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