

广东省教育厅

粤教思办函〔2019〕25号

广东省教育厅办公室关于做好我省高校心理健康教育工作信息统计的通知

各普通高校：

为准确掌握我省高校心理健康教育工作情况,促进高校心理健康教育工作的科学决策,省教育厅决定开展 2019 广东高校心理健康教育工作信息统计工作。

各高校要充分重视此次专项统计工作,认真负责、实事求是地开展统计工作。要指定专人负责此项工作,按要求认真填报有关信息,务求统计结果真实、全面、准确,为今后我省科学开展高校心理健康教育工作提供决策依据。

本次信息数据采集时间范围为:2018年1月1日-2019年1月1日,数据统录工作委托广东省高校心理健康教育与咨询专业委员会(广州中医药大学)组织实施。请各高校于2019年5月10日前将电子文稿发送至邮箱:gdgxxwh@qq.com。文件名设为“学校名称+心康数据”。

联系人: 广东省高校心理健康教育与咨询专业委员会(魏玮, 联系电话: 18813759620); 广东省教育厅思想政治工作与宣传处(周中桅、韩聃, 联系电话: 020-37627462、020-37627607)。

- 附件:
- 1.大学生心理健康教育与咨询机构设置信息表
 - 2.高校心理健康教育课程信息表
 - 3.高校心理健康教育师资统计表
 - 4.高校心理咨询人员统计表
 - 5.大学生心理咨询工作统计表
 - 6.大学生心理健康测评统计表
 - 7.大学生重点关注群体统计表
 - 8.大学生心理危机极端事件统计表
 - 9.联络员信息表



公开方式: 主动公开

校对入: 韩聃

大学生心理健康教育与咨询机构设置信息表

学校名称：

心理健康专项经费总额 (万元)	生均费用 (元)	专项经费是否预算拨付	专项经费账户是否单列	心理中心的行政级别	心理中心所属部门	心理中心的地总面积	心理咨询机构场地情况（房间数）					咨询是否有 劳务补贴？ 补贴标准
							教师工作室	沙盘、音乐等功能室	咨询室	心理测量室	团辅室	

注：1) 所属部门是指心理咨询机构所属的部门，例如是学生处、或某个教学单位等。
2) 预算拨付是指在学校年度预算中已经明确划拨出用于心理健康教育的费用指标。专项经费是否单列是指心理健康工作费用与学生工作其他费用是分帐进行管理的。

填报人：

填报人手机

审核人：

审核人手机

高校心理健康教育课程信息表

单位名称：				本年度在校学生总人数：				本校首次开设大学生心理健康教育课的时间：								
是否开设 由教务部 门下达教 学任务的 大学生心 理健康教 育课程	课程性质（请选择其中一项填写“是”）			课程 学时	课程 学分	全校该课 程每学年 的授课学 时总数/ （学时/ 学年）	学习该课 程的学生 人数占比	所使用的教材			授课教师分类人数			大学生心理健康教育教研 室设置情况		
	公共必修	公共选修	限选课					讲座	教材名称	主编	出版社	出版时间	专职教师	兼职教师	外聘教师	单独设 立

注：学习该课程的学生人数占比 = 参加学习本课程的学生人数/本年度在校新生总数*100%

填报人

填报人手机

审核人

审核人手机

高校心理健康教育师资统计表

序号	教师证编号	姓名	性别	年龄	学历	专业	毕业时间	从事心理 健康教育 时间	教师职称				每学年授课情况			教师定岗类型	
									高级	中级	初级	其他	总学时	班级数	周学时	专任教师	兼职教师
接受继续教育情况		教师人数		时间		地点			项目名称		主要学习内容		学时，学分		举办单位		
接受教学督导情况		被督导教师 人数		时间		地点			项目名称		督导主要内容		学时，学分		举办单位		

填报人：
备注：根据教师人数可以自行增加填报行数

填报人手机：

审核人：

审核人手机：

高校心理咨询人员统计表

序号	上岗证编号	姓名	性别	年龄	学历	专业	毕业时间	心理咨询 上岗时间	获得国家心理咨询师或治疗师级别				平均每周咨询的总时间	平均每周咨询的个 案数
									高级	中级	初级	督导师		
接受继续教育情况		参与教师人 数		时间		地点			项目名称				学时，学分	举办单位
接受教学督导情况		被督导人数		时间		地点			项目名称				学时，学分	举办单位

注：上岗证编号是指由我省高校心理健康教育与咨询专业委员会颁发的上岗证书编号；或者国家心理咨询师证书编号；按照教师人数增加填报行数。

填报人

填报人手机

审核人份

审核人手机

大学生心理咨询工作统计表

学校名称：				心理咨询问题的分类人次								
本年度在校大学生总人数	本年度来心理咨询中心咨询的学生总人次	总转介出去的人数	与家长签订知情同意书的人次	精神障碍类	人际关系问题	情绪情感问题	学业问题	就业问题	家庭问题	失眠问题	躯体疾病	其他

注：精神障碍是指：精神分裂症、躁狂症、抑郁症、双相情感障碍、焦虑症、强迫症等。转介人数是指经由学校转介去精神卫生机构就诊的人数。

填报人

填报人手机

审核人

审核人手机

大学生心理健康测评统计表

学校名称:

当年招收 的新生总 人数	接受新生 心理健康 普查人数	第二次鉴别回访人 次与占比	本校使用的测量工具（选择相应的项目填写“是”）			sc1-90测量总分超 过160分的人数	UPI测量结果			心理普查的形式	
			sc1-90	UPI	其他（如SAS\SDS等 ）		A类人数	B类人数	C类人数	是否由学 校组织团 体统一测 评	是否由学 生独自填 表完成
需要重点关注的学 生人数			重点关注	学生占比%		一年后重点关注学 生人数		一年后重点关 注学生人数占			
其他年级 测评人次											

注： 1) 填报学校应同时提交本校当年新生心理健康普查的统计分析文字报告。
2) 回访人次和占比是指对心理普查中发现的疑似对象进行第二次鉴别性谈话的人次/接受心理健康测评的总人数。
3) 重点学生率=确认需要重点关注的学生人数/第二次鉴别回访的学生总数。
4) 每所学校应对其他年级的大学生也定期进行1次心理健康普查。

填报人

填报人手机

审核人

审核人手机

大学生重点关注群体统计表

学校名称:

当年因病退学总人数	目前在校累计的精神障碍学生总人数	对疑似精神障碍学生的处理情况					最后被医院确诊的精神障碍分类人数					当年经过治疗复学的人数	学校是否与当地精神卫生机构签订合作协议
		当年精神障碍新发病人数	已经转介专业精神卫生机构的人数	已经办理休学的人数	已经办理退学的人数	未接受任何治疗而继续在读的人数	精神分裂症	双相障碍	躁狂症	抑郁症	各类神经症	其他(需要具体注明)	

填报人

填报人手机

审核人

审核人手机

大学生心理危机极端事件统计表（填写人次）

学校名称：

当年在校总人数：

本年内 自杀总 人数	自杀地点				自杀方式的分类人数										自杀的主要原因分类人数							
	大学 宿舍	校内 其他 地方	学生家 庭内	校外其 他地点	其他	高坠	自缢	溺水	割腕	服药	触电	其他（请 写明）	精神 障碍	躯体 疾病	人际 关系	两性 感情	学业 压力	就业 压力	家庭 问题	其他（请 写明）		

自杀的时间分布信息统计表（填写人数）

月份	1月		2月		3月		4月		5月		6月		7月		8月		9月		10月		11月		12月	
昼夜	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上	白天	晚上

自杀者的人口学基本信息统计表（填写人次）

年级分布				学 历				籍贯	性 别		是否独生子女		专 业							
一年级	二年级	三年级	四年级	专科	本科	硕士	博士	城镇	男	女	独生	非独	理科	文科	医科	商科	农科	工科	艺术类	其他

填报人

填报人手机

审核人

审核人手机

联络员信息表

单位名称:

	姓名	性别	部门	职务	办公电话	手机	电子邮箱
负责人							
信息员							