盐城师范学院大学生

心理危机干预工作记录表

二级学院: 填写人： 编号:

|  |
| --- |
| 1、学生基本情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 生源地 |  | 出生年月 |  |
| 学号 |  | 年级 |  | 学院 |  | 联系电话 |  |
| 2、学生基本家庭状况 |
| 姓名 | 与学生关系 | 年龄 | 受教育程度 | 职业 | 月收入 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. 学生成长经历
 |
| 抚养其长大的人 |  | 最亲近的人 |  |
| 父母双方家族三代内有无类型案例： |
| 学生成长过程中有无重大事件发生： |
| 有无就诊专科医院,有无相关诊断： |
| 4、危机情况介绍 (症状表现、起因、过程、情绪及其它状况，所在学院辅导员或学生采取哪些措施） |
| 5、二级学院老师谈话记录（包括时间、地点、内容及谈话人等） |
| 6、目前有无专科医院诊断 |
| 7、学院干预措施：（是否联系过父母、父母是否来陪伴学生并带去医院检查等） |
| 8、中心干预措施 |

 盐城师范学院大学生心理健康教育中心

 2021/3/1