈。 | | | | |
| 家校沟通  内容记录 | 来访者的父亲、母亲，年级分管副校长、班主任、心理教师参与了本次家校沟通的面谈。面谈主要包括以下两部分内容。  **一、心理辅导中心反馈来访者心理状态**  心理辅导老师首先反馈了昨天校内心理咨询了解到的来访者的心理健康状况，说明来访者心理问题的严重程度，以及对来访者心理问题进行干预的急迫性。此外，还向家长普及了抑郁症的相关知识，澄清了家长对于抑郁情绪与抑郁症的概念混淆，再一次指出针对孩子目前情况尽快就医的迫切性，希望家长对来访者的心理状况引起足够的重视。告知家长接下来心理辅导中心将对来访者进行怎样的心理干预，打消家长的顾虑，建立正确治疗的信心。  班主任将来访者自开学以来在校的具体表现向家长做了详细的反馈，表明来访者日常在校与其沟通被动。明确指出来访者进校以来不止一次单独躲进厕所哭泣，并且不愿意参加集体活动，虽然班主任多次鼓励，但来访者不予配合。  副校长最后向家长强调了身心健康的重要性，表达了家校合作共同为来访者的心理康复而努力的强烈意愿。希望家长将孩子身心健康放在首位。虽然家长工作忙碌，但应尽快带孩子去专业机构就诊，并且一再强调越快越好！此外，副校长还向家长介绍了前几届个别特殊学生的出路，供家长参考。热切希望家长现阶段一切以孩子身心健康为念，先养好身体，再考虑学业。  二、对来访者干预方案的探讨  对于来访者的心理干预，心理教师从专业角度、副校长从校方角度均强烈建议家长带来访者去专业的医疗机构进行诊断和治疗，并且越早越好。来访者家长同意带来访者去就诊，但觉得这周没有时间安排，要下周再安排，心理辅导中心强调来访者心理问题的严重性和尽早就医的必要性，家长表示理解，但本周无法做出安排，并表示对于来访者在校期间出现的任何问题，责任自负，请校 方放心。  为了保障来访者的生命安全，也为了引起家长的足够重视，心理辅导中心按照学校的相关规章制度，要求学生本人签订不自我伤害契约书，家长签署安全责任承诺书。 | | | | |
| 咨询效果 | 1.建立了良好的咨询关系，为来访者提供一条新的求助途径。  2.基本了解来访者的症状、严重程度，为心理危机干预提供了基础性资料。  3.与来访者家长建立了关系，对来访者的干预达成一致协议。 | | | | |
| 咨询建议 | 1.经咨询师评估，来访者有比较明显的抑郁倾向，超出学校心理辅导的工作范畴。为了不耽误治疗，建议来访者马上到专业的治疗机构进行治疗。  2.来访者有自杀未遂史，因此马上成立监护小组。来访者在校期间，班主任、年级组和心理辅导中心要做好她的安全保护工作，并启动学校心理高危预警机制。  3.为了最大限度地解决来访者的问题，咨询师第一时间联系了班主任，向其说明来访者情况和严重程度，并要求班主任尽快安排咨询师与家长进行深入面谈，争取家长的合作态度。  4.班主任、心理辅导中心实时关注来访者的心理状态动向，并做好来访者的档案记录。  5.咨询师第一时间将来访者的特殊情况上报年级组长、学生处、分管校领导等，共同商定出对来访者最有力的保护措施。 | | | | |

**附**表10.关于某某同学复学会谈评估内容的告知书

学生某某，女，原某年级某班学生，因严重心理问题休学近10个月。现主动提出复学申请，并提供由某医院精神科出具的医疗证明书和心理测试结果。

**证明书：**

“患者因心情差半年，在我科诊断抑郁症，目前情绪评估尚平稳，建议试复学，定期就诊及心理咨询。”

心理测试数据结果：

（1）相关量表测试结果

人际关系：性格内向、敏感，不愿与陌生人交流。

敌对：感到别人不是真心相待，警惕性高，很在意别人的眼光，偶尔发脾气。

偏执：性格固执，有怀疑心，无法相信别人。

（2）汉密顿抑郁量表

诊断结果：无抑郁症状。

（3）汉密顿焦虑量表

诊断结果：无焦虑症状。

根据我校心理危机预防与干预工作流程条例，所有因心理危机休学、请假，而后复学的学生，必须出示专业医疗机构的测量结果、医生康复证明并由心理咨询室实施复学会谈评估工作。学校进行复学会谈评估，目的是了解该生休学期间的生活与就医情况，以及复学后该生可能面临的困难和需要提供的帮助。

**复学会谈评估如下：**

一般观察：较之前身体发胖，目光回避，少言语，音量低，思维缓慢，偶有走神发呆。

情绪状况：心境低落，有敌对情绪。

认知状况：消极，偏激。

生理状态：脑子经常有空白，夜里清醒，白天迷糊，思维缓慢。

行为方面：行动缓慢，易冲动，寻刺激感，需预防自我伤害行为。

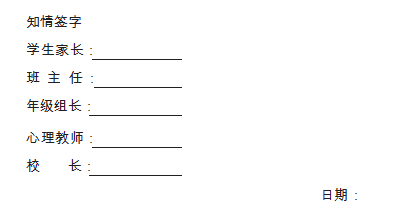
人际方面：父母就近陪读，新班级里没有熟悉的同学。

就医情况：转过多家医疗机构（\*\*\*医院等）；有“焦虑型抑郁症”“恶劣心境障碍”“抑郁症”等多种诊断；服用过舍曲林和其他药物，服药副作用不明显，至今服药中，由父母监督用药。

会谈结束时，与该生商讨保密事项，该生表示会谈评估内容可以向校方公开。

结论：该生学习动机不足，学习精神状态不佳，对困难预估不足，无应对措施，对环境保持一定警觉和戒心，不易接受周围人的帮助，有寻求刺激而不顾自身安全的冲动。

建议：遵照医嘱，定期就诊及心理咨询；家长负责温暖、友好、宽松的家庭氛围，监督按时服药及避免自我伤害性行为，维护生命安全；学校提供正常教学秩序，监管好安全措施；班主任营造安全、接纳的班级氛围，及时关注、关心学生学习、情绪、行为等，若有异常及时上报，做好与家长、学校的及时沟通；心理咨询室在该生症状稳定并自愿情况下，提供力所能及的心理咨询服务，做好心理动态跟踪，及时记录备案。



附表11.学生心理健康状况告知书

尊敬的家长：

您好！经了解，您的孩子 同学（ 年级 班级 学号）在（ 学校）就学期间，因 发现其有 行为。

（需要记录其认知、情绪、行为、意志等精神状况）

学校已启动心理干预的三级预防系统（学生陪同、教师关注、辅导老师疏导、学校通知监护人），在本阶段尽到了相应的监管职责，在该生未消除自杀（抑郁、躁狂等）意念及行为企图前，如果该生坚持在学校继续学习，其风险程度会升高。本着对学生生命负责的态度，建议监护人应陪同该生前往 （医院）或者综合医院心理科做心理健康状况的评估，看其是否适合继续学业。专业医院的评估对于学校后续给该生提供有针对性的教育环境至关重要，敬请家长重视该生的心理问题，及时就医，并在就医后向学校心理老师反馈结果。如您有就医或转介至社会专业心理咨询机构获得建议的需求，学校会给予相应的建议。感谢您对学校工作的理解，如诊断后有抑郁状态等类似评估，为保障学生安全，不建议留校住宿。

监护人签名：

电话：

监护人意见：

日期：

附表12.学生心理问题转介信

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 转介对象 |  | 就读班级 |  | 年龄 |  | 性别 |  |
| 监护人 |  | 转介时间 |  | | | | |
| 就读学校 |  | 心理咨询师 |  | | | | |
| 主诉问题： | | | | | | | |
| 老师反映： | | | | | | | |
| 家长反映： | | | | | | | |
| 转介缘由（分析评估）： | | | | | | | |
| 转介医院 |  | | | | | | |

附表13.不自我伤害契约书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 生日 |  |
| 学号 |  | 班级 |  | 年龄 |  |
| 联系方式 |  | 家庭地址 |  | | |
| 我对自己目前的心理问题和严重程度有所了解，但仍希望继续留校读书。我与辅导老师约定，自今日起，会好好爱惜自己，无论在怎样的情况下，我都不会做出伤害自己或他人的行为。但是如果发现自己情绪低落，很难控制自杀念头、冲动行为或伤害他人的想法时，我会立刻打电话给心理教师、班主任、家人、朋友或同学，或直接前往学校心理辅导中心或班主任办公室，以寻求帮助。若无法联系到心理教师或班主任，我也会及时拨打危机干预热 线请求协助。  我清楚我的自伤（伤人）行为将会造成咨询必须中断的结果。一旦我有自伤（伤人）的行为，学校将立刻启动危机个案紧急处理系统，通知我的班主任及家长。  班主任姓名： 电话：  家长姓名： 电话：  若我想自我伤害，我会先联系：  1.姓名： 关系： 电话：  2.姓名： 关系： 电话：  3. 姓名： 关系： 电话：  补充信息：24小时危机干预热线  紧急情况下 ......................................119  希望 24 热线（全国.............. ... ... 4001619995  心理危机干预热线 ........................... 96111  常州市未成年人心理求助热线 .............. 0519-86617789  立约人：  校心理辅导中心（盖章）：  立约时间： 年 月 日 时 分 | | | | | |

附表14.安全责任承诺书

立约人留存

安全责任承诺书

学校：

您好！我是贵校 年级 班级 同学的家长。由于孩子出现心理问题，学校已对他/她进行了一系列的干预辅导，后转介给校外心理专科医生，经医院诊断为 ，医生建议复诊，持续服药，家长陪伴并接受心理治疗。孩子目前的情况不适宜继续留校学习，学校强烈建议孩子暂停学业，由家长陪同监护，并定期带其接受心理治疗，辅以药物治疗，直至康复。但经一家人商量，孩子和我们仍然希望继续留校正常学习。现特作如下承诺：

一、每周与班主任沟通孩子的心理状况，定时复诊，家长负责其个人安全。

二、退出学校住宿，家长陪读并照顾孩子生活起居，每天负责上下学接送。

三、若孩子在校学习期间出现较大情绪及行为波动，家长立即到校接回并继续治疗直至状态稳定。

四、在此期间，如有任何意外情况发生，家长愿意自行承担相应责任。

上述承诺，承诺人将严格守约。

希望贵校予以批准，谢谢！

家长签名（父母双方）：

家长联系电话：

日期：

表15.学生心理健康档案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本  情况 | 姓 名 | |  | | | | | 性别 | | | |  | | | 出生年月 | | | | |  | | | | 近期免冠  小2寸照片 | | |
| 班 级 | |  | | | | | 民族 | | | |  | | | 政治面貌 | | | | |  | | | |
| 籍 贯 | |  | | | | | 现寄住地址 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 性 格 | |  | | | | | 爱 好 特 长 | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Emall（或QQ号） | | | | |  | | | | | | | 是否独生子女 | | | | | | |  | | | |
| 个人  身体  状况 | 血 型 | |  | | | 健康状况 | | | |  | | | | | 生理缺陷 | | | | |  | | | |
| 既往病史 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体发育 | | | 身高： CM， 身高 偏低∕正常 | | | | | | | | | | | | | | | 体重： KG，体重 偏瘦∕正常∕偏胖 | | | | | | | |
| 家庭  状况 | 家庭人口 | | |  | | | 宗教信仰 | | | | |  | | | | | | | 家庭住址 | | | |  | | | |
| 父 亲 | |  | | | | 年龄 | | | |  | | | 职业 | | |  | | | | | | 文化程度 | |  | |
| 母 亲 | |  | | | | 年龄 | | | |  | | | 职业 | | |  | | | | | | 文化程度 | |  | |
| 家庭其他成员情况说明 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 经济状况（家庭年收入） | | | | | | 万元 | | | | | | | | | 家庭类型 | | | | | 核心 / 单亲 / 离异 / 留守 | | | | | |
| 居住环境 | | | 较好 / 一般 / 差 | | | | | | | | | | | | 家庭气氛 | | | | | 较好 / 一般 / 差 | | | | | |
| 学习  生活  状况 | 选项下打√ | | | 很 好 | | | | | 较 好 | | | | | | | 一 般 | | | | | | 较 差 | | | | 很 差 |
| 学习成绩 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 学习态度 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 考试心理 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 自控能力 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 睡眠状况 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 精神状态 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 业余活动 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 班干部锻炼 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 各项获奖 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 人际  关系  状况 | 与父母家人 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 与老师关系 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 与同学关系 | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 成长经历 | |  | | | | | | | | | | 失败经历 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 个人成长（学习及生活）中遇到的困惑与烦恼  （重大生活事件） | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 关注程度（心理干预）评估 | | | | | 一般关注 / 重点关注 / 跟踪关注 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：1. 学生要客观、如实填写个人资料。2.学生心理健康档案要严格保密，不得带出咨询室，不得复印。非专职心理辅导老师不得查看本资料3.“关注程度（心理干预）评估”一栏由专职心理辅导老师填写。

表16.知情同意书

学生姓名： 学号： 班级：

家长姓名： 联系方式 ：

联系地址：

学生 近期出现

等情况。

疑似 问题，建议家长带孩子到相关专业机构做进一步确诊（或已经确诊有严重心理问题），并根据我校学生管理的相关规定，与家长沟通一下情况并签署此知情同意书。

1、您的子女近期出现 抑郁 等的心理状况，班主任老师已与您就以上心理状况进行沟通，并已建议您带学生转诊及治疗；

2、您已知晓以上心理状况可能发展，并可能导致自我伤害、伤害他人或影响校园秩序的状况发生；

3、您已知晓上述心理问题可能产生的后果，您有责任帮助有疑似该症状的被监护人及时就诊，照顾其生活，做好看护管理；

4、您已知晓上述心理问题可能产生的后果，您有权利将疑似该症状的被监护人送往医疗机构就诊；

5、如该生正在服药治疗，您应督促其按时服药并定期复诊；

6、如发现该生心理状况变化或可能发生危险，您应及时告知学校；

7、在特殊情况下，如出现自伤、他伤、自知力缺失等，您同意授权学校强制对该生进行必要保护和就医措施，您需要尽快赶到学校处理。

签署此同意书意味着您知晓并同意以上条款，且承诺为该生可能发生的因其心理状况导致的事故负责。

家长意见：

家长签名：

日 期：