中山大学新华学院学生心理危机处理记录表

附件2

编号： 填写人： 填写日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学生姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 联系方式 |  |
| 所在院系 |  | 年级专业 |  |
| 危机问题类型 |  | 危机发生及干预时间 |  | 是否涉及生命安全 |  |
| 主要情况描述 | （症状表现、起因、过程、情绪及其他状况。）  |
| 汇报情况 | （已向哪些部门及领导汇报，处理意见） |
| 干预措施及效果 |   |

中山大学新华学院心理健康教育咨询中心 制