

網路使用習慣自我篩檢量表

簡介：

本量表可採紙本或網路填答方式進行，主要提供一般大眾自我篩檢使用，以瞭解網路族群的網路使用沈迷傾向。

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。

	實	際	情	況
	極			非
	不	不	符	常
	符	符	符	符
	合	合	合	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 我發現自己上網休閒的時間越來越長	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 我習慣減少睡眠時間，以便能有更多時間上網休閒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 上網對我的學業已造成一些不好的影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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沈迷傾向，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_____（轉介單位）提供予桃園市政府衛生局及_____（網癮治療機構），俾利提供本人有關網癮問題之諮詢或醫療服務。

姓名：_____（請以正楷書寫） 性別： 男 女

電話：_____ 手機：_____ 年齡：_____

聯絡地址：_____

日期： 年 月 日

桃園市政府衛生局

網路成癮個案轉介單

113 年 9 月 9 日修訂
111 年 9 月 12 日修訂
110 年 1 月 12 日訂定

(*為必填欄位)

一、個案轉介意願：個案同意轉介 個案不同意轉介

若個案同意進行轉介，請續填寫二、轉介資訊，並請個案簽具《個人資料使用同意書》(詳見「網路使用習慣自我篩檢量表」)。

二、轉介資訊

轉介來源			
*轉介單位			
*轉介日期		*轉介者姓名	
*聯繫電話		傳真電話	
個案基本資料			
*姓名		*身分證字號	
*出生日期	年 月 日	*性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他_____
職業/就讀學校		*聯絡電話	
*家屬聯絡人/關係		*家屬聯絡人電話	
*現居地址			
*個案病史	<input type="checkbox"/> ADHD <input type="checkbox"/> 焦慮問題 <input type="checkbox"/> 憂鬱問題 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 無		
*網路使用習慣自我篩檢量表合計總分(總分超過 11 分者即可能具有高度網路沉迷傾向)			
*個案問題描述	<input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 家庭狀況 <input type="checkbox"/> 拒學 <input type="checkbox"/> 就學適應 <input type="checkbox"/> 學習困難 <input type="checkbox"/> 同儕關係 <input type="checkbox"/> 其他人際關係 <input type="checkbox"/> 工作與經濟壓力 <input type="checkbox"/> 性別議題 <input type="checkbox"/> 其他_____		
其他與個案相關重要資訊			
*期待轉介治療單位	例如：衛生福利部桃園療養院		
*期待治療時間	例如：星期一、四 下午及晚上		

治療單位回覆 (轉介單位請勿填寫)			
治療單位		治療日期	
收案結果回覆			
治療醫師/心理師		承辦人員/電話	

- 一、為利個人資料之使用，請於轉介前告知個案轉介目的及確認個案有治療意願，並請個案填寫簽具個人資料使用同意書(詳見「網路使用習慣自我篩檢量表」)。
- 二、有關「期待轉介治療單位」欄位填寫，詳參本局合作之網路成癮治療機構名單。
- 三、本資料屬個人資料，請依法妥善使用及保管。
- 四、桃園市政府衛生局心理健康科 聯絡電話：03-3340935 轉3023 傳真電話：03-3362516，傳真後請來電確認。

本局合作之網路成癮治療機構名單

114.04.11 修

開設門診醫療/醫事機構、 心理諮商所、心理治療所名稱	開診科別	門診/服務時間	電話
臺北榮民總醫院桃園分院	精神科	週一至週五：上下午診	03-2868001
衛生福利部桃園醫院	成癮治療科	週二：下午診	03-3699721
衛生福利部桃園療養院	精神科	●週一至週五：上午及下午 ●週六：上午 ●週二：夜診	03-3698553 轉 2073
沙爾德聖保祿修女會 醫療財團法人聖保祿醫院	精神科、兒童心智科	預約制	03-3613141
林口長庚紀念醫院	七月底前： 兒童心智科 八月起：為精神科	●七月底前：林口院區週二 早上，預約制。 ●八月起：另開設門診，目 前時間未定。	03-3281200
敏盛綜合醫院	身心科、心理諮商	週三、四：下午診	03-3160654
新楊梅診所	精神科	●週一、二、五： 早上時段—08:30~12:00 下午時段—15:00~17:30 晚上時段—18:00~21:00 ●週三、四： 早上時段—08:30~12:00 晚上時段—18:00~21:00 ●週六： 早上時段—08:30~12:00	03-4856530
黃正龍診所	精神科	各節門診	03-4936667
舒欣身心診所	精神科	週二至週五：下午診	03-4031058
崇光身心診所	精神科	週一至週五：下午診 (一定要現場掛號)	03-3360880
蘇宗偉身心診所	身心科	●週三：晚上 ●週五：早上	02-82003001
振心身心診所	精神科、心理諮商	●週一、五：下午、晚診 ●週二、四：早上、晚診 ●週三：早上、下午、晚診 ●週六：早上	03-3376868
澈心理諮商所	心理諮商	預約制	03-3579128
尼思湖心理諮商所	心理諮商	預約制	03-2122721

心設計心理諮商所	心理諮商	預約制	03-4013311
新晴心理諮商所	心理諮商	預約制	0928889882
財團法人桃園市藍迪基金會 附設澄語社區心理諮商所	心理諮商	預約制，週一至週六：9：00~17：00	03-4901500 轉 125
心之旅心理治療所	心理治療	預約制，週一、二、三、五 13:00-20:00，週六 09:00- 17:00	0910687289
若有光心理治療所	心理治療	預約制	03-3167689