附件3

**湖北省高校心理健康教育示范/达标中心**

**申报表**

学校名称： （盖章）

申报类别：

联 系 人：

联系电话：

填表日期：

湖北省教育厅 印制

2023年9月

**一、学校心理健康教育中心基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中心名称 |  | | | | | |
| 校内行政级别 |  | | | | | |
| 成立时间 |  | | | | | |
| 所在地点 |  | | | | | |
| 服务对象 |  | | | | | |
| 工作职能 | （100字以内） | | | | | |
| 中心主任 | 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 专业技术  职称/职级 |  | 行政职务 | |  | |
| 最高学历及所属专业 | | | |  | |
| 目前工作岗位  及职责 | （100字以内） | | | | |
| 校内其他职务及职责 | （100字以内） | | | | |
| 办公电话 |  | | 手 机 |  | |
| 中心发展历程 | （200字以内） | | | | | |
| 中心近3年主要工作成效及成果 | （300字以内） | | | | | |
| **对照建设标准自查、自评、整改情况** | | | | | | |
| 学校自评得分 | |  | | | | |
| 特色优势与  创新 | （400字以内） | | | | | |
| 对照建设标准存在的不足之处 | （200字以内） | | | | | |

**二、工作机制、体制建设情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 是否已将心理健康教育工作纳入学校改革发展整体规划，人才培养体系、思想政治工作体系和督导评估指标体系？如果是，有关证明文件的名称是 |  |
| 心理健康教育工作牵头负责部门 |  |
| 是否建立学校—院（系）—班级—宿舍/个人“四级”预警网络？如果是，有关证明文件的名称是 |  |
| 是否研究制订了大学生心理健康教育工作的意见或实施办法？如果是，有关证明文件的名称是 |  |
| 是否建立了通畅的心理危机干预及自杀预防快速反应机制？如果是，有关证明文件的名称是 |  |

**三、师资队伍建设情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 心理健康教育专职教师情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 心理健康教育专职教师人数 | | | | |  | | | 全日制本专硕博在校生人数 | | | |  | | | 心理健康教育专职教师与学生比例 | | |  | |
| 专职教师姓名 | 性  别 | | 出生  年月 | | | 职称/职级 | | | 在中心  的职务 | | 在中心工作了几年 | | 学历和专业资质 | | 近三年每年接受专业培训的学时数 | | 校内兼职情况 | 手机号码 | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
|  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| …… |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |
| 心理健康教育兼职教师情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 兼职教师  姓名 | | 性别 | | 出生年月 | | | 职称/职级 | | | 所属工作单位 | | | | 专业背景及受训资质 | | 在中心工作职责 | | | 手机号码 |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| …… | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| 三年来对心理健康教育兼职教师、辅导员、班主任、研究生导师，组织的心理健康教育专题培训情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训时间 | | | | 培训对象 | | | 培训人次 | | | 培训时长 | | | | 培训内容 | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| …… | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| 三年来对对学生宿舍管理员等后勤服务人员开展相关常识培训情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训时间 | | | | 培训对象 | | | 培训人次 | | | 培训时长 | | | | 培训内容 | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| …… | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | | |

**四、教学体系建设情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否将心理健康教育课程纳入学校整体教学计划 | | |  |
| 是否面向本专科生新生开设心理健康教育公共必修课 | | |  |
| 课程名称 |  | 每年修读人数 |  |
| 学时 |  | 学分 |  |
| 是否面向全体学生开设心理健康选修和辅修课程 | | |  |
| 课程名称 |  | 每年修读人数 |  |
| 学时 |  | 学分 |  |
| 简要介绍心理健康教育教师结合实际工作开展科学研究情况： | | | |

**五、活动体系建设情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 近三年开展心理健康知识宣传月或宣传周活动 | | | |
| 时间 | 活动形式 | 活动内容 | 覆盖人数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| …… |  |  |  |
| 是否以有效方式向学生公布心理健康教育机构  的地址、职能等服务信息 | | |  |
| 具体方式说明： | | | |
| 院（系）是否普遍开展了符合大学生特点的心理健康教育活动 | | |  |
| 具体情况说明：（200字以内） | | | |
| 学生或学生组织是否能够积极开展心理拓展与心理互助活动 | | |  |
| 具体情况说明：（200字以内） | | | |

**六、咨询服务体系建设情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否有专业人员在固定的时间开展个案心理咨询、团体辅导 | | | | | | | | | | | |  |
| 是否每个工作日均有心理咨询室接待学生咨询 | | | | | | | | | | | |  |
| 每周开放几个半天（含晚上） | | | | | |  | | | 每次开放几个咨询室 | | |  |
| 2023年下半年心理咨询值班安排表（具体到日，上午、下午还是晚上） | | | | | | | | | | | | |
| 值班教师姓名 | | | 值班时间 | | | | | 值班教师姓名 | | | | 值班时间 |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | |  | | | | |  | | | |  |
| 多校区的是否每个校区都有接待室和心理咨询室 | | | | | | | | | | | |  |
| 校区一名称 | |  | | | 咨询室房间数 | | |  | | | 具体位置 |  |
| 校区二名称 | |  | | | 咨询室房间数 | | |  | | | 具体位置 |  |
| …… | |  | | |  | | |  | | |  |  |
| 是否建立心理咨询值班、预约、访谈、回访、案例督导、重点反馈、保密等制度？如果建立了，请列举制度（制度复印件在佐证材料中展示）：  ①  ②  ③…… | | | | | | | | | | | | |
| 是否有完整的实名登记的咨询记录档案、有年度咨询工作量统计分析 | | | | | | | | | | | |  |
| 中心2021年咨询接待人次 |  | | | 中心2022年咨询接待人次 | | |  | | | 中心2023年咨询接待人次 | |  |

**七、危机干预体系建设情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 通过四级危机干预工作网络，能及时发现学生中存在的心理危机，并进行疏导和干预 | | | | | | | | | | |
| 举例 ： | | | | | | | | | | |
| 辅导员、班主任定期走访学生宿舍的频次 | | | | | |  | | | | |
| 院（系）定期研判学生心理状况的频次 | | | | | |  | | | | |
| 对精神疾病特别是抑郁症疑似病例给予重点关注，有相应的愈后跟踪干预机制 | | | | | | | | | | |
| 举例： | | | | | | | | | | |
| 2021年以来每学期开展老生重点筛查情况 | | | | | | | | | | |
| 2021年春季学期筛查人数 | | | |  | | | 2021年秋季学期筛查人数 | |  | |
| 2022年春季学期筛查人数 | | | |  | | | 2022年秋季学期筛查人数 | |  | |
| 2023年春季学期筛查人数 | | | |  | | | 2023年秋季学期筛查人数 | |  | |
| 2021年以来每年新生入校开展心理健康测评情况 | | | | | | | | | | |
| 2021年新生测评人数 |  | | 2022年新生测评人数 | |  | | | 2023年新生测评人数 | |  |
| 畅通预防转介干预就医通道，及时转介、诊断、治疗 | | | | | | | | | | |
| 转诊医院名称 | |  | | | 学校与转诊医院是否签订了协议 | | | | |  |
| 是否有精神科医生来学校坐诊 | | | | |  | | | | | |
| 其他的联动机制、职能： | | | | | | | | | | |
| 合作、联动中存在的问题与困惑： | | | | | | | | | | |

**八、条件保障情况**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否已将心理健康教育工作经费列入学校经费预算 | | | | |  |
| 2021年度投入经费 | 万元 | 在校生人数 |  | 生均经费 | 元 |
| 2022年度投入经费 | 万元 | 在校生人数 |  | 生均经费 | 元 |
| 2023年度投入经费 | 万元 | 在校生人数 |  | 生均经费 | 元 |
| 心理健康教育中心面积（平方米） |  | 专门场地（房间）有几个，名称分别为 |  | | |

**九、工作实效**

|  |
| --- |
| 近三年上级单位表彰情况： |
| 近三年大会典型发言情况： |
| 近三年上级部门简报报道宣传情况： |
| 近三年重要媒体正面报道情况： |
| 近三年参加省级以上组织的心理健康教育类评审或竞赛情况： |