

(内部资料，注意保密)

宁波市护航学生健康成长全流程网格化 操作手册

(试用本)

宁波市学生心理健康工作专班
宁波市中小学生成长指导中心
2023年8月

前言

Preface

儿童青少年是国家的未来、民族的希望，加强青少年心理健康教育已是全社会的共识。近年来，宁波市推进“双减”政策和实施《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）》，五育并举，探索推行《护航学生健康成长全流程网格化建设实施办法（试行）》，聚焦网格化服务管理，重构新时代的师生关系和家校关系，让每位教师都参与“心育”工作，挖掘每门学科的“心育”元素，同步做好家校协作、医教协同，精细化、精准化地开展心理健康教育服务工作，努力实现全员、全程、全面育人的目标。

为此，我们精心编写了宁波市护航学生健康成长全流程网格化的《操作手册》和《心导师工作指南》，通过文件解读、图表流程、问题解答等方式，提供日常教育教学中常见的场景问题及其解决原则和方法。

囿于时间，难免错漏，恳请不吝指正，让我们一起携手构筑全市中小学生身心健康和全面发展的成长支持体系，一起努力培养担当民族复兴大任的时代新人和德智体美劳全面发展的社会主义建设者和接班人！

目 录

一、护航学生健康成长全流程网格化建设实施办法（试行）	01
二、学生健康成长全流程网格化工作流程.....	09
三、学生健康成长全流程网格化工作问答.....	10
1.为什么要实施“心网格”？	10
2.心导师如何配备？	11
3.心导师有什么关键职责？	12
4.心导师如何有效做好家校沟通？	12
5.心理教师在全流程网格化管理中的工作职责有哪些？	13
6.学校重点学生预警库如何建立？	14
7.有哪些激励措施保障心导师工作？	15
8.如何实现危机学生的闭环管理？	16
四、宁波市学生健康成长全流程网格化工作任务清单.....	19
五、学生健康成长全流程网格化工具清单.....	20
1.学生心理成长档案.....	20
2.日常动态观察表.....	21
3.学生心理状况家访提纲.....	22

六、中小学心理健康教育工作省市资源服务清单.....	24
1.中小学心理健康教育工作省级资源服务清单.....	24
2.中小学心理健康教育工作市级资源服务清单.....	25
七、中小学心理高危学生转介流程及办法（试行）	26
附件1.中小学心理高危学生转介流程图.....	30
附件2.中小学生心理诊疗绿色通道预约流程.....	31
附件3.中小学生心理诊疗转介信.....	33
附件4.中小学生心理健康状况告知书.....	34
附件5.中小学生不自我伤害契约书.....	35
附件6.中小学生心理问题安全责任承诺书.....	36
附件7.三甲医院心理门诊一览.....	37
八、关于进一步规范宁波市中小学生心理诊疗绿色通道的通知.	38

■ 一、护航学生健康成长全流程网格化建设实施办法

为切实保障中小学生健康成长，健全学校心理健康工作流程，实现“网格化”管理，现就推进全市中小学校心理服务体系的建设提出以下实施办法。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，认真贯彻落实习近平总书记关于教育和注重家庭家教家风建设的重要论述，根据《中华人民共和国未成年人保护法》《中华人民共和国家庭教育促进法》和《教育部等十三部门关于健全学校家庭社会协同育人机制的意见》等有关规定，坚持生命至上理念，坚持科学教育观念，强化协同育人共识，建立健全政府、学校、家庭、社会全方位联动的学生心理服务体系。

二、工作目标

对标“争创市域样板、打造一流城市、跻身第一方阵”定位，健全“预防—发现—干预—处置”全流程学生心理健康工

作体系，完善学校、家庭、社会协同联动的“网格化”工作格局，以全流程建设串联育人主体，以网格化建设夯实学校工作基础，以家校社协同提升治理能力，不断提升全市中小学生身心健康水平。

三、主要举措

（一）建立网格预防机制

1、全面建立班级“心网格”。全市学校全面推行全员导师制，小学高段、初中、高中按照师生比1: 15（每班至少配备3名）建立“心网格”，心导师以班主任、任课教师等学校教职员工为主，积极引导社工志愿者等力量参与。心导师主要开展谈心谈话、家庭教育指导、心理危机排查、心理危机学生干预与转介、休学学生关爱帮扶等工作。

2、开齐开足心理课程。全市学校积极开发心理精品课，用好社会大健康课，推广网络心理金课，保证每班每月开设心理辅导课不少于 2 课时，提高心理辅导课覆盖率。结合开学、毕业、考试前后等重要时间节点，有效开展“心理健康活动周”“5·25心理健康活动节”等专题活动。

3、充分发挥体育、美育、劳动教育的心育功能。学校要开齐开足音乐、体育、美术等课程，建强素质教育“五中心”，

提高“一生一技、一生一艺”工程普及率，开展每天“运动一小时”行动，引导学生“倾听一刻钟”，每周不少于3次。

4、深入开展家庭教育指导。学校要通过家长会、家长开放日等渠道，广泛开展“亲子沟通”“危机识别”等方面的指导培训，提高家庭教育指导覆盖率。班主任每学期至少组织1次心理健康教育专题活动，提高家长预防和识别孩子心理行为问题的能力。心导师每学期至少开展1次家访，切实做好家庭教育指导。

5、持续加强心理健康科普宣传。全面推进“阳光心灵、快乐成长”百场心理健康宣讲、“百场成长指导进校园”和“幸福巴士”等活动，助力学生掌握科学应对心理问题的方法途径，提高心理求助渠道知晓率。

（二）建立精准发现机制

6、科学开展心理测评。科学选用心理测评量表，每年对小学高段、初中、高中学生开展1次全覆盖的心理健康普查。严格规范心理测评流程，科学运用心理测评结果，建立“一生一档”学生心理成长档案并做好学段衔接。

7、完善日常动态观察。强化任课教师、教辅人员、后勤相关人员（门卫、宿管、食堂职工）等全体教职员工的日常动态观察，根据《日常动态观察表》实时观察并及时上报异常情

况。学校每学期至少开展1次针对全体教职员工的心理危机识别技能培训，提高日常动态观察精准性和科学性。设立班级心理委员，强化朋辈互助，心理委员开展日常观察并及时上报异常情况。

8、心导师精准筛查。心导师每日关注学生学业表现、行动态调整“重点学生预警库”名单。

11、建立家校联动干预机制。强化家校联动，合力做好预为表现等情况；每学期与每名学生至少进行1次谈心谈话，深入了解学生思想动态、心理状况和家庭情况；对未按时到校、情绪反常、家庭变故、学业下降等四类学生，必须第一时间开展家访（“四必访”机制）。心导师要做好日常观察、谈心谈话、家校沟通等台账记录，综合研判后将高危学生纳入“重点学生预警库”。

9、强化“重点学生预警库”管理。心理专兼职教师要对心导师上报的预警学生开展一对一访谈评估，学校心理危机评估小组综合量表测评、家校沟通、访谈评估等信息，复核确定二三类心理危机学生，纳入学校“重点学生预警库”全过程动态管理，并制定“一生一策”帮扶方案。

（三）建立有效干预机制

10、着力规范校园干预机制。心理专兼职教师每周1次定

期约谈预警学生，做好跟踪指导和心理服务，加强心理危机研判。心理专兼职教师要指导心导师实时监测预警学生心理动态，做好家校沟通联系，及时向家长反馈学生状态，实施针对性干预。医教合作开展“心理专家进校园”活动，提高三类心理危机个案会诊率。多方协同促进二三类心理危机学生的正向转变，警学生全过程管理，对预警学生要实地家访全覆盖。学校要及时向家长签发《心理健康状况告知书》，告知家长心理高危学生的风险性，明确家长在学生心理危机干预中需要承担的就医、确保安全等监护责任。学生就医诊治或请假休学期间，学校要定期回访联系，提供必要支持，确保一对一关爱帮扶。

12、完善医教协作干预机制。经学校心理危机评估小组评估，若学生情况已经超出学校心理危机干预能力和范畴，学校应开展多方会谈，书面告知家长学生心理危机情况，同时开具《心理诊疗转介信》，建议家长通过“绿色通道”将学生及时转介至医疗机构就诊。转介后，学校应主动对接各方，加强学校、医疗机构、家庭三方信息共享，掌握学生就医信息及居家身心状况，完善发现问题、监测预警、干预帮扶、定期回访的全过程闭环管理。

13、加强复学学生管理。学生申请复学就读，需提供专业医疗机构出具的心理疾病康复证明和就医病历材料，经学校心

理危机评估小组评估后复学。学校明确告知家长和学生复学后可能面对的困难和问题，家长和学生分别签订相应告知书、承诺书和契约书。复学学生应再次纳入“重点学生预警库”进行管理，学校要强化复学学生的日常动态观察，加强心理支持和人文关怀，精准制定心理干预方案和心理危机预案。学校评估不适合复学的学生，可由学校发起，建议家长委托第三方权威机构进行复学鉴定。

（四）建立及时处置机制

14、完善危机事件处置机制。发生危机事件后，学校应快速响应，立即启动应急预案，做到“五个第一时间”（第一时间联系校医、送医抢救、报告警方、通知家长、向上汇报），1小时内向上级教育主管部门报告。学校及时组织心理专家开展相关师生及家属的心理危机干预，避免发生急性应激障碍和创伤后应激障碍。学校配合政法、公安、网信、卫健等部门做好事件的应急救援、舆情处置、矛盾调解等工作。

15、落实危机事件复盘。发生危机事件后，区（县、市）教育行政部门学校安全工作科室对学校预防、发现、干预等环节工作台账全流程倒查，查找工作盲区，夯实责任链条。会同心理教研员及时做好危机事件复盘，深入分析日常表现、人际状况、学业状况和亲子关系，举一反三、吸取教训，优化和调

整工作方案，防止类似事件再次发生。

四、强化保障

16、建立联席会议制度。在区（县、市）教育工作领导小组领导下，建立跨部门工作协调小组，一般每学期召开1次联席会议，明确职责分工，整合力量资源，加强信息共享和问题研判，及时采取有力措施解决青少年成长中的突出心理问题。

17、实施区域学校分类管控。按照省统一要求，动态确立三大分类管控区域，进行分类管控。同时实施学校分层分类管控，尤其要对城区学校、初中段学校、民办学校等加大指导督查力度。各地要定期发布中小学生心理危机预警信息，对危机事件高发学校、高危群体、高危时段进行提前预警，提高应对校园心理危机事件系统性和科学性。

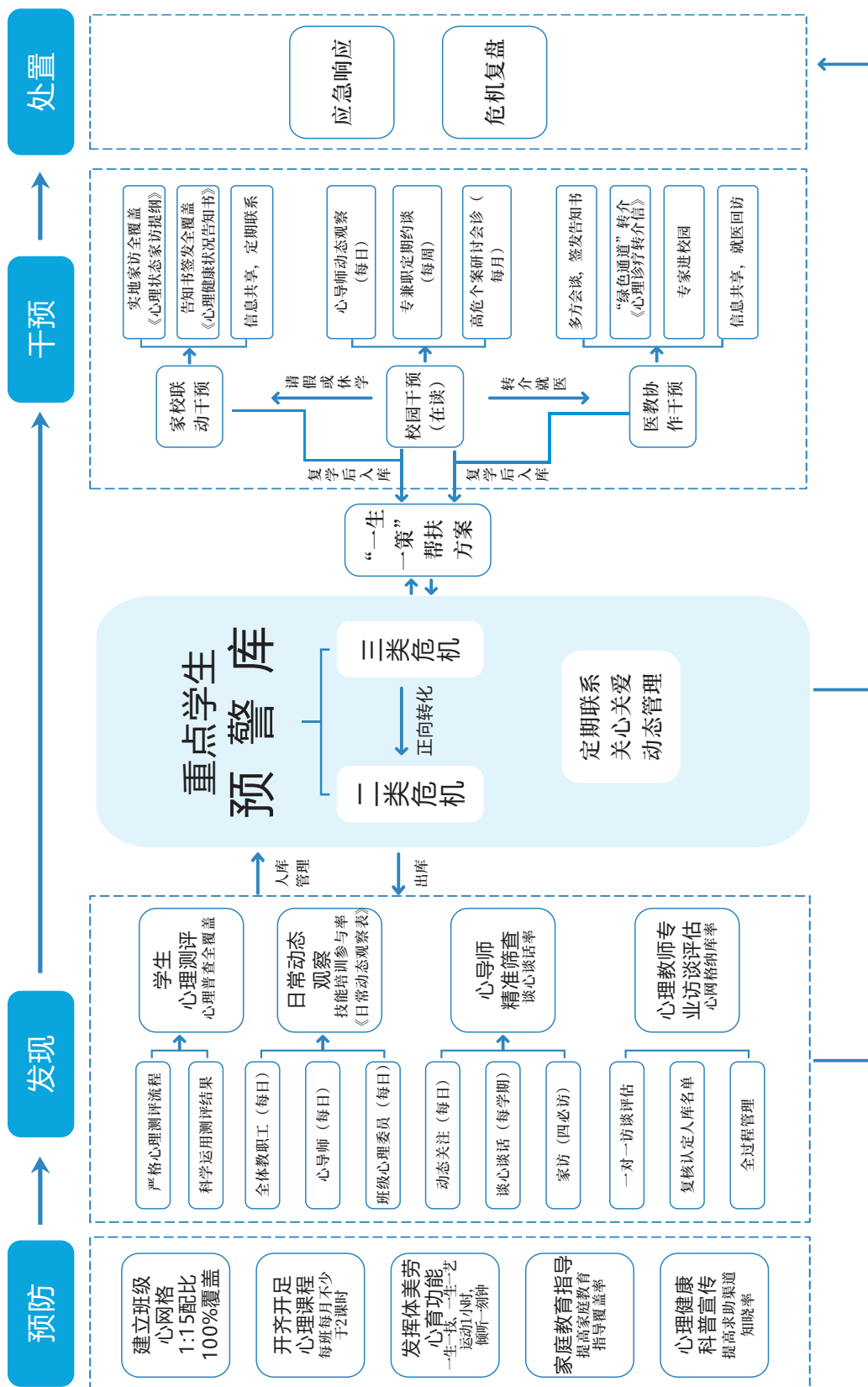
18、推进校社协同。通过政府购买社会工作服务、设立学校社会工作站等方式，引进“驻校社工”、社会志愿者等，开展认知情绪、精神健康、社会支持、危机干预等专业服务。学校应建立有专业特长的志愿者队伍，担任校园心理健康守护员，参与心理问题学生结对帮扶和家校沟通，开展心理健康宣教和服务。

19、加强专业队伍支撑。按照师生比 1：1000 配齐建强学

校心理专职教师，按照师生比 1:500 配备学校兼职心理教师。专兼职教师每年参加高端研训不少于 1 周，心导师每年参加心理健康教育培训不少于 8 课时。加大心理健康教育工作专项经费投入，落实心理专职教师班主任待遇，出台心导师专项激励政策，落实心导师专项津贴。

20、落实评估督导。将学生心理健康服务工作纳入“平安宁波”“健康宁波”建设考核内容，落实目标管理责任制，实现心理极端事件逐年下降。学校要将“心网格”纳入党组织领导的校长负责制的工作职责，将心导师工作绩效纳入教师考评体系。市、区（县、市）教育行政部门对学校工作落实情况每年开展评估，实施每月抽查、晾晒。对发生学生心理危机事件的学校，复盘管理过程，对失职失责的实施督导问责。

二、学生健康成长全流程网格化工作流程



■ 三、学生健康成长全流程网格化工作问答

1、为什么要实施“心网格”？

基本观点：实施“心网格”是当前社会加强青少年心理健康教育的共识，也是做精做准青少年心理健康教育的迫切需要。

第一，从育人环境来看。习近平总书记在全国教育大会上强调，今天的教育培养的是未来社会的建设者和接班人，以人民为中心的教育必须致力于培养德智体美劳全面发展的人。心理健康教育旨在培养良好的心理品质和人格，是促进人的全面发展的重要内容和手段。国家层面高度重视，出台《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）》等文件加强顶层指导，举办丰富多彩的实际活动，引导青少年培养正确的爱好和兴趣，潜移默化塑造青少年的人生观、道德观、价值观，营造了全社会关心关爱青少年健康成长的良好氛围。

第二，从育人环节来看。近年来，各地各校大力实施“双减”，实施素质教育，实施“五育并举”，扭转教育评价重结果轻过程、重分数轻素质的现象，强化对学生情感、态度、价

值观方面的质性评价。心理健康教育也需要进行模式变革、流程重塑，让每个教师都参与进“心育”工作，挖掘每门学科的“心育”元素，并要同步做好家校协作、医教协同，更加精细化、精准化地开展心理健康教育服务工作，实现全员、全程、全面育人的目标。

2、心导师如何配备？

基本观点：因校制宜，一校一策。

学校落实心导师的匹配方式及配置比例，按照因校制宜、一校一策的原则，由学校建立相关工作的领导小组和组织架构，在确保“学生人人有导师”的前提下，根据学校规模、师生比、师资结构等办学实际自主确定师生匹配方式。

在为学生配备心导师时，学校应充分尊重学生的自主权和选择权，每位导师与学生之间的配置比例原则上不超过1:15。针对个别具有特殊需要的学生，可采用“多对一”方式进行多名导师的匹配。学校要建立以班级为单位、班主任教师与心导师协同合作的导师队伍，充分发挥班主任队伍、心理专职教师队伍和心导师的积极作用，建立配套机制，加强导师工作的集体研究研讨和对处境困难学生的针对性联合指导。

3、心导师有什么关键职责？

基本观点：做好“动态观察”，成为“良师益友”，及时“家校沟通”。

心导师有三项关键职责：一是要做好每日动态观察，实时掌握网格内学生心理状况，及时上报预警学生；二是做好谈心谈话工作，成为所指导学生的“良师益友”，建立尊重平等、相互了解、亦师亦友的师生关系，为每一个学生提供关怀与指导；三是要及时与所指导学生家长的“家校沟通”，建立真诚互动、协同合作的家校关系，开展科学、有效的家校沟通和家庭教育指导。

在三项关键职责基础上，心导师可根据学生发展的实际需求，找到适合的教育契机，适时开展学生的思想引导、学习辅导、心理疏导、生活指导、生涯指导等全面成长指导。

4、心导师如何有效做好家校沟通

基本观点：原则上要求心导师定期开展家校沟通，每学期至少开展一次家访。

实施全流程网格化管理后，心导师成为家校沟通的主体，班主任协同做好家校沟通，原则上要求心导师定期开展家校沟通，每学期至少开展一次家访，并如实记录家校联系情况。日

常家校沟通主要关注学生的近期在校及在家表现，适时科学引导家长理性家庭教育，鼓励家长不断发现学生身上的闪光点，合理调整家长对学生的目标及期待。一旦发现学生近期状态明显异常，心导师要及时联系学生家长，必要时与班主任协同开展实地家访。家校沟通中，要注意沟通频次与方式，要向学生及家长传达家校联系的目的与意义及其必要性，注重考试前后、长假前后等特殊时间段的家校沟通，注意科学规范管理网络（如微信、钉钉）联系渠道，注意不要给学生及家长造成额外的压力及负担。

5、心理教师在全流程网格化管理中的工作职责有哪些？

基本观点：心理教师在“心网格”中要发挥专业作用。

心理教师是学校网格内的心理健康教育与危机干预的专业力量，心理教师原则上不直接承担心导师的具体工作，但要在全流程网格化管理中发挥专业作用，并做好以下主要工作：常态化高标准做好日常心理健康教育工作，包含心理健康教育辅导课、心理健康教育宣传与活动、心理辅导室的运营与咨询服务等；指导心导师、班主任做好谈心谈话、家校沟通，为其专业心理支持；对心导师上报的疑似重点预警学生开展个案评估，

将重点预警学生及时纳库管理，协同心导师制定并实施“一生一案”，共同跟踪辅导；主动对接区域内的专业心理医疗资源，协同心导师做好重点预警学生的就医转介工作；危机事件发生后，根据上级安排，快速实施心理危机干预，并做好后续工作；参与学校层面的学生心理动态研判，参与学校心理危机预案的制定及演练，做好重点时间、重点人群的预警工作；主动协助学校联动社会资源，为学校心理工作争取各类资源支持。

6、学校“重点学生预警库”如何建立？

基本观点：学校必须将二类、三类心理危机学生纳入“重点学生预警库”。为更好地管理心理危机学生，原则上一类心理危机学生也应纳入学校“重点学生预警库”。

在每学期学生心理问题检测后，要通过学校心理危机评估小组对学生心理问题进行评估，确定学生心理危机类别。同时日常观察中，心导师要将预警学生及时上报学校心理教师，心理教师要对心导师上报的预警学生开展一对一访谈评估，学校心理危机评估小组综合量表测评、家校沟通、访谈评估等信息，复核确定学生的心理危机类别。根据心理问题的严重程度，将中小学生的心理危机分为一类、二类和三类。

第一类为一般心理危机，主要是指在心理普查、日常观察

或心理辅导中发现的有轻微心理问题的学生；或在学习或生活中因适应困难、人际失调、情感受挫等原因出现轻微心理或行为异常的学生。

第二类为严重心理危机，主要是指在心理普查、日常观察或心理辅导中发现的有严重心理问题，并出现明显心理或行为异常的学生；或在学习或生活中遭遇突然打击而出现明显心理或行为异常的学生。

第三类为重大心理危机，主要是指患有严重心理障碍（如患有抑郁症、恐怖症、强迫症、焦虑症等）或精神分裂症并已确诊的学生，自杀未遂或有自杀倾向的学生。

学校必须将二类、三类心理危机学生纳入“重点学生预警库”。为更好地管理心理危机学生，原则上一类心理危机学生也应纳入学校“重点学生预警库”。学校“重点学生预警库”实施全过程动态管理，并制定“一生一策”帮扶方案。

7、有哪些激励措施保障心导师工作？

基本观点：上下联动，强化激励保障，强化专业支持，营造良好氛围。

学校要将“心网格”纳入党组织领导的校长负责制的工作职责，将心导师工作绩效纳入教师考评体系。各级教育行政部门

门定期开展针对心导师的专业心理培训，确保心导师每年参加心理健康教育培训不少于 8 课时，灵活开展课程教学、经验分享、案例研讨和情景模拟，重点提升心导师的家校沟通、谈心谈话、危机识别、家庭教育指导等能力。

各级教育行政部门要加大心理健康教育专项经费投入，出台心导师专项激励政策，落实心导师专项津贴，设立专项奖励基金开展心导师评优评先，加大对“心网格”管理工作的专项资金支持。

各级教育行政部门要有效利用好社会各方面资源，支持心导师的工作开展，加强人文关怀，多渠道开展面向学校、社会、家长的中小学心导师宣传工作，创新宣传普及形式、传播正确育人观念，营造良好的工作氛围。

8.如何实现危机学生的闭环管理？

基本观点：多方协同，闭环管理。

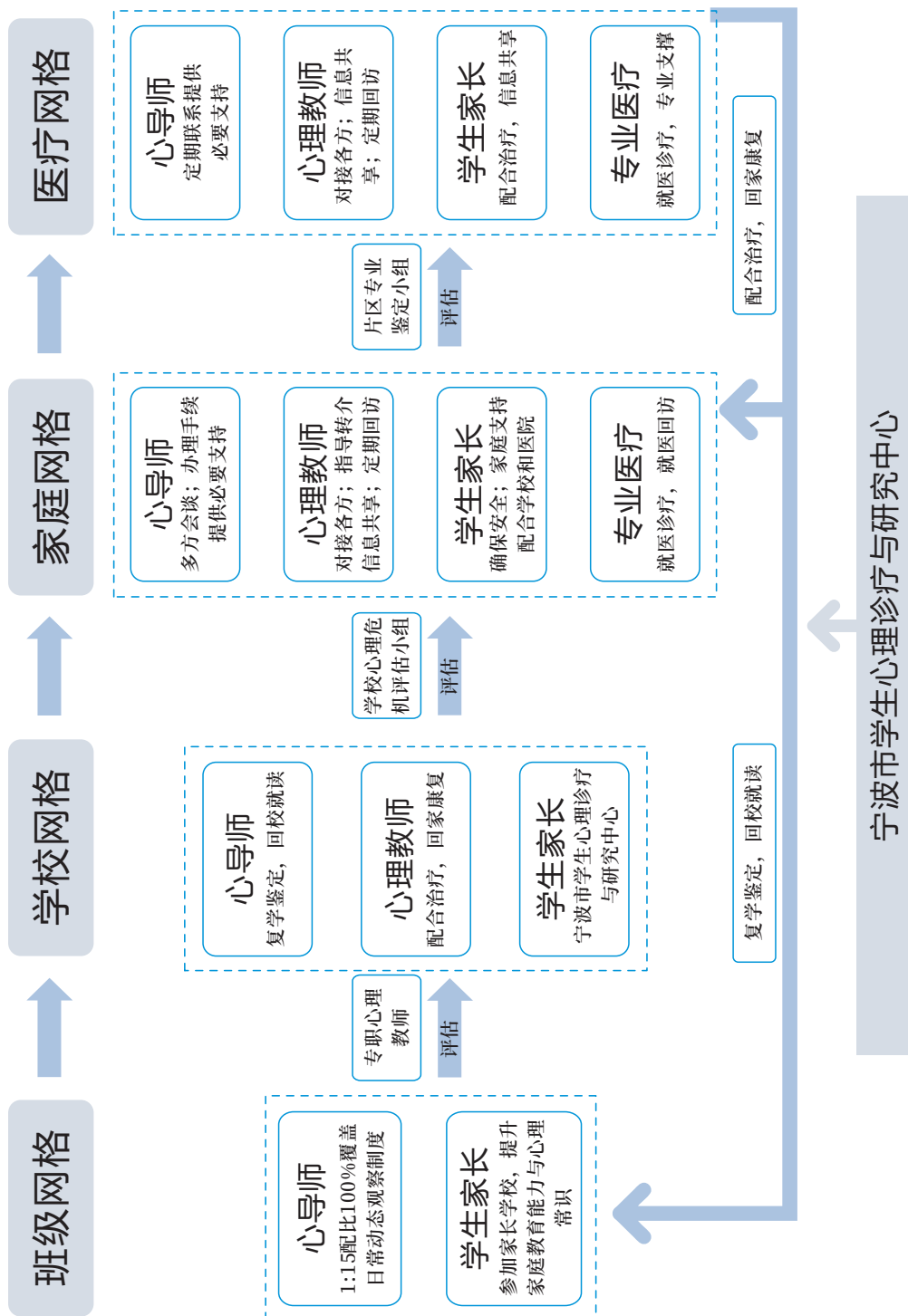
学校心理健康教育要协同家庭和社区、联动卫健系统，将家校社等多方力量纳入到全流程网格化管理中来，要根据学生的具体情况，根据专业评估和鉴定，开展不同主体、各有侧重的帮扶和支持（见示意图）。

从班级网格到学校网格，需要学校心理专职教师的评估，

即心导师将疑似重点学生提级给学校心理教师。从学校网格到家庭网格，需要学校心理健康领导小组的评估，心导师协同学校心理教师做好家校多方会谈，签订告知书、契约书和承诺书，明确家长在学生心理危机干预中需要承担的就医、确保安全等监护责任，学校为学生就医诊治等提供必要支持。从家庭网格到医疗网格，需要专业医疗力量的介入。从医疗网格回流到学校和班级，需提供专业医疗机构出具的康复证明和就医病历材料，经学校心理危机评估小组评估后复学。

闭环管理过程中，学校应主动对接各方，加强学校、医疗机构、家庭（社区）三方信息共享，掌握学生就医信息及居家身心状况，完善发现问题、监测预警、干预帮扶、定期回访的全过程闭环管理。

宁波市学生健康成长全流程网格化工作网格



四、宁波市学生健康成长全流程网格化工作任务清单

序号	责任主体	工作任务	时间周期
1	学校	学校党组织定期研判学校心理健康工作	每学期不少于2次
2		建立全流程网格化制度	持续保障
3		配齐配强专职心理教师，落实待遇保障	持续保障
4		定期组织心理健康专题培训，提高教师持证比例	每学期不少于1次
5		开齐开足心理健康课程，提高心理辅导课覆盖率	每月不少于2课时
6	心理教师	推进校社协同，联动社会资源做好学生心理服务	每学期不少于2次
7		设立班级心理委员，定期组织心理委员培训	每学期不少于1次
8		科学统筹心理测评工作，综合研判高危学生	每学期不少于1次
9		全过程动态管理“重点学生预警库”	即时
10		协同制定“一生一策”帮扶方案，做好跟踪指导和心理服务	每周
11	心导师	协同学校及时向家长签发《心理健康状况告知书》	即时
12		开具《心理诊疗转介信》，提供“绿色通道”转介信息	即时
13		做好每日动态观察，并及时上报异常情况	每日
14		做好家校沟通和家庭教育指导，定期开展家访	每学期不少于1次
15		定期谈心谈话，深入了解学生思想动态、心理状况等	每学期不少于1次
16		协同做好预警学生全过程管理	即时

五、学生健康成长全流程网格化工具清单

1、学生心理成长档案

个人情况									
姓 名		班 级		性 别		出生年月			
民 族		籍 贯		学习情况					
家庭住址					兴趣特长				
健康状况	<input type="checkbox"/> 很好； <input type="checkbox"/> 良好； <input type="checkbox"/> 普通； <input type="checkbox"/> 较差； <input type="checkbox"/> 很差。若差请具体描述：								
过往病史	<input type="checkbox"/> 无； <input type="checkbox"/> 脑炎； <input type="checkbox"/> 癫痫； <input type="checkbox"/> 心脏病； <input type="checkbox"/> 哮喘； <input type="checkbox"/> 过敏症； <input type="checkbox"/> 肺结核； <input type="checkbox"/> 小儿麻痹； <input type="checkbox"/> 其他：								
家庭情况									
家庭成员	称 谓	姓 名	年 龄	职 业	个性特点	你对他 / 她的喜爱程度			
						喜 爱	较喜爱	无所谓	不喜爱
	父 亲								
	母 亲								
父母关系	<input type="checkbox"/> 和睦； <input type="checkbox"/> 不和； <input type="checkbox"/> 分居； <input type="checkbox"/> 离异 家庭气氛 <input type="checkbox"/> 和谐； <input type="checkbox"/> 普通； <input type="checkbox"/> 冲突； <input type="checkbox"/> 沉闷； <input type="checkbox"/> 其他：								
学习经历									
起止时间	在何校学习	担任职务	对当时所处集体的喜爱程度						
			喜 欢	较喜欢	一 般	不太喜欢	不喜欢		
重大生活事件									
时 间	主要影响	事件经过							
心理普测情况									
时 间	量表分数	情况描述							

2、日常动态观察表

观察人： 填表日期： 年 月 日

基本信息	姓 名		性 别	
	班 级		班主任	
学生类别	学生家庭情况： <input type="checkbox"/> 亲子关系不良； <input type="checkbox"/> 家庭重大变故； <input type="checkbox"/> 多胎家庭； <input type="checkbox"/> 其他： 学生个人情况： <input type="checkbox"/> 患精神疾病； <input type="checkbox"/> 严重心理问题； <input type="checkbox"/> 明显性格偏差； <input type="checkbox"/> 经历早期创伤； <input type="checkbox"/> 其他： 学生社会功能情况： <input type="checkbox"/> 学习受挫； <input type="checkbox"/> 情感受挫； <input type="checkbox"/> 人际关系不良； <input type="checkbox"/> 其他：			
	当前存在下列情况请在该选项括号中打上√			
序号	主要表现			
1	有不想活了的念头。如：我不想活了；我想跳楼；我想消失等等。			
2	觉得自己是负担。表现出远离亲友、密闭自我等行为。			
3	丧失兴趣，很绝望。表现出无助、没有任何希望等情绪。			
4	情绪表现非常痛苦，且变化非常快。			
5	性格发生变化，如活泼变得沉闷、平和突然变得暴躁等。			
6	处理个人重要物品，如把重要的东西收拾起来，或送给别人等。			
7	无缘由睡眠减少或增加。			
8	家庭氛围紧张。如父母经常吵架、亲子冲突等。			
9	原生家庭解体，如父母分居、离异或去世等。			
10	易怒，如比平时更加容易发脾气或易激动。			
11	易冲动，如遇事采用意想不到或极端的方式处理。			
12	情绪低落压抑，有焦虑、恐慌、紧张或罪恶感和自责情绪明显。			
13	学习成绩全面下降。			
14	学习态度发生变化，如不遵守课堂纪律、迟到、早退等。			
15	与同学发生冲突，如主动或被动产生重大冲突。			
其他线索				
危机等级评估				
家校联络情况				
处置建议				

3、学生心理状况家访提纲

学校：_____ 学生姓名：_____ 性别：_____ 年级：_____

访谈对象与学生的关系：_____ 访谈日期：____年____月____日____时

持续时长：_____

第一部分：基本状态		初步判断
a1	<p>往常，孩子在你们眼中是什么样的？（用形容词形容）</p> <p>放假这段时间以来，有没有留意到孩子有什么明显的变化？（比如：和家人间的关系、行为处事、性格）</p> <p>记录：</p>	<p>【学生类别】</p> <p>他 / 她属于</p> <p>初高中毕业班学生</p> <p>罹患精神疾病的学生</p> <p>有严重心理问题的学生</p> <p>有明显性格偏差的学生</p> <p>亲子关系不良的学生</p>
a2	<p>放假期间，有些学生的心理状况变差，我们也有点担心。孩子情况如何？（视情况询问，原有重点关注的学生，需追问此问题）</p> <p>记录：</p>	
a3	<p>快开学了，孩子学习、作业状态如何？压力大吗？（例如：很轻松、压力很大、承受不了了）</p> <p>记录：</p>	<p>他/ 她（压力）</p> <p>小、很轻松</p> <p>比较小</p> <p>一般</p> <p>比较大</p> <p>大、受不了</p>

第二部分：具体、深入的心理状况		初步判断
b1	<p>孩子这段时间睡眠状况怎么样？</p> <p>记录：</p>	睡眠无故减少或增加
b2	<p>刚才说到心情，追问一下：孩子这段时间有没有明显的情绪低落？或者容易发脾气，遇到事情很冲动？</p> <p>记录：</p>	<p>易怒</p> <p>易冲动</p> <p>情绪低落、压抑</p>

b3	<p>刚才说到学习状态，进一步问一下：孩子这段时间对于学习的态度有没有明显变化？和朋友、同学等身边的人有没有严重的冲突？</p> <p>记录：</p>	<p>学习成绩全面下降</p> <p>学习态度变化</p> <p>与同学、教师有重大冲突</p>
b4	<p>（人总有不顺心的时候）孩子不如意、郁闷的时候，曾经有过以下行为吗？（例如：曾经透露过不想活的念头；觉得自己是负担；非常绝望，没有希望；非常痛苦；性格发生变化，如由活泼变得沉闷、由平和突然变得暴躁等；把重要的东西收拾起来或送给别人等）</p> <p>记录：</p>	<p>易怒</p> <p>易冲动</p> <p>情绪低落、压抑</p>
b5	<p>（都说孩子的假期一长，家里鸡飞狗跳）这段时间你们家里的氛围如何？</p> <p>记录：</p>	<p>学习成绩全面下降</p> <p>学习态度变化</p> <p>与同学、教师有重大冲突</p>

第三部分：引导家庭反思、行动的问题		初步判断
c1	<p>放假期间，孩子有没有经常锻炼？家里有没有锻炼的氛围？</p> <p>（平常有没有体育爱好？）</p> <p>记录：</p>	活化
c2	<p>假期快过完了，孩子身上有没有发生一些让人欣喜的变化？（是谁发起的？当时的情境是什么样的？）</p> <p>（有些一开始讲不出来，多问问，肯定会有一丝欣喜）</p> <p>对孩子有些什么期待？</p> <p>记录：</p>	聚焦积极改变；了解家庭动力

六、中小学心理健康教育省市资源服务清单

1、中小学心理健康教育省市资源服务清单

序号	服务形式	资源平台	主办方	联系方式	服务时间
1	心理热线	浙江省高校心理危机干预中心	省教育厅	0571-85029595	9:00-21:00
2	心理热线	青少年服务台	省团委	12355	24小时
3	心理热线	浙江省心理援助热线	省卫生健康委	96525	24小时
4	心理热线	浙江省学生心理援助热线	省心理卫生协会、省教科院	0571-85109955	9:00-21:00
5	医疗机构	浙江大学医学院附属精神卫生中心	杭州市第七人民医院	0571-85129501	24小时
6	医疗机构	浙江省学生心理诊疗中心	省教科院、省康复医疗中心	门诊 0571-88801652 热线 4009003395	24小时
7	公益机构	浙江省教职工心理健康教育培训中心	省职工服务中心	0571-85260487 www.xlteacher.zjut.edu.cn	工作日上午9:00-11:30 下午13:30-16:30
8	社会机构	省学生心理诊疗互联网中心	省心理卫生协会(九和医院)	预约“学生心理中心”小程序咨询18106535690	工作日8:00-17:00
9	线上咨询平台	“浙里问学”微信公众号	省教育厅	可通过“浙里问学”微信公众号登录使用	24小时
10	线上援助服务	浙江省高校心理危机援助系统	省教育厅	https://work.zj-gxszt.cn	24小时
11	资源库	浙江省中小学心理健康教育资源库	省中小学心理健康教育指导中心办公室	https://xlzyk.zjer.cn/	24小时
12	公益服务	心理医生进校园活动	省中小学心理健康教育指导中心办公室	0571-88830095	3-4月、9-10月
13	线上管理平台	省中小学心理危机动态管理平台	省中小学心理健康教育指导中心办公室	通过搜索“省中小学心理危机动态管理平台”登陆使用	24小时

2、中小学心理健康教育工作省市资源服务清单

序号	服务形式	资源平台	主办方	联系方式	服务时间
1	心理热线	宁波市中小學生心理熱線	宁波市中小學生成长指导中心	0574-87368585	24小时
2	医疗机构	宁波市学生心理诊疗与研究中心	宁波市教育局、宁波市卫健委	熱線0574-81859666、 0574-96525	24小时
3	公益服务	心理医生进校园	宁波市中小學生心理健康 教育指导中心办公室	門診0574-26251111 0574-87287693	3-4月、9-10月
4	线上服务平台	甬心在线	宁波市中小學生成长指导中心	微信小程序“甬心伙伴”	24小时
5	线下公益 心理辅导	宁波市中小學生成长 指导中心心理輔導区	宁波市中小學生成长指导中心	微信小程序“甬心伙伴” —“面詢預約”栏目	每周六
6	线下科普体验	宁波市中小學生成长 指导中心心理夢工厂	宁波市中小學生成长指导中心	微信公眾“宁波市中小學生成长指导 中心”消息欄“成长服务”—“职业体 驗”栏目預約諮詢0574-89017623	每天8:30-16:30
7	线上资源库	宁波市中小學生成长云課堂	宁波市中小學生成长指导中心	https://czykt.nbjks.cn/	24小时
8	线上资源库	宁波市中小學生成长指导中心	宁波市中小學生成长指导中心	微信公眾 “宁波市中小學生成长指导中心”	24小时
9	线上资源库	“甬心伙伴”微信小程序	宁波市中小學生成长指导中心	微信小程序“甬心伙伴”	24小时
10	线上资源库	宁波市社会心理服务平台 “甬心坊”	宁波市卫健委	浙里办—健康宁波—甬心坊 —专属人群—学生	24小时

■ 七、中小学心理高危学生转介流程及办法(试行)

为切实提高我市各级学校心理危机识别的精准度、干预的有效性、转介的顺畅度、复学的规范度等，有效防范校园心理危机事件的发生，根据《浙江省中小学生心理危机筛查与干预工作手册》，制定《宁波市中小学心理高危学生转介流程及办法（试行）》。

一、转介适用情况

依据中小学生心理危机类别的分类标准，经学校心理危机评估小组评估，学生的情况已经超出了学校心理危机干预能力和范畴，需进行进一步专业的评估诊断时，学校应启动转介流程，主要包括以下两种：学生疑似患有抑郁症、双相情感障碍、精神分裂症等易出现自伤、伤人等行为的心理障碍；学生有明显的自杀征兆、有自杀行为或发生伤害他人的恶性事件。

二、做好多方会谈

在明确学生需转介的情况下，学校应成立会谈小组，与家

长进行多方会谈。

（一）成员构成

会谈小组成员建议包括学校危机领导小组组长或分管副校长、相关部门负责人或年级组长、心理教师、班主任、学生家长。

（二）会谈内容

由小组组长向家长说明开展多方会谈的目的，由班主任、心理老师等客观、详细地向家长反馈学生心理健康状况，告知家长学生心理危机情况及可能发生的危机，请家长签字确认《宁波市中小学生心理健康状况告知书》（附件4），并建议家长将学生及时转介至具备资质的专业心理咨询机构或专科医院（附件7）。

（三）完善记录

整场会谈需全程录音，会后所有与人员的谈话内容需做好详细书面记录，并请家长在会谈记录上签名，存入档案。高危学生不论在校还是转介，心理教师和班主任切记将所有与家长联系的内容做好及时的记录和保存。对于实际工作中，个别家长不听取学校、医院的建议，在高风险情况下继续坚持要让学生上学，或不带学生接受规范心理治疗的，学生本人需签署《宁波市中小学生不自我伤害契约书》（附件5），父母双方

需签署《宁波市中小学生学习心理问题安全责任承诺书》(附件6),班主任实时监控学生心理动态发展,心理教师每周一次定期约谈。

三、有效利用绿色通道

为解决当前社会心理服务资源紧缺、学生就诊预约难等问题,宁波市教育局、宁波市卫生健康委员会联合在宁波市康宁医院开设了“宁波市中小学生学习心理诊疗绿色通道”。学校可借助绿色通道协助学生家长预约(附件2),并向家长提供《宁波市中小学生学习心理诊疗转介信》(附件3),请家长随带就医以提高学生诊疗效率。转介过程中要注意维护学生权益,不得随意透露学生的相关信息。

四、关注就诊进程

学生经绿色通道转介就医后,学校应要求家长及时、真实地反馈就医情况和结果,将医生签字的《宁波市中小学生学习心理诊疗转介信》反馈给学校。学校根据医生诊断结果,结合高危学生实际情况,做好学生休学或者请假手续。对于休学的学生,班主任、心理教师等应定期与家长、学生沟通,了解学生就医情况及心理发展状况,并按要求做好记录。

五、复学评估与跟进

学生经治疗后，心理健康状况基本恢复的，可以申请重新就读。家长需携带相关证明材料（医疗部门认可的心理疾病康复证明、学生就医的病历卡等）向学校提出书面申请，学校召集心理危机评估小组，根据相关材料做出继续休学或者回校学习等评估。各学校要指定专人定期对复学学生进行心理辅导，做好跟踪记录，班主任、学科教师、心理委员、心理教师等都要特别予以关注。同时学校要与家长签订书面承诺（附件6），要求家长履行好监护职责并承担相应责任。

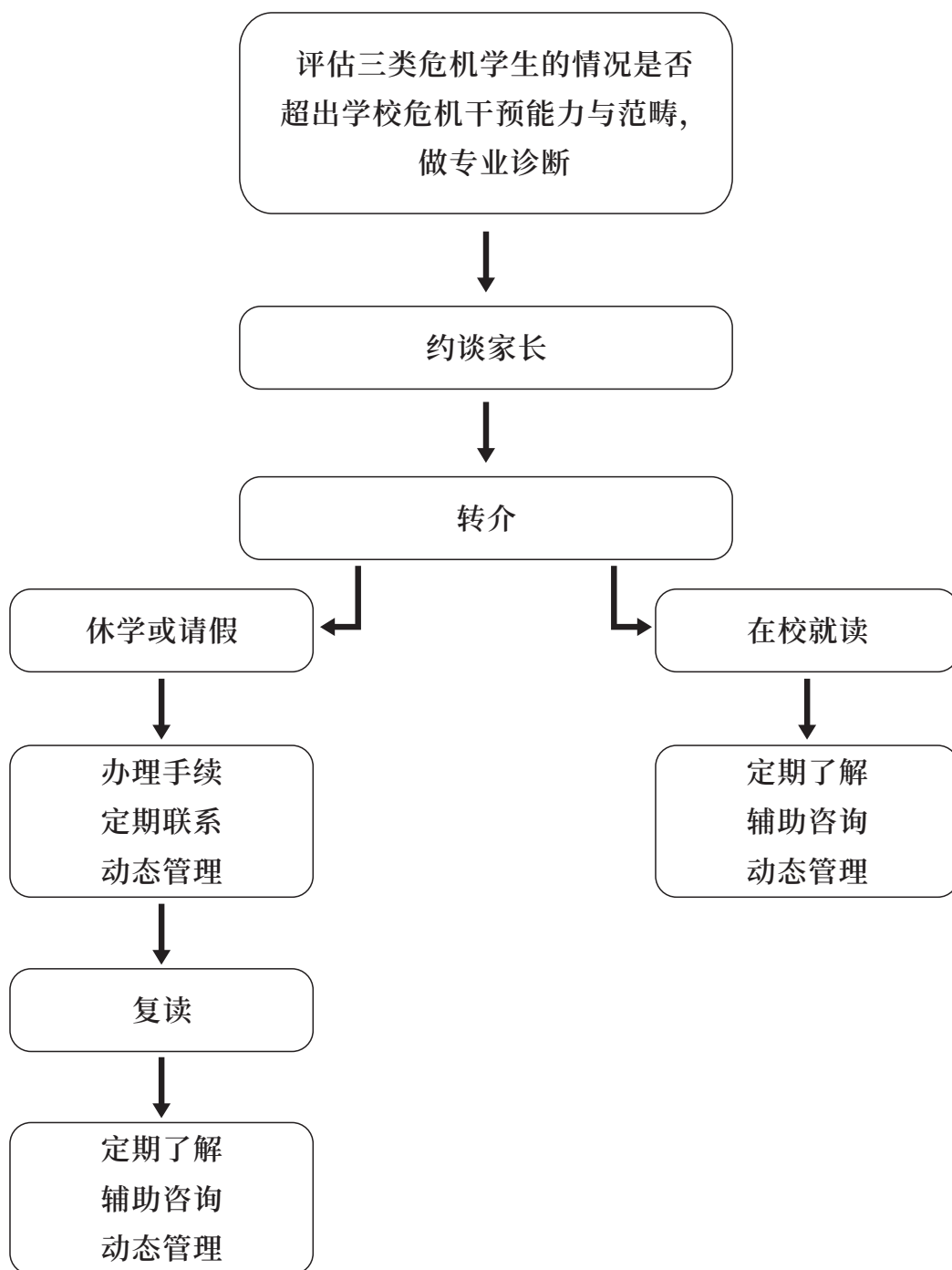
六、建立上报制度

学校要完善转介学生心理档案，实时登录浙江省中小学心理危机预警与干预管理平台进行动态管理，注意账号的保密。

附件：

1. 宁波市中小学心理高危学生转介流程图
2. 宁波市中小学学生心理诊疗绿色通道预约流程
3. 宁波市中小学生心理诊疗转介信
4. 宁波市中小学生心理健康状况告知书
5. 宁波市中小学生不自我伤害契约书
6. 宁波市中小学生心理问题安全责任承诺书
7. 宁波市三甲医院心理门诊一览

附件1.中小学心理高危学生转介流程图



附件2.中小学生心理诊疗绿色通道预约流程

为全面提升我市中小学生心理危机识别精准度、干预有效性、转介顺畅度，加强心理高危学生的综合干预，促进学生的身心健康和全面发展。宁波市教育局、宁波市卫生健康委员会联合在宁波市康宁医院挂牌成立“宁波市学生心理诊疗与研究中心”，开设中小学生心理诊疗绿色通道，为各中小学转介的学生提供门诊挂号、心理咨询、住院治疗等便利，确保有严重心理问题和心理危机的学生第一时间就医。

一、心理门诊预约

学校协助家长扫码登记预约,并上传学校盖章的《宁波市中小學生心理诊疗转介信》。如需预约相关专家，请至少提前一周。



宁波市中小學生诊疗绿色通道预约二维码

若学生出现突发状况，如：自我伤害、强烈情绪行为反应等紧急情况，各学校专职心理老师可直接拨打宁波市康宁医院儿童青少年心理门诊绿色通道联系电话：17857803090（8:00-11:20，13:30--16:30）说明事由，由联系人安排相关医生进行紧急诊治，就诊学生须由学生家长或学校教师陪同。

二、心理咨询预约

根据医生诊疗建议，若需配合进行心理咨询，可直接扫下面的葵花码在线进行预约（宁波市康宁医院心理咨询云中心），根据自己的需求选择心理咨询师，提供电话咨询和面对面咨询两种方式。急需情况下，请扫下面二维码，填写相关资料，并上传学校盖章的《宁波市中小学生心理诊疗转介信》，医院开通VIP服务通道。



一般情况预约



急需情况预约

三、心理门诊与心理咨询的适用说明

心理门诊是由精神科医生通过全方位的评估，明确学生的心理问题是否已达到疾病的状态，是否需要休学，是否需要采用如药物治疗、物理治疗等，以及判断是否需要住院治疗等，诊疗费用可使用医保。心理咨询一般由心理咨询师或心理治疗师以交谈的方式进行，按小时收费，不能使用医保，不能开具其它方式的治疗处方。当学生问题较为严重时建议首选心理门诊，再结合医生建议加选心理咨询。

附件3.中小学生心理诊疗转介信

姓名		班级		性别		年龄	
监护人		联系电话		学校名称			
身份证号码							
学校联络员		联系电话					
心理测评情况							
心理危机评估小组评估情况	<div style="text-align: right;"> 学校盖章 日 期： </div>						
转介医院							
诊断情况	<div style="text-align: right;"> 医生（咨询师）签字： 日 期： </div>						

注：此转介信一式三份，学校、医院、家长各留存一份，家长所执转介信由医生诊断签字后带回学校。

附件4.中小学生心理健康状况告知书

尊敬的家长：您好！

您好！经了解，您的孩子_____同学（年级____班级____学号_____）在_____学校就学期间，因_____发现其有_____行为。（需要记录其认知、情绪、行为、意志等精神状况）学校已启动心理干预的三级预防系统（学生陪同、教师关注、辅导老师疏导、学校通知监护人），在本阶段尽到了相应的监管职责，在该生未消除自杀（抑郁、躁狂等）意念及行为企图前，如果该生坚持在学校继续学习，其风险程度会升高。本着对学生生命负责的态度，建议监护人应陪同该生前往_____（医院）或者综合医院心理科，做心理健康状况的评估，看其是否适合继续学业，专业医院的评估对于学校后续给该生提供有针对性的教育环境至关重要，敬请家长重视该生的心理问题，及时就医，并在就医后向学校心理老师反馈结果。如您有就医或转介至社会专业心理咨询机构获得建议的需求，学校会给予相应的建议，感谢您对学校工作的理解，如诊断后有抑郁状态等类似评估，为保障学生安全，不建议留校住宿。

学校盖章：

监护人签名：_____ 电话：_____

监护人意见：_____

日期：_____年_____月_____日

注：本告知书一式三份。学生家长、班主任、学校心理辅导室各留存一份。

附件5.中小学生不自我伤害契约书

填表日期： 年 月 日

姓名		性别		生日	
学号		班级		年龄	
联系方式			家庭地址		

我对自己目前的心理问题和严重程度有所了解，但仍希望继续留校读书。我与辅导老师约定，自今日起，会好好爱惜自己，无论在怎样的情况下，我都不会做出伤害自己或他人的行为。但是如果发现自己情绪低落，很难控制自杀念头、冲动行为或伤害他人的想法时，我会立刻打电话给心理教师、班主任、家人、朋友或同学，或直接前往学校心理辅导中心或班主任办公室，以寻求帮助。若无法联系到心理教师或班主任，我也会及时拨打危机干预热线请求协助。

我清楚我的自伤（伤人）行为将会造成咨询必须中断的结果。一旦我有自伤（伤人）的行为，学校将立刻启动危机个案紧急处理系统—通知我的班主任及家长。

班主任姓名：_____ 电话：_____

家长姓名：_____ 电话：_____

若我想自我伤害,我会先联系

1.姓名:_____ 关系:_____ 电话:_____

2.姓名:_____ 关系:_____ 电话:_____

3.姓名:_____ 关系:_____ 电话:_____

*补充信息:

24小时危机干预热线

紧急情况下.....119

希望24热线（全国）.....4001619995

宁波市的未成年人24小时阳光心理热线.....81859666

立约人：

校心理辅导站（盖章）

立约时间： 年 月 日 时 分

附件6.中小学生学习心理问题安全责任承诺书

----- 学校：

您好！我是贵校-----年级-----班级-----
同学的家长，由于孩子出现心理问题，学校已对他/她进行了一系列的干预辅导后，转介给校外心理专科医生，经医院诊断为-----，医生建议复诊，持续服药，家长陪伴并接受心理治疗。孩子目前的情况不适宜继续留校学习，学校强烈建议孩子暂停学业，由家长陪同监护，并定期带其接受心理治疗辅以药物治疗，直至康复。

但经一家人商量，孩子和我们仍然希望继续留校正常学习。现特作如下承诺：一、每周与班主任沟通孩子的心理状况，定时复诊，家长负责其个人安全。二、退出学校住宿，家长陪读并照顾孩子生活起居，每天负责上下学接送。三、若孩子在校学习期间出现较大情绪及行为波动，家长立即到校接回并继续治疗直至状态稳定。四、在此期间，如有任何意外情况发生，家长愿意自行承担相应责任。上述承诺，承诺人将严格守约。

希望贵校予以批准，谢谢！

家长签名（父母双方）：-----

家长联系电话：-----

日期： 年 月 日

附件7.三甲医院心理门诊一览

序号	医院	联系电话	地址
1	宁波市康宁医院 (已开设绿色通道)	0574-26251111	庄市院区：镇海区庄市街道庄俞南路1号
		0574-26252222	海曙院区（宁波市心理咨询治疗中心）：海曙区范江岸路1105号
		0574-26253333	鄞州门诊点：鄞州区百丈东路926号
2	宁波大学附属第一医院 心身医学科	0574-87085151	外滩院区：江北区人民路247号 方桥院区：奉化区机场南路1601号 海曙院区：海曙区柳汀街59号
3	宁波市第二医院临床心理科	0574-88120120	海曙区西北街41号
4	宁波市医疗中心李惠利 医院心理卫生科	0574-87018701 0574-55835583	兴宁院区：鄞州区兴宁路57号 东部院区：鄞州区江南路1111号
5	宁波市妇女儿童医院儿童 心理门诊	0574-87083401	南部院区：海曙区柳汀街339号

特别说明：以上医院门诊均可在“健康宁波”公众号上预约挂号。

目前，仅宁波市康宁医院开设了“宁波市中小学生诊疗绿色通道”。

■ 八、关于进一步规范宁波市中小学生心理诊疗绿色通道的通知

宁波市中小学生心理诊疗绿色通道自开通以来，为广大学生心理诊疗提供了便利，也为学校心理危机干预提供了支持。为进一步发挥绿色通道的作用，规范并完善学校心理危机转介工作，在总结前期使用情况的基础上，现对绿色通道使用中的几点问题做以下说明：

一、加强文件学习

各校应深入学习甬教德【2021】（158）关于印发《宁波市中小学心理高危学生转介流程及办法（试行）》文件内容，明确转介工作的规范流程，严格按流程开展心理高危学生的转介。学校在使用绿色通道前，应做好多方会谈，征得家长同意后，再进行转介。

二、明确预约流程

- 1、绿色通道小程序预约务必由学校心理老师协助家长完成，不能由家长自行操作。
- 2、预约前，学校应告知家长心理门诊与心理咨询的区别，再根据学生具体情况，选择适合的预约类型。预约信息填写时，预约人姓名应为学生姓名。
- 3、在小程序中完成预约后，家长将在一至两天内收到预约

成功的短信通知（预约时家长务必留下电话号码），根据短信通知时间按时前往医院就诊，就诊前按常规流程取号即可。

三、完善后续跟进

1、学生通过绿色通道就诊后，学校应及时掌握就诊情况，明确诊断结果，视情况做好后续跟进工作。

2、复学证明不适用于目前大部分绿色通道学生。医院开具的复学证明有严格的诊疗规范及对象：前提是要有休学证明的学生，然后有连续的、规律的就诊记录，在病情稳定后，方可开具。学校可以根据医生的疾病证明了解学生的目前疾病状态，并判断是否可以正常上学。

3、一般情况下，通过绿色通道就诊的学生可以在门诊时直接向医生预约下次就诊时间，无须再次通过绿色通道预约。如有特殊情况，需再次使用绿色通道的，学校应提供新的转介信，再次按流程预约。

四、联系方式

宁波市康宁医院儿童青少年心理门诊绿色通道

联系电话：17857803090（8:00--11:20，13:30--16:30）

联系人：李琼

关于绿色通道使用的相关事宜可通过该电话进行咨询，该电话仅工作日开放。

3、在小程序中完成预约后，家长将在一至两天内收到预约成功的短信通知（预约时家长务必留下电话号码），根据短信通知时间按时前往医院就诊，就诊前按常规流程取号即可。

