

学生危机排查的具体内容

1、本人或家庭成员、亲友中有自杀倾向或自杀未遂史的学生。

危险性排名：本人多次自杀未遂>本人一次自杀未遂>直系亲属曾经自杀成功（父母、兄弟姐妹）。

2、患有严重心理和精神疾病，并已经专家确诊的学生，如患有抑郁症、恐怖症、强迫症、癔症、焦虑症、精神分裂症、情感性精神病等疾病的学生；及尚在服药者需监督学生的服药情况，一定要按医嘱服药，不可随意增药、减药、停药。

3、有妄想或其它精神病症状及尚在服药者。除妄想外，幻视及评论性幻听也是典型的精神病症状，需要加以关注。对因精神类疾病服药的学生，需监督服药情况，一定要按医嘱服药，不可随意增药、减药、停药。

4、有过留守经历、社会支持系统缺乏的学生。此类学生的社会支持系统往往质量低下（密友少、缺乏倾听者、和亲人不能说心里话）或者亲子失和或家庭关系不良学生。

5、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、受歧视的学生、与老师发生严重人际冲突的学生，或本人长期排斥外部支持者。

6、性格严重内向孤僻、自卑、情绪长期低落不与人往来者。往往伴有抑郁型气质，有强烈的罪恶感、缺陷感或不安全感，存在明显的攻击性行为或暴力倾向的学生。

7、在心理健康测评中筛查出来的关注学生。

8、近期失恋、意外怀孕或近期堕胎、遭遇性危机（性伤害、性暴力、性侵犯、意外怀孕等）。极易造成女生自我价值感的陡然降低，使其产生极端想法。

9、有生理缺陷或长期患病。性别特征不明显（男生不长胡须、女生发育迟滞）、体征有损性别角色（男生身材矮小、女生毛发过多、明显超重）及身体出现严重疾病，如患上传染性肝炎、肺结核、肿瘤等，医药费很高但又难以治愈的疾病，个人很痛苦，治疗周期长等。

10、贫困学生。

11、学业困难学习压力过大或不能毕业者。如：考研焦虑学生、2门功课不及格学生、学习困难学生、需要重修多门功课的学生、将被退学的学生、完成毕业论文有严重困难的学生、将推迟毕业的学生、将无法毕业的学生、将不获执业资格的学生等。

12、家庭突然遭遇变故的学生（亲人死亡、父母离异、父母下岗、家庭暴力等）、受到意外刺激（自然灾害、校园暴力、车祸等其他突发事件）的学生等。

13、极度自卑或自感生活能力低下者。应优化寝室氛围，不歧视、边缘当事人。在班级活动中通过布置一定的任务帮助当事人获得力量感、成长自信。

14、网贷学生。

15、亲子关系不和。

16、没有明确心理问题，但出于长期失眠、人际敏感冲突、长期出现抑郁的学生。

17、有强烈的自卑感、罪恶感或不安全感的学生。

18、由于身边的同学出现个体危机状况而受到影响，产生恐慌、担心、焦虑不安的学生。如自杀或他杀者同宿舍、同班的学生。

19、出现严重适应不良导致心理或行为异常的学生，如新生适应不良者、就业困难的毕业生。

20、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。

尤其要关注上述多种特征并存的学生，挫折承受力差、认知偏差的同学，其危险程度更大，应成为重点干预的对象。对近期发出下列警示讯号的学生，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，包括在信件、日记、图画或乱涂乱画的只言片语中流露死亡的念头者；

2. 不明原因突然给同学、朋友或家人送礼物、请客、赔礼道歉、述说告别的话等行为明显改变者；

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。