

济宁医学院学生工作处函件

济医学函〔2025〕22号

济宁医学院 学生心理危机预警与干预工作方案

第一章 总则

第一条 为进一步贯彻落实教育部《高等学校学生心理健康教育指导纲要》（教党〔2018〕41号）、《关于加强学生心理健康管理工作的通知》（教思政厅函〔2021〕10号）、《关于加快推进全省大中小学心理健康教育体系建设的意见》（鲁教思字〔2021〕1号）、《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划（2023-2025年）》（教体艺〔2023〕1号）等文件精神，切实加强大学生心理健康教育工作，及早发现、及时疏导、有效干预、快速处置学生中可能出现的心理危机事件，降低学生心理危机事件的发生率，维护校园安全稳定，促进学生健康成长，结合学校实际，制定本工作方案。

第二条 心理危机是指个体或群体在遭遇突发事件或面临重大挫折和困难时，既不能回避，又无法运用以往的应对方式和惯常的支持系统有效应对，所产生的暂时性心理失衡状态。

第三条 心理危机干预是指针对处于心理危机状态的个体及时进行科学的心理援助，使之尽快摆脱困境，使症状得到迅速缓解甚至消失，心理功能逐渐恢复到危机前的水平，增强其应对危机事件的能力，重新适应新生活。

第二章 工作原则

第四条 心理危机监测预警干预处置工作遵循生命第一原则、“三早”原则、“三全”原则、保密原则和心理发展原则。

1. 生命第一原则：一旦发现涉及学生生命安全的心理危机情况，应立即采取有效保护措施，最大限度保护学生的人身安全。

2. “三早”原则：坚持学生心理危机事件早发现、早干预、早处置，将心理危机造成的损失降到最低。

3. “三全”原则：坚持心理危机“监测-预警-干预-跟踪”全流程防控，“学校-学院-家长-医院”心理危机干预体系全维度干预，“访谈-咨询-治疗-监护”心理危机处置机制全方位推动。

4. 保密原则：参与心理危机干预工作的人员应对干预对象的信息严格保密。

5. 心理发展原则：充分发挥班团体作用，依托校园文化、“五育并举”主题活动等，开展心理健康知识的宣传和普及，促进学生身心和谐发展，最大限度预防和减少严重心理危机个案的发生。

第三章 危机预警

第五条 心理危机预警与干预对象为我校在读的存在心理或行为异常的大学生。主要包括：

1. 在心理普查中筛查出来的经评估有心理障碍、心理疾病、自杀倾向的学生；

2. 遭受突发事件而出现心理或行为异常的学生，如家庭发生重大变故、家庭暴力、受到自然或社会意外刺激出现心理或行为异常的学生；

3. 本人或家庭成员、亲友中有精神病史或自杀倾向或自杀未遂史的学生；

4. 患有严重心理（精神）疾病，并已经专业机构确诊的学生，如患有抑郁症、焦虑症、双相情感障碍、恐惧症、强迫症、精神分裂症等疾病的学生；

5. 身体患有严重疾病，个人很痛苦，费用高又难以治愈，出现心理或行为异常的学生；

6. 严重环境适应不良导致心理或行为异常的学生；

7. 家庭经济困难、负担重，深感自卑的学生；

8. 学习压力过大、学习困难而出现心理异常的学生，如：多门考试不及格、将被退学或留校察看、将推迟或无法毕业的学生等；

9. 性格过于内向、孤僻，有强烈的罪恶感、缺陷感或不安全感，长期缺乏社会支持的学生；

10. 人际关系失调后出现心理或行为异常的学生，如当众受辱、受惊吓、与同学发生严重人际冲突而被排斥、受歧视等；

11. 个人感情受挫后出现心理或行为异常的学生，如失恋者、单相思而情绪失控的学生；

12. 因严重网络成瘾行为而影响其学习及社会功能的学生；

13. 存在明显的攻击性行为或暴力倾向，或其它可能对自身、他人、社会造成危害者；

14. 因身边同学出现个体危机状况而受到影响，产生恐慌、焦虑、困扰的学生。

其中，尤其要关注上述多种特征并存的学生，其危险程度更大，应成为预警和干预的对象。

第六条 对近期发出以下警示信号的学生，应作为心理危机的重点干预对象及时进行危机评估与干预：

1. 谈论过自杀并考虑过自杀方法，如在信件、日记、微博、朋友圈、图画或乱涂乱画的只言片语中流露死亡的念头等。

2. 行为突然明显异常者，如不明原因突然给同学、朋友或家人送礼物、请客、赔礼道歉、述说告别话语、整理个人物品、购买自杀工具等。

3. 情绪突然明显异常者，如特别烦躁，高度焦虑、恐惧，易感情冲动，或情绪异常低落，或情绪突然从低落变为平静，或饮食睡眠受到严重影响等。

4. 个性/外表发生巨大变化，如说话方式/语速/生活态度发生巨大改变，或者对自身外表极为不关注。

5. 危险或自我伤害等具有潜在危险性的行为，例如危险驾驶、物质或酒精滥用、割伤/灼烧或其他伤害自己的行为等。

第四章 分类干预工作流程

第七条 “三级（黄色）预警”干预处置

1. 将学生列为重点关注对象，宿舍心理信息员、心理委员、主要学生干部和辅导员加强日常行为观察和记录。
2. 辅导员每月至少对学生进行一次谈心谈话，针对学生心理状态变化开展后续干预工作；邀请学生参加集体活动，引导学生发现自身社会支持资源。
3. 建议学生预约心理咨询。

第八条 “二级（橙色）预警”干预处置

1. 将学生心理状况告知家长，建议家长带领学生到精神卫生机构进行医学诊断，由医疗机构提供书面诊断结果和治疗意见。
2. 经评估，学生情况稳定、服药规律的情况下可在学校边学习边治疗，若不能保证按时服药或者药物副反应强烈时需要家长陪读。二级学院须密切关注学生心理健康状况、服药情况和好转情况，及时对学生进行心理疏导、建议并督促学生到学校心理中心接受支持性心理辅导，定期与家长沟通学生在校情况，必要时进行专家会诊、复诊。
3. 经评估，认为学生住院治疗有利于其心理康复，二级学院须及时通知学生家长，由家长将学生送至专业精神卫生机构进行系统治疗。

4. 经评估，认为学生回家休养进行系统治疗有利于其心理康复，二级学院须通知学生家长尽快到校，带学生回家进行系统休养治疗。

第九条 “一级（红色）预警” 干预处置

1. 立即将学生转移到安全环境，并成立监护小组对学生实行 24 小时全程监护，确保学生人身安全，通知学生家长尽快到校。

2. 组织相关部门或专家对学生心理状况进行评估或会诊，并提供干预意见。

3. 经评估，认为学生住院治疗有利于其心理康复，二级学院要立即通知学生家长，将学生送至专业精神卫生机构治疗。

4. 经评估，认为学生回家休养进行系统治疗有利于其心理康复，二级学院应立即通知学生家长将学生带回家进行系统休养治疗。二级学院应为学生按规定办理请假/休学/退学等相关手续，并定期与学生和家长沟通，跟踪学生心理健康状况。

第五章 跟踪服务

第十条 学生因心理问题请假或休学治疗结束复学时，应向所在学院提交请假或休学期间治疗病历、一周以内二级甲等以上专业医疗机构（含二级甲等）的诊断证明等材料，并签订学生返校协议书。

第十一条 经干预、治疗后适合在校学习的心理危机学生，辅导员每周与学生谈心谈话，定期开展家校沟通，并及

时在系统填写学生心理危机干预记录。辅导员工作出现变更，要及时做好心理危机学生相关信息和跟踪服务的交接工作。宿舍心理信息员、班级心理委员和主要学生干部随时关注学生心理动态，发现异常即时上报。

第十二条 学校心理健康教育指导中心定期跟踪回访，做好风险评估和信息反馈，为学生提供支持性心理辅导。

第六章 附则

第十三条 本方案自发布之日起施行，由学生工作处负责解释。

学生工作处

2025 年 10 月 20 日