**家长知情同意书**

我已经知道我的被监护人 ( 学院 级

 班，辅导员 )目前的心理健康状况和心理疾病症状，也已了解可能会发生的危机情况。我的被监护人在校学习/走读/陪读/网络学习/休学期间，我会及时报告他/她的就医情况和服药情况，按时呈送其病历，履行好家庭第一责任人义务，协助学院和老师共同关注他/她的情绪、行为等身心健康状态。

家长签字： 学院（盖章）：

联系电话：  年 月 日

温馨提示：

当孩子出现心理危机时，家长需要：

1.了解该疾病和康复需要的条件。

2.监督孩子就医和按时服药。

3.与孩子多沟通、交流，学会接纳孩子，创设适合孩子康复的家庭氛围。

4.积极鼓励孩子，帮助孩子从困难中走出来。

5.了解危机情况的监护工作。

6.其他需要说明的情况：

（1）家长密切关注学生的身心状况，给予学生支持与鼓励；

（2）保持与学校辅导员的密切联系。

如果有不清楚需要说明的地方，请一定联系我们。希望您的孩子健康成长！

（一式三份，家长一份，所在二级学院一份，心理健康教育咨询中心一份分别存档。）