

2019年（下）上海高校心理健康教育与咨询示范中心专题培训通知 “家庭关系视角下大学生心理问题的识别与应对（中阶）”专题

各高校学工部/心理咨询中心：

根据中共上海市教育卫生工作委员会、上海市教育委员会关于开展2019年上海高校辅导员专题培训工作的通知精神，将由上海高校心理健康教育与咨询示范中心（上海师范大学）承办“家庭关系视角下大学生心理问题的识别与应对”心理专题培训。现将培训有关事宜通知如下：

- 一、培训时间：2019年11月7日（周四）至11月10日（周日）
- 二、培训主题：家庭关系视角下大学生心理问题的识别与应对（中阶）
- 三、培训地点：上海师范大学徐汇校区桂林路100号香樟苑201团体辅导室
- 四、培训对象：各高校心理咨询师、心理辅导员。
- 五、培训费用：费用由“示范中心”补贴，学员免费。
- 六、食宿安排：餐饮由“示范中心”统一提供，不提供住宿。
- 七、报到安排：请参加培训的人员11月7日（周四）上午8:30到上海师范大学徐汇校区（桂林路100号）西部香樟苑201心理咨询中心报到。

八、注意事项：

- 1、基于课程性质和场地限制，本次培训限招30人，每个学校限1-2人。我们将根据报名的时间顺序与相关专业背景进行录取，老学员优先。
- 2、对于录取参加本次培训的人员，请各单位做好工作协调，确保全勤出席；
- 3、请各单位按通知要求，以学工部或心理咨询中心为单位，将报名表以邮件方式于2019年10月28日（周一）17:00前，反馈至 xlzx@shnu.edu.cn（见附件2：《上海高校心理健康教育与咨询区域示范中心（上海师范大学）专题培训报名表》）。

联系人：吴娅婕

联系电话：64322544

电子邮箱：xlzx@shnu.edu.cn

特此通知。

上海市教育委员会德育处
上海高校学生心理健康教育区域示范中心（上海师范大学）（代章）

2019年10月8日



附件 1：培训课程介绍

家庭关系视角下大学生心理问题的识别与应对（中阶）

每一个人都来自家庭，家庭对大学生的人格塑造及心理健康状况有着非常深远的影响。研究发现，进食障碍、网络成瘾、抑郁情绪等心理问题都与家庭关系有着千丝万缕的关系。从家庭关系的视角理解大学生的心理困扰，与家庭一起工作，正在逐渐成为高校心理健康教育与心理咨询的一种行之有效的趋势。

一、课程特色

本课程为四天的核心课程模式，择取重要的评估、咨询技术汇整形成，在重要的理论的基础上，添加更多实务技术，涵盖诊断、体验活动、咨询技术、实操与督导等项目。

二、课程目标：

1. 增加对大学生心理问题的识别能力
2. 学习家庭治疗的基本理论与技术
3. 练习家庭关系视角下的助人技术
4. 练习大学生心理问题的家庭评估与治疗

日期	时间	专家	主题
11月7日	上午	徐文艳, 陈珏	大学生心理问题与家庭关系：理论基础与案例研讨
	下午	徐文艳, 陈珏	父母关系背景下的青少年心理问题：循证研究与临床观察
11月8日	上午	陈涵, 陈珏	1.大学生心理问题的识别（一）：抑郁障碍，焦虑障碍； 2. 案例讨论+督导
	下午	陈涵, 陈珏	1.大学生心理问题的识别（一）：进食障碍，网络成瘾和强迫症； 2.案例讨论+督导
11月9日	上午	陈珏	1.大学生心理问题的家庭评估与治疗； 2. 录像观摩
	下午	陈珏	1. 与家庭建立关系的技术； 2.分组练习
11月10日	上午	陈珏	1. 探索家庭关系的技术； 2.分组练习

	下午	陈珏	1.将个人问题转化为家庭关系问题及重构技术；2.分组练习
--	----	----	------------------------------

三、课程讲师介绍



陈珏

主任医师，医学博士，博士生导师，上海市精神卫生中心心身病房主任、临床心理科副主任，进食障碍诊疗中心负责人，心身医学特色学科负责人，中国心理学会首批注册心理师，注册心理督导师（D-09-001），德中心理治疗研究院家庭治疗组常务理事、亚洲家庭治疗学院理事，美国团体治疗协会认证的团体治疗师，擅长成人和青少年情绪障碍、进食障碍及神经症的家庭治疗、精神动力性个体和团体心理治疗。



徐文艳

复旦大学社会发展与公共政策学院教师
香港中文大学家庭治疗方向博士
中国社会心理学会婚姻与家庭专业委员会委员，中国心理卫生协会家庭治疗学组委员。长期与上海市精神卫生中心心身病房合作从事青少年家庭治疗相关临床、培训、督导和研究工作。



陈涵

上海市精神卫生中心临床心理科副主任医师，国家心理咨询师，心理治疗师，中华医学会心身医学专委会进食障碍学组委员，上海市住院医师规范化培训结业综合考核考官，长期在心身病房及心理咨询门诊从事临床医疗，并在上海交通大学精神卫生系担任教学工作，参编多部医学及心理学著作

附件 2：上海高校心理健康教育与咨询区域示范中心（上海师范大学）专题培训
报名表

学校（盖章）：

姓名	性别	心理咨询师/ 心理辅导员	手机号码	E-mail	相关经验简述	是否参加过 去年初阶培训