

01

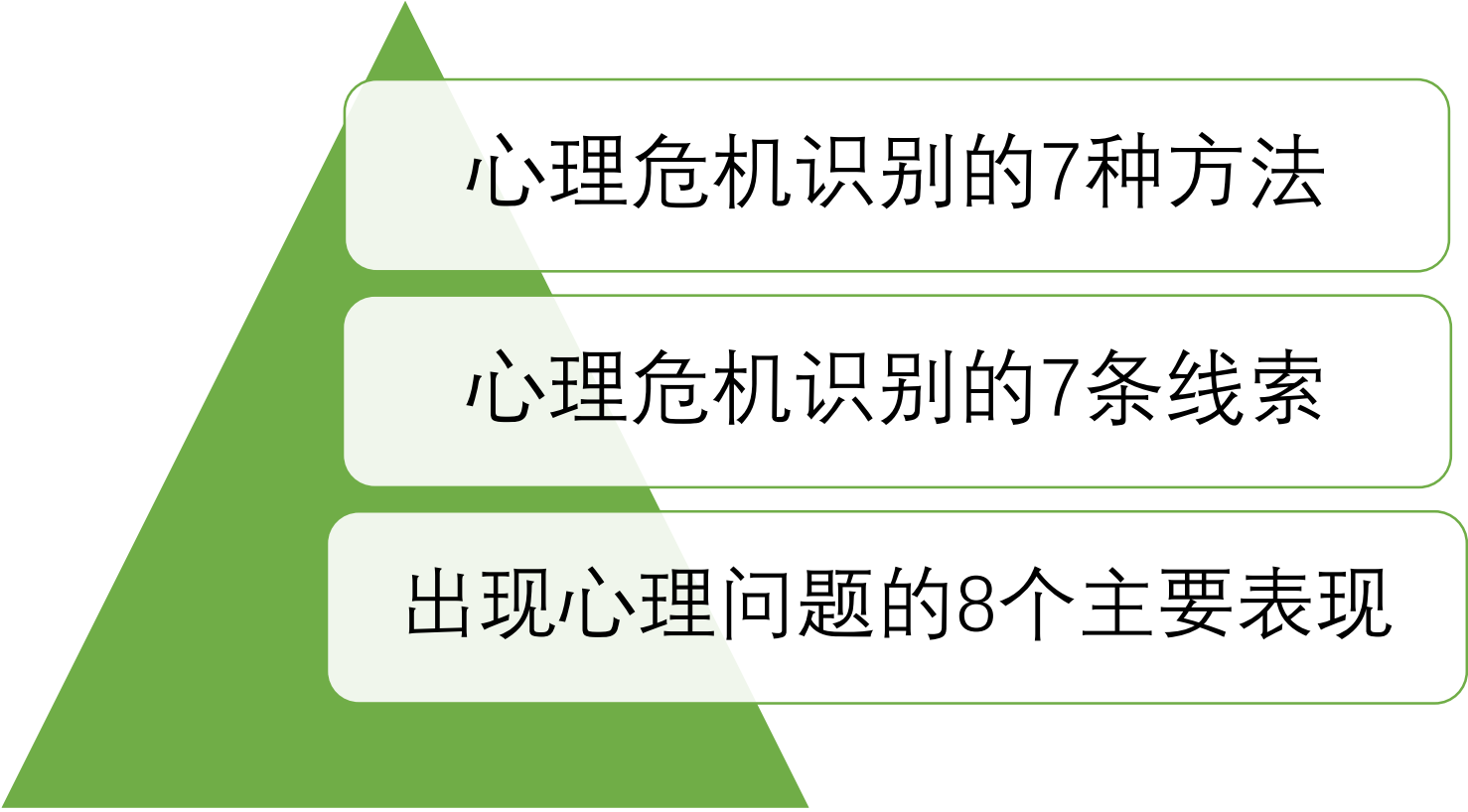
# 大学生心理危机的识别



近期疫情在全国多点散发，对人们正常生活和身心健康带来了很大的影响。

如何及时发现大学生心理危机？如何及时干预？这是高校辅导员面临的一个重要难题。

# 识别心理危机



心理危机识别的7种方法

心理危机识别的7条线索

出现心理问题的8个主要表现

# 心理危机识别的7种方法



观察法



测量法



班级心理委员报告



咨询中心老师报告



家-校沟通



学生自我求助



每月重点谈话排查



## (一) 观察法

辅导员要学习相关心理学知识，在和学生接触交流中学会观察。

观察学生是否存在心理问题，一般应从以下三个方面进行观察。

# 观察法



观察3个维度

观察4个特点

观察是否违反了3个原则  
(病与非病三原则)

纵向比较

横向比较

是否符合现实

不受患者意志控制

社会功能受损

症状出现难以转移注意

症状的内容与周围环境不相称

主客观世界统一性原则

心理活动内在协调性原则

心理活动内在协调性原则



## 1.主客观世界统一性原则

比如，产生幻觉：对面明明没有人，却描述自己看到有个人走过来，并且坚信看到了，这是幻视。类似的还有幻听，幻嗅等。再比如，产生妄想：认为有人要害自己，有人总是跟踪自己，监视自己，并深信不疑。这是被害妄想。类似的还有夸大妄想，自罪妄想等等这是明显的主客观不一致，幻觉妄想是精神病的代表特征。



## 2.心理活动内在协调性原则

认知，情感，和意志行为三者之间的不协调，尤其是认知和情绪，行为和情绪之间的不协调，是精神病的区别性特征。比如，连续很长时间不睡觉，不仅不会感到不舒服，反而亢奋多话，这是精神病人躁狂症状的表现。





### 3.人格的相对稳定性原则

发现一个人的性情大变，纵向比较，和他以前简直判若两人，那么就说明违反了人格的相对稳定性原则。

# 关注特殊学生



- 离群索居

教室里单独一个人坐，坐角落；独来独往

- 人际冲突

无法和其他人维持一个稳定的关系，冲突不断

- 行为怪异

自言自语、旁若无人唱歌、难以正常回应

- 特别关注宗教、心理学



## **(二) 测量法。**

**SCL-90、SDS、SAS、16-PF、MMPI等。心理测量快速、高效。**



(三) 班级心理委员报告。  
强化班级心理委员责任意识、  
培训心理委员的识别技巧。



**(四) 学校心理咨询中心老师报告。**  
心理咨询老师发现有自杀意念者，  
及时联系院系辅导员和副书记，辅导员  
及时联系学生家长。辅导员与心理咨询  
中心老师要有密切的沟通渠道。



(五) 通过**辅导员与家长沟通**时发现。  
(家-校沟通)  
辅导员与家长沟通行为异常学生重要信息的时候发现。



(六) 通过**学生自我求助**发现。(学生求助)

辅导员与学生建立良好的沟通关系，学生遇到挫折、打击事件及时向辅导员求助。辅导员成为学生的人生导师。



**(七) 通过排查发现。**（重点人群排查）  
每月重点人群排查，排查方法、排查技巧  
训练。





## 7种方法

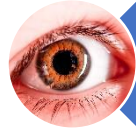


上述7种方法（辅导员观察、心理测量、心理委员、心理咨询师、家校沟通、学生求助、排查）是**联合使用**，不是单独使用。

只有这样才可以最大限度识别出学生中有心理危机的学生。



# 心理危机识别的7条线索



线索1：心理普测



线索2：重大应激事件



线索3：成绩差



线索4：网络成瘾



线索5：家庭贫困



线索6：精神疾病



线索7：近期出现警示信号



**线索1**、在新生开学心理测评中筛查出来的有心理障碍或心理疾病或自杀倾向的学生。**(测量出的)**



**线索2**、突然受到打击和受到意外刺激后出现心理或行为异常的学生；比如家庭发生重大变故、身体发现严重疾病、遭遇严重挫折、失恋、与他人发生严重人际关系冲突后出现心理或行为异常的学生。 **(重大应激事件)**



**线索3、学习成绩差,学习压力大, 出现心理  
或行为异常的学生。 (绩差)**



**线索4、因严重网络成瘾行为而影响其学习及社会功能的学生。（网络成瘾）**



**线索5**、家庭经济特别困难、性格内向，出现心理或行为异常的学生。 **(家庭贫困)**





**线索6、有严重心理疾病（精神分裂症、抑郁症等）且出现心理或行为异常的学生。（精神疾病）**



**线索7**、尤其是对近期出现下列警示讯号的学生，应作为心理危机的重点对象及时进行危机评估与干预。 **（自杀线索）**

- ①谈论过自杀并考虑过**自杀**方法，包括在微信、微博、日记、图画中流露死亡念头的；
- ②不明原因突然给同学、朋友或家人送礼物、请客、赔礼道歉、无端致以祝福、述说告别话的；
- ③情绪突然明显异常的，如特别烦躁，高度焦虑、恐惧，易感情冲动，或情绪异常低落，或饮食睡眠受到严重影响等。



## 7条线索



**7条线索：**新生普测、重大应急事件、学习成绩差就业困难、贫困生、网络成瘾、心理疾病、发现自杀信号的，**及时评估，紧急干预。**



# 心理问题出现的8个主要表现



表现1：学习困难



表现2：情绪异常



表现3：意志功能减退



表现4：人格缺陷



表现5：自我评价不正确



表现6：人际关系不和谐



表现7：社会适应不正常



表现8：心理行为不符合年龄特征



## 表现1：学习困难

大学生学习困难表现为注意力、记忆力、理解力降低，无学习动力，无法完成学习任务。



## 表现2：情绪异常

情绪异常表现为持续存在焦虑、痛苦、抑郁、内疚、厌倦等，不能控制情绪和冲动反应。



## 表现3：意志功能减退

逐渐不参加学校和班级的任何活动、无法正常应对困难，逃避和萎缩。





## 表现4：人格缺陷

偏执、强迫、表演型人格障碍。



## 表现5：自我评价不正确

过度自卑、胆怯、退缩、过度自负、狂妄自大、夸夸其谈等。



## 表现6：人际关系不和谐

人际关系差、冲突矛盾不断、恐惧社交、孤僻。



## 表现7：社会适应不正常

当环境发生改变时出现焦虑、紧张、失眠多梦、无法正常学习和生活。



## **表现8：心理行为不符合大学生的年龄特征。**

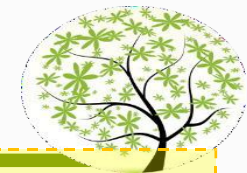
**心理行为不符合大学生的年龄特征表现为幼稚、不成熟，或者老气横秋，没有青年人朝气等。**



02

# 心理危机学生应对策略

# 校-院-班-宿舍 四级预防体系



校级

心理健康教育及危机干预工作小组

心理中心

- 《加强学生心理健康教育和危机干预的实施办法》
- 评估/专业指导意见

院系级

院系学生工作组

辅导员

心理辅导员

- 心理危机发现
- 心理危机处理
- 重点个案汇报制
- 院系联席工作会

班级

班级

班级学生干部

宿舍/学生

- 日常生活
- 心理咨询
- 新生心理普查
- 心理课程
- 心理宣传活动/班团活动





## 心理危机学生的应对策略：8问



一旦发现学生出现心理危机，自杀风险，出现情绪、行为异常表现，要尽快送学生去专业精神卫生机构进行心理健康状况**评估或会诊**，精神卫生机构要提供书面意见，明确的诊断是下一步采取行动的关键。



# 危机干预流程



- 1, 各种主动发现
- 2, 报告院系 / 报告心理中心
- 3, 召开联席工作会议
- 4, 邀请父母
- 5, 送医就诊
- 6, 离开学校（就医 / 休学）
- 7, 签署知情同意书
- 8, 复学返校

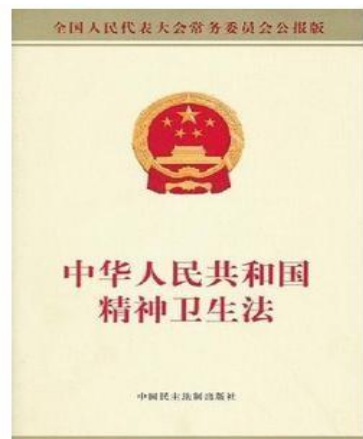
## 第一问：是否可以强制送医院诊断？

**第28条** 除个人自行到医疗机构进行精神障碍诊断外，疑似精神障碍患者的**近亲属**可以将其送往医疗机构进行精神障碍诊断。

疑似精神障碍患者发生伤害自身、危害他人安全的行为，或者**有伤害自身、危害他人安全的危险的**，其近亲属、**所在单位、当地公安机关**应当立即采取措施予以制止，并**将其送往医疗机构进行精神障碍诊断**。

医疗机构接到送诊的疑似精神障碍患者，不得拒绝为其作出**诊断**。

**结论：评估有危险可以送医院！**



## 第二问：什么情况下应该住院治疗？

**第30条** 精神障碍的住院治疗实行自愿原则。

诊断结论、病情评估表明，就诊者为严重精神障碍患者并有下列情形之一的，**应当对其实施住院治疗**：

（一）已经发生伤害自身的行为，**或者有伤害自身的危险的**；

（二）已经发生危害他人安全的行为，**或者有危害他人安全的危险的**。

**结论：评估有危险，就需要住院！**



## 第三问：什么情况下强制住院？

第35条 精神障碍患者有本法第30条第二款第二项情形的（已经发生危害他人安全的行为，或者有危害他人安全的危险的），其监护人应当同意对患者实施住院治疗。监护人阻碍实施住院治疗或者患者擅自脱离住院治疗的，可以由公安机关协助医疗机构采取措施对患者实施住院治疗。



## 第四问：辅导员可以给学生办手续吗？

第36条 诊断结论表明需要住院治疗的精神障碍患者，本人没有能力办理住院手续的，由其监护人办理住院手续；精神障碍患者有本法第30条第二款第二项情形（**已经发生危害他人安全的行为，或者有危害他人安全的危险的**），其监护人不办理住院手续的，由患者所在**单位办理住院手续**，并由医疗机构在患者病历中予以记录。





## 第五问：对有自杀危险的学生怎么办？

第31条 精神障碍患者有本法第三十条第二款第一项情形的，(已经发生伤害自身的行为，或者有伤害自身的危险的；)经其监护人同意，医疗机构应当对患者实施住院治疗；监护人不同意的，医疗机构不得对患者实施住院治疗。监护人应当对在家居住的患者做好看护管理。



## 第六问引申：学生自杀学校有责任吗？

(教育部《学生意外伤害事故处理办法》2002.9.1施行)

第十二条 因下列情形之一造成的学生伤害事故，**学校已履行了相应职责，行为并无不当的，无法律责任：**

- (1) 地震、雷击、台风、洪水等不可抗的自然因素造成的；
- (2) 来自学校外部的突发性、偶发性侵害造成的；
- (3) 学生有特异体质、特定疾病或者异常心理状态，学校不知道或者难于知道的；
- (4) **学生自杀、自伤的；**
- (5) 在对抗性或者具有风险性的体育竞赛活动中发生意外伤害的；
- (6) 其他意外因素造成的。





## 第六问：对不配合的家长怎么办？

### 刑法261条遗弃罪

第261条对于年老、年幼、**患病**或者其他没有独立生活能力的人，负有扶养义务而拒绝扶养，情节恶劣的，处五年以下有期徒刑、拘役或者管制。

精神卫生法第79条 医疗机构出具的诊断结论表明精神障碍患者应当住院治疗而其监护人拒绝，致使患者造成他人人身、财产损害的，或者患者有其他造成他人人身、财产损害情形的，其**监护人依法承担民事责任**。



## 第七问：可否强制学生休学？

教育部41号令《普通高等学校学生管理规定》  
(2017.9.1施行)

### 第四节休学与复学

第25条：学生申请休学或者**学校认为应当休学的，经学校批准，可以休学。**休学次数和期限由学校决定。



## 第八问：精神疾病学生复学后如何管理？

休学结束后，学生申请复学时四个步骤。

- 1) 、学校认可的医疗机构，一周内的评估证明，再经过**学校评估会议**评估可以复学的。
- 2) 、心理咨询中心备案、定期咨询 。
- 3) 、院系辅导员与学生定期交流。
- 4) 、辅导员定期与监护人交流。



# 感谢聆听

T H A N K S

上海工商外国语职业学院心理健康咨询中心

