**南充文化旅游职业学院一级心理危机预警库**

**管理要求**

为加强我院对一级心理危机预警库在库学生的管理，确保及时发现有心理危机或潜在危机的学生,及时进行干预,预防校园心理危机事件的发生，特制订本管理要求。

**一、凡符合下列情况之一的学生，应该纳入一级心理危机预警库。**

1、有自杀意念，自杀准备，自杀（自残）行为的学生；

2、有家族心理（精神）病史的学生；有心理（精神）病史的学生；入校后医院确诊患有心理（精神）疾病的学生；

3、有明显的攻击性行为或暴力倾向，或其他可能对自身、他人、社会造成危害的学生；

4、发生重大生活事件（亲人去世，失恋，患有严重躯体疾病，父母离异，违纪处分，升学、毕业或就业受挫，留级，性侵，怀孕，还贷困难，被骗财务，人际纠纷，荣誉受损等等），并伴有强烈的情绪或行为异常的学生。

5、没有明显外在应激事件，但长时间失眠、长期出现人际冲突、长时间不上课、无故缺考、长期出现抑郁情绪、饮食异常的学生。

6、老师认为的其他需要进入一级预警库的心理异常学生。

**二、对入库学生实行动态管理，及时记录、做好存档。**

1、学生入库后，辅导员需针对入库学生的具体情况，**制订学生帮扶计划（见附件1）**，一式两份，一份系（部）存档，一份报送至心理健康教育与服务中心。

2、辅导员在**每周**的预警周报中需要报告在库学生的**最新情况。**

3、辅导员需和在库学生保持密切联系，定期对在库学生进行危机评估，实时掌握在库学生的动态，并且在**每月月底按时填报《一级心理危机预警库学生追踪月报表**》（见附件2），一式两份，一份系（部）存档，一份报送至心理健康教育与服务中心。

4、在库学生因心理问题需退学、休学、转学、复学的，系（部）应将其详细材料报心理健康教育与服务中心备案。

附件1：

严格保密，谢谢合作！

**一级心理危机预警库学生帮扶计划（样例）**

系（部）（盖章）： 报送时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生姓名** |  | **性别** |  | **班级** |  |
| **籍 贯** |  | **宿舍** |  | **帮扶对象联系电话** |  |
| **具体**  **风险** | □无□自杀□自残□攻击行为  □情绪及行为失控□精神疾患□学业风险□家庭暴力  □触及法律□危害他人或社会  □可能因学习压力、情境压力等导致病情复发或加重 | | | | |
| **辅**  **导**  **员**  **帮**  **扶**  **计**  **划** | 1. 了解该生生活、作息、人际关系、情绪情感等，发现异常及时与该生及该生家长沟通; 2. 定期了解该生复诊详情，每月与学生谈心1-2次； 3. 及时与该生遇到的生活、学习中的困难提供力所能及的帮助； 4. 做好信息的跟踪、记录，每月填写跟踪月报表； 5. 保护好学生隐私； 6. 当自己解决不了该生困难时，及时向学院书记报告； 7. 若有必要，及时请示学院报告心理健康教育中心为该生再次做心理评估。   辅导员签字： 日期： | | | | |
| **学**  **院**  **分**  **管**  **学**  **生**  **工**  **作**  **领**  **导** | 1. 知情并把握解决问题的方向； 2. 向辅导员提供解决问题的具体意见和建议； 3. 若有必要，帮助辅导员处理与家长或学生在沟通中产生的阻抗； 4. 保护好学生隐私。   分管学生工作领导签字： 日期： | | | | |

注：本表一式两份，系（部）和心理中心各执一份。

附件2：

严格保密，谢谢合作！

**一级心理危机预警库学生追踪月报表**

系（部）（盖章）： 辅导员： 报告时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | **性别** |  | **专业班级** |  | **联系电话** |  |
| **该生目前整体状况**（学业、生活、人际关系、情绪、家庭情况等）： | | | | | | | | |
| **本**  **月**  **追**  **踪**  **情**  **况**（可选填） | **中心评估情况**（有无中心评估、评估结果、未评估原因等）： | | | | | | | |
| **医院就诊情况**（就诊医院名称、医院诊断结果、治疗建议）： | | | | | | | |
| **心理咨询情况**（是否预约咨询或正在咨询、未咨询原因等）： | | | | | | | |
| **学生干部或室友关注情况**： | | | | | | | |
| **学生回家休养或休学情况：** | | | | | | | |
| **安排家长陪读情况：** | | | | | | | |
| **本月辅导员与学生谈话情况**（谈话时间、地点、内容等）： | | | | | | | |
| **本月辅导员与家长沟通情况**（电话或来校沟通时间、地点、内容等）： | | | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | |

注：1、本表可另附页

2、本表一式两份，系（部）和心理中心各执一份。