附件1

南京特殊教育师范学院

重点关注及心理危机学生心理档案登记表

**学院： 上报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 学号 |  | 性别 | |  | 出生年月 | |  |
| 学院 |  | | **类别** |  | 宿舍 | |  | 联系电话 | |  |
| 家庭住址 | |  | | | 家长电话（称谓、姓名） | | |  | | |
| 主要问题  及 表 现（含就诊史、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 | |  | | | | | | | | |
| 学生最新状态 | |  | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | |
| 辅导员签字 | |  | | | | 负责人签字 | | |  | |

**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.本表一式两份，一份盖章签名后报心理健康教育中心，一份学院存底