附件2：

|  |
| --- |
|  **学院心理特情学生信息汇总表 填报人： 年 月 日** |
| **基本情况** | **心理问题原因及表现** | **干预措施** | **最新状态** |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **班级** | **专业** | **学号** | **关注类别** | **辅导员****（班主任）** | **“一对一”帮扶****教师姓名** |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |
| **注意事项：1.“关注类别”请根据心理问题的程度注明 “心理危机”“重点关注”或“关注”；****2.心理问题原因及表现归纳概述；****3.重点写干预措施（含具体实施人）和最新状态；4.可自行调整单元格大小。**  |