附件1：

上饶师范学院重点关注学生、心理危机学生情况

登 记 表

**学院（公章）： 上报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | | 性别 |  | | | 出生年月 | |  | |
| 班级  专业 |  | | **类别** |  | | 寝室 |  | | | 联系电话 | |  | |
| 家庭住址 | |  | | | | 家长电话  （称谓、姓名） | | |  | | 是否与家长联系 | | □是□否 |
| 主要问题及 表 现（含就诊史、心理治疗或咨询史） | |  | | | | | | | | | | | |
| 家庭情况（含家庭关系，教养方式等） | |  | | | | | | | | | | | |
| 重点关注或危机事件原因 | |  | | | | | | | | | | | |
| 学院和班级目前干预措施  (注明实施时间和人员) | |  | | | | | | | | | | | |
| 学生最新状态 | |  | | | | | | | | | | | |
| 建议及需求 | |  | | | | | | | | | | | |
| 辅导员  （班主任）签名 | |  | | | 学管组长签名 | | |  | | | | | |

**注：**

1.对于本表信息要严格保密;

2.类别一栏填“**重点关注**”或“**心理危机**”；

3.本表请双面打印，**一式两份**，一份签名盖章后报大学生心理健康教育与咨询中心，一份学院存底。