

網路成癮個案轉介單

聯絡電話:03-6567138 衛生局心理衛生中心

傳真電話:03-6567139

聯絡人:王莉婷

*個案來源	☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大專院校 ☐ 大學 ☐ 其他: _____		
*姓名:	*年齡:	*性別: ☐ 男 ☐ 女	*網路使用習慣量表 合計總分:
*居住地址:			*聯絡電話:
密切保持聯絡之親友或 緊急連絡人	姓名:	關係:	聯絡電話:
	居住地址: ☐ 同個案居住地址		
其他與個案 相關重要資 訊:			

轉介機關(構):

轉介人員:

單位主管:

電 話:

傳 真:

轉介日期: 年 月 日

一、為順利受轉介單位聯繫個案，請詳填本表資料「*」為必填。

二、為利個人資料之使用，請於轉介前告知個案轉介目的，並請個案簽具個人資料使用同意書。

網路使用習慣自我篩檢量表

填答說明：

下面是一些有關個人使用網路情況的描述，請評估你最近 6 個月的實際情形是否與句中的描述一致。請依照自己的看法來勾選☐。由 1 至 4，數字越大，表示句中所描述的情形與目前你實際的情形越相像。

題號	題目	實際情況			
		極 不 符 合	不 符 合	符 合	非 常 符 合
		(1)	(2)	(3)	(4)
1.	想上網而無法上網的時候，我就會感到坐立不安	☐	☐	☐	☐
2.	我發現自己上網休閒的時間越來越長	☐	☐	☐	☐
3.	我習慣減少睡眠時間，以便能有更多時間上網休閒	☐	☐	☐	☐
4.	上網對我的學業已造成一些不好的影響	☐	☐	☐	☐

計分方式：

■計分方式：每題勾選欄框由左至右各別登錄為1,2,3,4分，總分共計16分。

■本簡易量表切分點適用對象為國小三年級至大學之學生（10歲至25歲）：

■篩檢切分點：11分或以上（高使用沈迷傾向）。

■本量表可供一般大眾自我篩檢使用，惟篩檢切分點僅供參考。

結果說明：

適用對象總分超過 11 分者即可能具有高度網路沉迷傾向，建議可進一步尋求專業協助，瞭解使用網路之情形與評估相關心理症狀。一般大眾不適用篩檢切分點，若對於量表結果有疑慮，請洽各縣市心理衛生中心，或諮詢相關醫療門診、心理治療所及心理諮商所。

個人資料使用同意書

同意將本人資料由_____ (單位) 提供予_____ 衛生局或
_____ (醫療機構)，俾利提供本人有關網路問題之諮詢或醫療服
務。

姓名：_____ (請以正楷書寫)

性別： ☐ 男 ☐ 女

電話：_____

年齡：_____

聯絡地址：

日期： 年 月 日