

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

[illegible]

保密

(首次访谈记录)

責任人：

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):			
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
学 生 情 况 一 览	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:			

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：		