

机密★

学生心理个案台账

(重点关注)

部门: _____

填表要求:

1、此表一式两份，一份留各系建档留存，一份交由学工处心理中心建档并专柜保存。

2、目录填写，具体内容为：

- (1) 个案来源：心理普测、调查摸排或其他
- (2) 咨询辅导情况：辅导员谈话、心理中心咨询或医疗机构
- (3) 学籍情况：在读、休学、休学后复学等

保密

目 录

编号:

保密

学生个案信息资料

(首次访谈记录)

时间:

地点:

责任人 :

姓名:	性别:	年龄:	系别:				
班级:	年级:	学号:	宿舍:				
联系电话:							
是否独生子女 是 否	是否单亲家庭 是 否	家庭经济情况 好 一般 差	与父母关系 好 一般 差				
家庭所在地 城市 农村							
家庭详细地址:							
父母联系方式: 父- 母-							
既往主要病史:							
特殊生活事件:							
存在的主要问题 (包括约谈、观察、调查的情况)							
心理测试结果 (由心理健康教育与咨询中心专业测评):							
学 生 情 况 一 览	问题性质界定		危机情况		转介情况		
	一般	问题	疾病	有	无	校心理中心	医疗机构
	睡眠 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	饮食 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	躯体感觉 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	兴趣 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	社交 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	情绪 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	注意力 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	思维状态 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	记忆力 (良好□	一般□	差□	其他说明:)			
	有无自伤行为 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)			
	有无自杀想法 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)			
	有无自杀行为 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)			
	有无伤人想法 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)			
有无伤人行为 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)				
有无幻觉 (现在□ 曾经□ 无□	请注明发生时间:)				
干预措施:							
初步效果评价:							
备注:							

心理辅导员签字:

记录时间: 年 月 日

保密

跟踪回访记录

时间:	地点:	方式: 1.面谈 2.调查 3.电话询问
家长沟通情况:		
问题转变情况、进一步干预措施及效果评价:		
心理辅导员签名:		
时间:	地点:	方式: 1.面谈 2.调查 3.电话询问
家长沟通情况:		
问题转变情况、进一步干预措施及效果评价:		
心理辅导员签名:		
时间:	地点:	方式: 1.面谈 2.调查 3.电话询问
家长沟通情况:		
问题转变情况、进一步干预措施及效果评价:		
心理辅导员签名:		
时间:	地点:	方式: 1.面谈 2.调查 3.电话询问
家长沟通情况:		
问题转变情况、进一步干预措施及效果评价:		
心理辅导员签名:		