

# 常州市心理普测预警学生 干预手册

主办：常州市教育局

承办：常州市青少年活动中心

（常州市未成年人成长指导中心）

江苏理工学院心理教育研究所

二〇二一年四月

# 常州市心理普测预警学生干预手册

为贯彻落实教育部以及省市关于加强中小学生心理素质与心理健康教育工作的有关文件精神，进一步完善学校心理健康教育工作，做到未雨绸缪，及早预防，及时疏导，有效干预，快速控制学生中可能出现的心理危机事件，以期有效地对中小学生进行心理预警与危机干预，预防校园突发危机事件对学生的危害，预防学生伤害自己或他人的行为，提高学生心理健康水平。

## 一、心理预警机制建立与完善

### （一）心理预警的指导思想

贯彻《中华人民共和国未成年人保护法》、《中共中央国务院关于加强和改进未成年人思想道德建设的若干意见》，落实教育部和省市关于加强中小学生心理素质与心理健康教育工作的有关文件精神，遵循“加强教育引导，强化过程管理，完善预防机制，注重工作实效”的原则，建立与完善中小学心理危机预警机制，有效解决影响未成年人心理成长过程中的突出问题，引导广大的青少年学生珍惜生命、热爱生活、发展自我、远离侵害，预防和减少学生不良心理行为的发生，切实保障学生的健康成长，维护学校、家庭和社会的和谐稳定。

### （二）心理预警的工作目标

1. 建立一个以学校为主体，学校、家庭、社会共同参与，学校所在地密切配合，分工明确，权责统一，快速、互联、高效的心理预警网络机制，定期发布预警通告。
2. 通过心理健康教育及心理危机干预知识宣传，加强中小学生对心理危机的了解和认知，提高学生承受挫折能力和情绪调控能力，以使学生在面对危机时能有效应对。
3. 通过心理咨询等适时的介入和援助，协助处于危机中的学生把握当下，认识危机事件，尽快恢复心理平衡，顺利度过危机，并学会正确的应付危机的策略与方法，避免或减少学生中出现自伤或伤及他人事件的发生。
4. 通过积极创设良好的校园环境，为学生成长营造健康氛围，努力提高学生的心理健康水平，优化学生的心理品质，促进每一位学生的健康成长。

### （三）心理预警的组织机构

#### 1. 心理危机干预预警领导小组

组长：校长

副组长：分管学生工作副校长、副书记，学生处（德育处、政教处）主任

组员：学校全体中层干部

## 2. 心理危机干预预警工作小组

组长：分管学生工作副校长、副书记

副组长：学校主要处室正职负责人

组员：心理咨询老师、各班班主任、各班心理委员

### （四）心理普测结果与心理预警机制的关系

#### 1. 正确看待心理普测的结果

（1）心理普测结果具有一定的时效性。MHT 测量量表（即中小学生心理健康诊断测验，又称为中小学生一般性焦虑测验或中小学生不安倾向诊断测验）一般测评近两周以来或当下的心理感受。PHQ-9（抑郁症筛查量表）则明确规定为自评最近两周以来心理感受。

（2）心理普测结果对于被试群体（如某个学校、某个年级或某个区域）来说，具有积极的实践意义。通过对 MHT 测评结果分析，研究者（学校）从因子分（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）、总均分（心理健康）可以了解群体的一般水平，并与常模进行比较，从而知道本群体心理特质水平的高低。从因子分及总分的标准差可以了解个体心理特质之间的差异程度。

（3）心理普测结果对于被试学生个体来说，具有一定程度的自我了解作用。但是，筛选阳性只能说被试学生可能存在某心理问题，并不是说他（她）一定患有心理疾病。要做出心理疾病的诊断，必须由专业人士进行观察、面谈并参照相应疾病的诊断标准。

（4）不应把心理测评分数直接告诉学生被试本人或者家长、学校班主任及其他无关人员，而应告知分数的解释意义和建议。

（5）要考虑测验分数将给被试学生及其家长带来什么心理影响，尤其要避免带来大面积的心理恐慌。

（6）心理普测的结果应向无关人员保密，以免带来任何不必要的麻烦。

#### 2. 心理普测结果与心理预警的关系

（1）被试学生个体的心理普测结果是确定心理预警对象的参考依据之一，如果被试学生个体的 MHT 总分在 65 以上，或因子标准分大于 8；PHQ-9 得分 5 以上（5~9 分为轻度，10~14 分为中度，15~19 分为中重度，20 分以上为重度），则可以筛查确定为预警对象。但是，班主任、科任教师、心理教师、家长等重要他人提供的有关信息，则是确定预警对象的直接线索，更应该引起专（兼）职心理教师的高度重视。

(2) 对于被确定为心理预警的学生,要选择恰当的心理测评工具,按计划、有目的地进行必要的心理测评,收集相关心理测量结果,以评估其心理健康的变化情况,而不是“一测定终生”。

### (五) 心理预警的具体实施

#### 1. 确定预警干预对象

存在心理危机倾向与处于心理危机状态的学生是我们关注与干预的对象。学生心理危机的发生必须满足下列三个条件:

第一,生活中出现了导致心理压力的重大或意外的事件;

第二,躯体和意识出现不适感受,又未引起周围人的重视而不能得到及时疏解;

第三,遭遇到依靠自身能力无法应付的困境。

上述三种情况同时出现就意味着个体出现了心理危机。心理压力超过个体应对能力、情绪障碍严重或行为失衡的个体,都极易出现有潜在伤害性的危机状态。不同的学生因其个性特点、成长经历和生活状况不同,在面临心理困惑和危机时的表现也各不相同,有明显的个性差异。

#### (1) 一般预警类

##### ①心理因素方面

第一,个性较为内向、沉默、喜怒不形于色,心事较重,遇到一些问题不愿或无处向人诉说;或个性过于暴躁,易怒者。

第二,个人感情受挫后出现心理或行为异常的学生,如因各种原因导致情绪失控者。

第三,人际冲突后出现心理或行为异常的学生,如当众受辱、受惊吓、与同学发生严重人际冲突而被排斥、受歧视的学生,或与老师发生严重人际冲突的学生。

第四,在学校组织的心理普测或医院门诊心理测试中抑郁倾向较高者、有躁狂倾向及反社会型边缘人格特点者。

第五,有心理障碍且出现心理或行为异常的学生,如患有抑郁症、恐怖症、强迫症、癔症、焦虑症等心理障碍的学生。

##### ②学习压力方面

第一,由于学习基础和能力差,或者父母期望过高导致学习压力过大而出现心理行为异常的学生,如学习努力但仍然考试不理想的学生。

第二,因外地(校)新转学、因病住院或休学后复学、各学期开学或结束等阶段出现心理问题的学生。

第三,严重厌学、逃学,或有考试综合征及学校恐惧症的学生。

第四，因严重网络成瘾行为而影响其学习及社会功能的学生。

### ③家庭生活方面

第一，近期家庭及学校生活中遇到重大生活事件，如疫情期间造成的天灾人祸、家庭中有迁居、父母及亲属出现变故、家庭经济状况改变；因犯规而受批评、人际冲突、遭受失败等。

第二，成长经历中有过自虐自伤记录，最近生活中又遇到了一些新的矛盾者。

第三，生活、学习中遭遇突然打击而出现心理或行为异常的学生，如家庭发生重大变故(亲人死亡、父母离异、父母下岗、家庭暴力等)、遭遇性危机(性伤害、意外怀孕等)、受到意外刺激(自然灾害、校园暴力、车祸等其他突发事件)的学生等。

第四，因经济严重贫困出现心理或行为异常的学生，如性格内向、不善交往且交不起学费的学生、需要经常向亲友借贷且缺乏社会支持系统的学生等。

### (2) 重点预警类

对近期发出下列警示讯号的学生，应作为心理危机干预的重点对象及时进行危机评估与干预。

第一，在心理健康普查测评中筛查出来的有心理障碍、心理疾病或自杀倾向的学生。

第二，由于身边的同学出现个体危机状况而受到影响，产生恐慌、担心、焦虑、困扰的学生，如自杀或他杀者的同宿舍、同班学生等。

第三，近期在学校言行和情绪表现有些异常，比如内向的突然变得外向起来，或更加封闭、沉静、沉默；作文或作业中、与他人交谈中常谈到与死相关的话题或表达生活无意义感；外向的突然变得内向，不与人交流，有暗自流泪或其它人留恋告别的言行等。

第四，谈论过自杀并考虑过自杀方法，包括在信件、日记、图画或乱涂乱画的只言片语中流露死亡的念头者。

第五，不明原因突然给同学、朋友或家人送礼物、请客、赔礼道歉、述说告别的话等行为明显改变者。

第六，情绪突然明显异常者，如特别烦躁，高度焦虑、恐惧，易感情冲动，或情绪异常低落，或情绪突然从低落变为平静，或饮食睡眠受到严重影响等。

## 2. 预警干预具体实施

### (1) 学校心理预警干预机构的层次组成

学校心理危机预警干预包括三级系统。

一级预警机制：以班级为单位，由班主任和班级心理委员、学生家长组成小组

进行监护。他们距离学生最近，最了解学生情况（其中心理委员本身就是学生），对班内有严重心理问题学生作重点预警，进行力所能及的保护和干预，并及时上报年级组。

二级预警机制：以年级为单位，各年级组、学生处（德育处、政教处）领导组成小组进行监护。对所管理范围内学生的整体状况进行把握，调动各种力量给学生以及及时的预警干预。把各班级有抑郁等倾向及其他心理障碍的学生及时上报到学校学生心理危机预警干预工作小组。

三级预警机制：由心理教师组成的学校学生心理危机预警干预工作小组，给予有心理障碍的学生以科学专业的心理干预，将情况及时上报学校心理健康教育领导小组，并适时向有关医疗机构转介。

## （2）学校心理预警干预机构的职责

①各级心理监护必须做到三个“及时”。即及时发现和掌握学生面临的变化和危机，及时给予力所能及的保护和干预，及时向有关人员汇报情况等。

“及时”的涵义是：发现学生情绪波动或心理异常情况，要在1小时内，向各班主任报告，即刻采取必要的保护性（初级）干预措施；若当天初级干预无效，速上报学校学生心理危机预警干预工作小组，并制定相关措施实施心理干预；在48小时内校内干预无效的，学生心理危机预警干预工作小组要向学校学生心理危机预警干预领导小组及时汇报，与家长联系。校学生心理危机预警干预领导小组及时上报市对口业务管理部门，联合协商，共同进行心理干预。

②各任课教师和班主任要加强对学生自我心理保健和自觉求助的教育，班级心理委员发现处于心理危机状态的同学问题后，应及时报告班主任老师。

③学校要加强对家长的心理健康教育宣传，与家长建立联系经常沟通，畅通家校联系渠道。

④构成三级体系的学校学生心理危机预警干预系统，并与家庭、学生共同形成对学生在校内的心理保护网络。

## （3）学校心理预警干预的运行

心理预警机制的运行分为三个部分，即预防、预警和应急。

### ①预防：强化德育与心理健康教育

第一，进一步加强学校德育和心理健康教育队伍建设。德育处、心理咨询（辅导）室要明确岗位专人负责，强化以班主任为主体，以德育处以及学科教师为骨干的兼职心理健康教育队伍，高度关注流动儿童和单亲家庭子女或其他特殊学生的心理健康教育问题。

第二，学校建立心理委员制。各班设心理委员一名，负责收集本班同学的心理健康信息，对本班同学的心理状况定期向班主任做汇报。努力学习有关心理知识，积极参加心理委员培训，用相关知识帮助同学，用乐观心态引导同学。当个别同学有严重心理问题时，要及时报告班主任和心理咨询（辅导）室，并劝说其尽快到心理咨询（辅导）室寻求帮助。工作遵循保密原则，维护同学的权益，不得随意泄露同学的隐私。

第三，加强心理健康教育。进一步完善心理健康教育网络，双周上一节心理健康教育课，同时充实学校心理咨询室组成人员，积极开展针对不同群体学生的团体心理辅导、个别心理咨询及朋辈互助活动，在开学、考试等重要阶段更要加强针对性的指导。

第四，努力营造良好的育人环境。进一步加强校园文化建设，营造健康向上的校园文化氛围，提高学生人文素养。学校开展对家庭教育的指导，要通过家长委员会、家长学校、家长接待日、家访等形式，促进学生健康成长。

#### ②预警：建好预警监测中心，开展学生心理普测

预警系统是整个心理危机预警干预机制的核心环节和关键所在，要着重做好以下几个方面工作。

第一，学校在心理咨询（辅导）室设立“心理预警监测中心”，各年级组、门卫室为校内信息监测点，校外的信息监测点主要有家委会、当地派出所、学校周边的网吧、商店等；校内监测员队伍以班主任、心理辅导教师、门卫保卫人员、值班教师等为主。学校应在各班级设置“心理监测点”，以班主任、班干部和班级心理委员等最有可能获取第一信息的人员为主体，其他教职员工全员参与。其职责是发现监测对象和其他人员有异常情况，及时向心理预警信息监测中心报告。

第二，学校定期定时组织学生进行心理测评，结合市心理测评云平台，建立心理健康档案。这是开展心理健康教育的一项重要措施，也是更好地开展心理危机预警的必要保证。它可以帮助学生了解自己的身心健康状况，筛选出部分问题较严重学生，在保密的基础上与其班主任联系，作为长期关注和引导对象，并进行心理咨询等干预，防患于未然。

第三，监测信息及学生心理测评由学校心理预警监测中心负责收集并进行评估。学校监测中心要设立并公布预警电话，建立重点监测对象数据库，实行重要信息登记、通报制度。班级心理监测处理点要做好预警信息登录，对重点预警对象、重大信息获取及处理结果都要有文字记载，不得漏报、瞒报、误报。

第四，预警信息的发布。在提前获取准确的可能发生不良事件的信息时，学校

“心理预警监测中心”应做好评估工作并上报学校领导，根据事件的不良程度与紧急程度下达指令，实施相应级别的预警应急援助方案。预警的级别分三个级别：

三级“蓝色”预警，主要针对那些需要特别关注的心理问题，其危机程度为“一般”，校心理（咨询）辅导室可以自行处理。

二级“黄色”预警，主要针对那些有可能演变成危机的心理行为，其危机程度为“较紧急”，学校心理咨询（辅导）室要在第一时间向学校学生心理健康教育领导小组和校长室报告。

一级“红色”预警，主要针对短期剧烈的心理冲突和失控行为，其危机程度为“紧急”，学校要在第一时间上报市教育局相关处室及专业职能部门，并请求协同应急。

### ③应急：掌握心理危机干预四步法

心理危机事件的应急处理是有效保护学生的重要环节。处于心理危机情况的学生最需要的是周围人的支持与理解，一般处理危机情况需要的是：

首先，危机评估。危机评估是进行整个心理危机干预的前提。干预者必须在短时间内通过评估迅速、准确地了解个体的危机情境及其反应。危机评估的内容包括突发事件、个体的生理及心理状态、社会状态和个体采取的应对方式等。另外，评估需要贯穿于心理危机干预的始终。干预者必须通过评估确定心理危机的严重程度和个体的状态，了解个体支持系统的有效性，从而确定有效的应对策略。

其次，制订心理危机干预方案。在评估的基础上制订符合个体生理、心理状况的干预方案。设计干预的技术，以解决目前的危机或防止危机进一步恶化，确定应提供的支持。

再次，实施干预。与处于心理危机状态的个体（简称危机个体）保持密切的接触，建立良好的咨访关系。鼓励危机个体用语言表达内心的感受，指导其进行适当的情绪宣泄，以减轻焦虑可以采用认知干预或者采用系统脱敏等行为主义取向的干预技术，向危机个体提供应对技巧；向其解释其情感反应是对灾难的正常反应，强化焦虑、恐惧等情绪的合理性；不对危机个体做不切实际的保证；强调危机个体自身对其行为和决定所负有的责任，提高其应对效能，帮助其建立积极的应对策略，如PBR技术，即暂停、呼吸和放松的方法等；帮助危机个体调动其社会支持资源，如家庭、朋友、同事、社会组织等。

最后，确定心理危机干预的结果，不断对干预的有效性进行评估。干预者通过观察、交谈以及使用量表等方法对危机个体进行心理及危机评估，以了解干预效果，并及时调整干预方案。



## **二、心理健康档案的建立与使用**

随着心理健康教育朝着普遍化、专业化、现代化、本位化等方向发展，心理健康档案的建立与管理已成为心理健康教育工作的基础环节。研究心理健康教育档案的基本原理和具体技术，对于切实提高心理健康教育工作的针对性和实效性具有重要意义。

### **（一）心理健康档案建立的价值**

1. 心理健康档案的建立可以为学校的科学管理提供宏观的决策依据；
2. 心理健康档案的建立有利于加强学校的德育工作；
3. 心理健康档案的建立有利于加强和改善心理健康教育工作；
4. 心理健康档案的建立可以提高教师的教育教学质量及科学研究水平，同时，还有助于教师加强学生心理的研究，提高科学研究的水平；
5. 心理健康档案的建立为学生心理成长与发展提供了动态的监测手段。

### **（二）心理健康档案建立的对象**

1. 存在心理危机倾向或处于心理危机状态的心理预警学生；
2. 专（兼）职心理老师在工作中发现有心理、行为问题的学生；
3. 班主任在日常管理工作中发现有品行障碍及心理问题的学生。

### **（三）心理健康档案内容及来源**

1. 学生心理健康档案的内容
  - （1）心理健康状况测评报告；
  - （2）会谈及心理咨询记录材料；
  - （3）精神（心理）疾病的诊治记录材料；
  - （4）心理咨询（治疗）时，心理量表（问卷）测量结果分析报告材料；
  - （5）其它与学生当事人的心理健康有密切关系的数据和材料。
2. 学生心理健康档案内容的来源
  - （1）学生个体心理普测报告；
  - （2）班主任、科任教师对学生日常学习、生活及社会交往等方面的观察记录；
  - （3）家长对孩子的日常生活观察记录。
  - （4）个案辅导记录。

### **（四）格式示例及撰写要求**

表 1. 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		现居住地址				
	性 格		爱 好 特 长				
	Email (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。

学生心理健康档案的撰写要求主要包括：

1. 客观真实。心理健康档案既是学生接受心理健康教育后的原始记录，又是学校有效开展心理健康教育的必要依据，作为第一手材料，必须保证其客观真实。

2. 系统完整。在建档过程中，应根据客观条件和实际需要全方位地收集学生的各种信息，包括学生的生长环境、心理发展历程等，使档案能从整体上反映学生的状况。同时，档案内容要随学生心理的发展而变化，能反映学生的心理发展轨迹和成长过程，成为学生心理健康发展的动态监测手段。

#### **（五）心理档案的管理与使用**

1. 学生心理健康档案的管理要科学规范。平时对学生进行的心理治疗、心理咨询、心理测量等相关资料，要及时归档。心理健康档案统一由学生处收集、存档。要专人保管，专柜存放。要建立档案目录，对档案进行科学分类。

2. 学生心理健康档案应严格保密。档案资料不得带出心理健康教育中心办公室，不得复印。非心理健康教育中心专职工作人员不得查看档案内容。在学术场合要使用档案内容时，不准公开当事人的任何身份信息。

3. 充分发挥学生心理健康档案的积极作用。充分发挥心理健康档案材料在辅助甄别心理问题、跟踪了解心理状况、开展心理健康个案研究和统计研究等方面的作用。

4. 学生心理健康档案只是开展心理健康教育的辅助手段之一。心理健康档案仅作学生心理健康教育和心理咨询服务的辅助工具之用，不用于学生管理工作中，不进入学生的人事档案。

5. 学生心理健康档案一般在学生离校后封存。

### **三、学生心理危机干预操作实务**

#### **（一）心理危机干预的主要问题**

1. 与学校成员相关的自然灾害性事件（地震、海啸、洪水、泥石流、台风、森林草原火灾等）

2. 与学校成员相关的社会恶性犯罪事件（校园内的爆炸、绑架、挟持、恐怖袭击等）

3. 与学校成员相关的社会重大灾难事件（交通事故、食品中毒、火灾、建筑物倒塌、重大环境污染、大型集会管理事故等）

4. 校园内发生的暴力、冲突、伤害事件（语言伤害、同伴暴力、运动伤害）

5. 校园内发生的自杀、自虐、自残事件

#### **（二）校园危机应急预案**

校园危机事件发生后，第一时间里的应对措施：

1. 建立校园危机事件应急管理队伍

- (1) 危机事件处理协调员：指挥、管理；
- (2) 医疗救护联络员：急救、记录受伤情况、联系医院；
- (3) 安全保卫联络员：保护现场、阻止媒体；
- (4) 媒体协调联络员：指定的对外发言人；
- (5) 家庭联络员：接待家长、给家长报告消息；
- (6) 心理干预联络员：镇定情绪、心理干预；
- (7) 校园内部联络员：传达、接待、协调。

2. 校园危机事件发生的第一时间必须处理的六项事情；

- (1) 通知学生和教师注意安全，提供必要的医疗援助；
- (2) 召集有关方面提供救援和帮助；
- (3) 保护现场，等待有关方面的处理；
- (4) 运送伤员，确认死亡情况；
- (5) 正视现实，准备危机事件事实报告表；
- (6) 同家长或家庭成员进行联系。

3. 与医疗救护、公安、火警、交警的协调

拨打紧急救援电话时必须汇报清楚的情况（非自杀危机出现时）主要包括：

- (1) 学校（或事发现场）的完整名称；
- (2) 突发事件的性质；
- (3) 现场进入的准确位置；
- (4) 受伤的人数和受伤的情况等。

4. 妥善而完整地保护各种事发现场

5. 注意危机事件信息的搜集、整理与上报

6. 通告伤员和死亡人员的基本情况

7. 与学生父母或当事人家庭成员的联系与沟通，确保危机事件陈述的正确性。

**（三）学校心理危机干预应急系统的运行**

学校心理危机干预应急系统主要包括：领导指挥组、专家指导组、专业工作组。

1. 领导指挥组的责任与组成

- (1) 在事件现场领导和实施对当事人或人群进行心理危机干预；负责协调与其他危机干预系统（管理、公安、交通、卫生、消防等）的各种关系；
- (2) 领导指挥组的负责人由教育系统领导和学校负责人组成；

（3）领导指挥组的成员应包括心理健康教育专家、有高级职称的心理健康教育教师、有高级职称的学校医务人员等。

## 2. 专家指导组的责任及组成

（1）对现场从事心理危机干预的指挥领导人员、心理教师、学校医务人员等提供心理危机干预方面的技术指导和监督；在必要时，直接进行现场干预；

（2）对心理危机干预效果进行现场评估；

（3）收集和整理与当事人或人群相关的心理健康资料、与心理危机干预操作过程相关的资料；

（4）对事件发生后的维护性心理危机干预提供方案或建议；

（5）为上级教育管理部门和心理健康教育指导中心提供与事件相关的心理危机干预专项研究报告。

## 3. 专业工作组的责任与组成

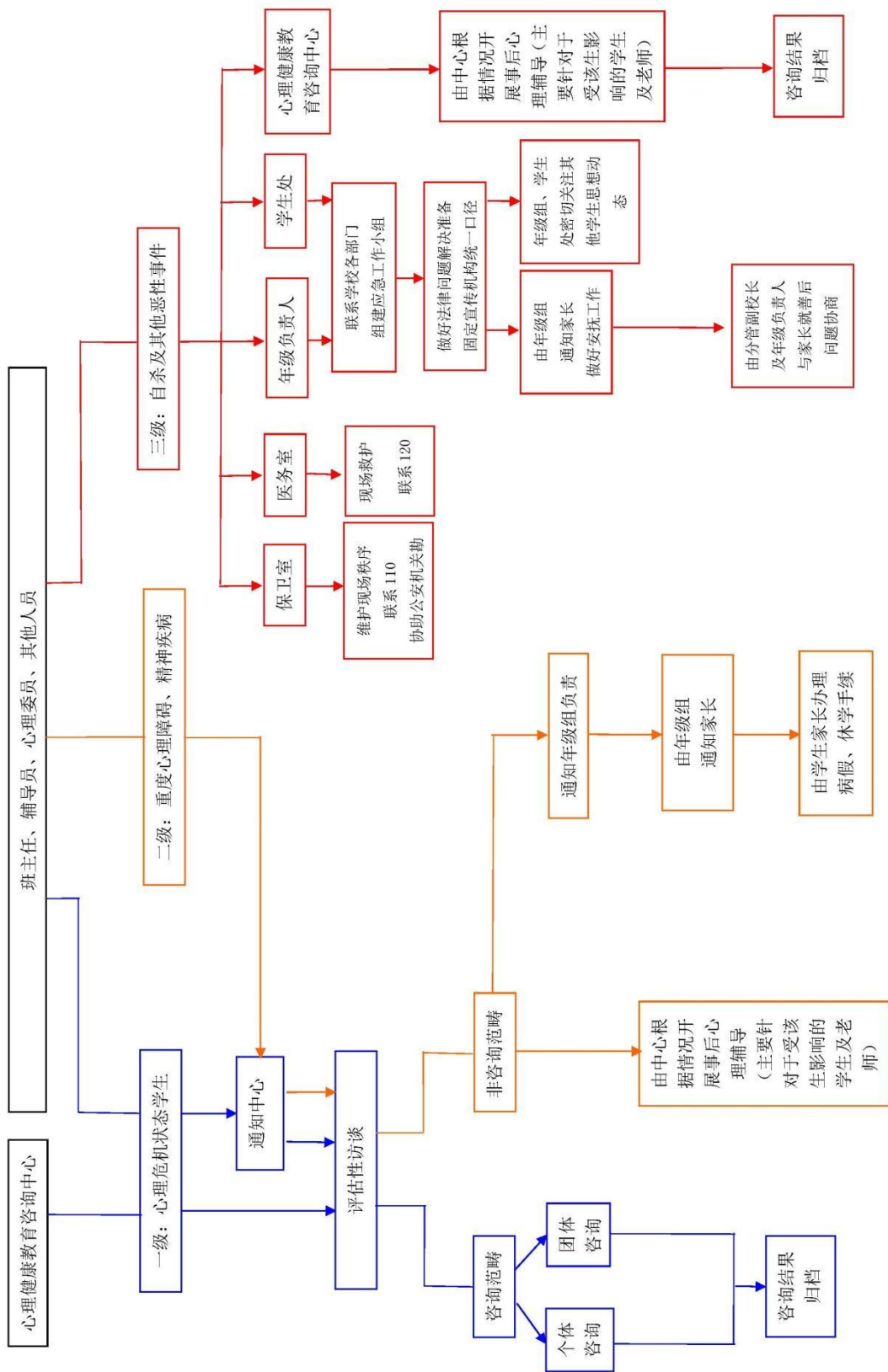
（1）在事件现场对当事人或人群开展心理危机干预、提供心理援助和心理疏导。

（2）主要由本校的专职（兼职）心理教师、已获得心理健康教育教师上岗资格证书的教师组成。

（3）下面建立若干个临时性的工作小组，分别负责为事件现场外围的人或人群（同学、教师、家长）提供适当的心理援助和疏导。

#### (四) 校园心理危机干预流程

学校心理危机干预流程图



### **（五）危机干预原则**

1. 及时发现
2. 第一时间报告
3. 有效控制
4. 快速处理

在具体的学校心理危机干预过程中，对于信息员反映的问题，宁可信其有，不可信其无；宁可信其大，不可信其小；宁可虚惊一场，也不可麻痹大意。

### **（六）工作制度**

做好学生心理危机干预工作是一个系统工程，是一项长期任务，为切实做好这项工作，应建立以下几项制度：

1. 培训制度。心理老师、班主任、学生工作教师、年级负责人等实行定期培训。
2. 备案制度。学生心理危机事故发生后(含已遂和未遂)，学生所在班级应将该生的详细材料提供给学校学生心理危机干预及预防工作小组备案。
3. 鉴定制度。学生因心理问题需退学、休学、转学、复学的，其病情应经心理咨询专家组鉴定，或到由心理健康教育中心指定的专业医院进行鉴定。
4. 保密制度。参与危机干预工作的人员应对工作中所涉及干预对象的各种信息严格保密。

## 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 $\geq 65$	因子标准分 $\geq 8$
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辅导中心。
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

[illegible]

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健康教育中心。

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						
<p>( ) 1. 经常无故请假(如请假超过一周又无可信的请假理由);</p> <p>( ) 2. 原生家庭解体(父母分居、离异或去世等);</p> <p>( ) 3. 情绪容易暴躁、发怒、易激惹;</p> <p>( ) 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;</p> <p>( ) 5. 曾经有过较严重的打架斗殴、伤害他人的行为;</p> <p>( ) 6. 性格极度内向,孤僻缺少朋友,同伴关系淡漠;</p> <p>( ) 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;</p> <p>( ) 8. 经常会出现无缘由的、较严重的睡眠问题;</p> <p>( ) 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;</p> <p>( ) 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;</p> <p>( ) 11. 其他:</p> <p>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。</p>						
(二)重大心理危机:需紧急心理危机评估与干预						
<p>( ) 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;</p> <p>( ) 2. 曾经有过自残行为、自杀企图甚至自杀行为;</p> <p>( ) 3. 近来,突然对宗教、哲学、死亡话题产生浓厚兴趣;</p>						

续表

<p>( ) 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；</p> <p>( ) 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；</p> <p>( ) 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；</p> <p>( ) 7. 其他：</p>	
<p>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。</p>	
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	<p>*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：</p>	了解来访学生对当前状态的认知
A2	<p>*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）</p>	<p>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</p>
	<p>*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学习、生活？ 记录：</p>	<p>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</p>
第二部分：一般状态		初步判断
B1	<p>*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：</p>	<p>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</p>
B2	<p>*最近一个月，你有疲劳感吗？ 具体表现如何？ 记录：</p>	<p>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</p>

续表

B3	<p>*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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的睡眠：</p> <p>①很好 ②较好 ③一般 ④较差 ⑤很差</p>
B4	<p>*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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的压力：</p> <p>①很轻松 ②比较轻松 ③一般 ④压力较大 ⑤压力大，受不了</p>
第三部分：感知与应对方式		初步判断
C1	<p>*人们往会议论别人，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？</p> <p>记录：</p>	<p>他/她对事件的敏感性：</p> <p>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</p>
C2	<p>*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？</p> <p>*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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的冲动性及应对方式：</p> <p>①不冲动 ②比较不冲动 ③一般 ④比较冲动 ⑤非常冲动</p>
C3	<p>*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）</p> <p>记录：</p>	<p>他 / 她对于自杀的态度：</p> <p>①排斥 ②有点排斥 ③矛盾 ④有点接受 ⑤接受</p>
C4	<p>*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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她是否有自杀意念：</p> <p>①从来没有 ②偶尔有 ③有时有 ④经常有 ⑤一直都有</p>



续表

C5	<p>*你曾经想过结束自己生命的方法吗？（如有，请详细询问）</p> <p>（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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的自杀计划与行为程度</p> <p>①弱</p> <p>②较弱</p> <p>③一般</p> <p>④较强</p> <p>⑤强</p>
第四部分：支持系统		初步判断
D1	<p>*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？</p> <p>（①温暖②比较温暖③一般④不太舒服⑤很不舒服）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的家庭支持是否充足</p> <p>①少</p> <p>②较少</p> <p>③一般</p> <p>④较多</p> <p>⑤多</p>
D2	<p>*你有好朋友吗？这些朋友是否亲密、要好？</p> <p>（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）</p> <p>记录：</p>	<p>他/她的朋友支持是否充足</p> <p>①少</p> <p>②较少</p> <p>③一般</p> <p>④较多</p> <p>⑤多</p>
D3	<p>*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？</p> <p>记录：</p>	<p>有困难时，他/她主观感受到的人际支持</p> <p>①少</p> <p>②较少</p> <p>③一般</p> <p>④较多</p> <p>⑤多</p>

附表 8. 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	<p>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。</p>				
家校沟通内容记录	<p>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。</p> <p>一、心理辅导中心反馈来访者心理状态</p> <p>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干预的紧迫性。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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>二、对来访者干预方案的探讨</p> <p>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。</p> <p>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。</p>				
咨询效果	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>				
咨询建议	<ol style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> </ol>				

## 附表 9. 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；家长负责营造温暖、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。

知情签字

学生家长：\_\_\_\_\_

班主任：\_\_\_\_\_

年级组长：\_\_\_\_\_

心理教师：\_\_\_\_\_

校长：\_\_\_\_\_

日期：

## 附表 10. 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求助的需求，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 11. 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 12. 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

\*\*\*市心理危机干预热线 ..... 0519-96111

\*\*\*市青少年心理求助热线 ..... 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 13. 安全责任承诺书

立约人留存

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：



## This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

[illegible]

## This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]