|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日：　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| **ゲーム障害・ネット依存回復支援プログラム　事前記入シート【ご家族用】** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ご家族氏名 |  | | | | | | | 本人との続柄 | | |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | ( )　　　 － | | | | メール | | @ | | | | |
| 以下は対象となるお子さんについてご記入ください。 | | | | | | | | | | | |
| 本人氏名 |  | | | | 性別 | | 男性　　・　　女性 | | | | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日（　　　　　歳） | | | | | | | | | | |
| 本人と同居しているご家族（当てはまるものに〇） | | | | | | | | | | | |
| 父　・　母　・　父方祖父　・母方祖父　・　父方祖母　・　母方祖母  兄弟姉妹（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 所属（学校名/状態） | | | | | | | | | | | |
| 現在の学校名 |  | | | | | | 学年 | | | 年 | |
| 登校状況 | 問題なし  不登校（時期：　　　　　　　　　）保健室登校（時期：　　　　　　　　　）  休学中（時期：　　　　　　　　　）　その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 退学/中退している場合のみ記入 | | | | | | | | | | | |
| 学校名 |  | | | | | | 退学年 | | | 年次 | |
| ゲーム/ネット使用歴 | | | | | | | | | | | |
| ネット開始 | 歳 | ゲーム開始 | | 歳 | | スマホ開始 | | | | 歳 | |
| 遊び目的のネット/ゲームの使用時間 | | | | | | | | | | | |
| 平日 | ４時間未満 ・ ４時間以上６時間未満 ・ ６時間以上８時間未満 ・ ８時間以上 | | | | | | | | | | |
| 休日 | ４時間未満 ・ ４時間以上６時間未満 ・ ６時間以上８時間未満 ・ ８時間以上 | | | | | | | | | | |
| 行っているゲームの名前 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 課金 | なし　　・　　あり　（ある場合は下欄に金額を記入） | | | | | | | | | | |
| 平均/１か月 | 円 | | 過去の最大額/１か月 | | | | | | 円 | | |
| フィルタリング | なし　　・　　あり　（ある場合は下欄にするに至ったきっかけを記入） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

お子さんのネット関連の問題についてお尋ねします（該当にする箇所に〇をつけてください）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 学校や会社への遅刻 | 週１日未満 | 週２～３日 | | 週４日以上 |
| 2. 学校や会社への早退 | 週１日未満 | 週２～３日 | | 週４日以上 |
| 3. 学校や会社の欠席・欠勤 | 週１日未満 | 週２～３日 | | 週４日以上 |
| 4. 自宅での学習（宿題含む） | している | | していない | |
| 5. 成績低下（ネットを始めた時点から） | ある | | ない | |
| 6. ネット以外に関わりのある友人が２名以上いる | はい | | いいえ | |
| 7. いじめにあったことがある（過去一か月以内） | はい | | いいえ | |
| 8. 自宅に引きこもっている  　（学校に行かず、家族以外とほとんど交流がない） | はい | | いいえ | |
| 9. イライラして物にあたったことがある  （過去一か月以内） | はい | | いいえ | |
| 10. 親や兄弟へ暴言をした（過去一か月以内） | はい | | いいえ | |
| 11. 親や兄弟へ暴力をした（過去一か月以内） | はい | | いいえ | |
| 12. 今までの間に自分の小遣いを超えて課金したこと  がある | はい | | いいえ | |
| 13. 親や兄弟のお金を盗んだり、勝手にカードを使った  ことがある | はい | | いいえ | |
| 14. 昼夜逆転の生活をしている | はい | | いいえ | |
| 15. 平均睡眠時間 | ３時間未満 | ４～５時間 | | ６時間以上 |
| 16. 食事回数  （１・２食の場合は朝・昼・晩いずれかに〇） | １食  (朝・昼・晩) | ２食  (朝・昼・晩) | | ３食 |
| 他に何かお困りのことがありましたらご記入ください。 | | | | |

ご協力ありがとうございました。