

不登校とネット・ゲーム依存のデイケアのご案内

不登校とネット・ゲーム依存のデイケアとは

不登校とネット・ゲーム依存は互いに密接な関係にあります。そこで、このデイケアはネット・ゲームとの付き合い方を見つめなおし、ネット・ゲーム以外の活動を広げることを目指します。そのため、子ども同士が交流しながらも個々のペースで、さまざまな体験ができるプログラムを予定しています。以下はその例です。

- ・心理プログラム（認知行動療法、リラクゼーションなど）
- ・室内プログラム（創作活動、ボードゲーム、料理など）
- ・運動プログラム（卓球、バドミントン、園芸など）

対象者

当院にカルテがある 20 歳未満で、不登校・ひきこもり状態の方とネット・ゲーム依存状態の方。

日時

毎週火曜日 9:30～15:30

注意事項

当院を受診したことのない方は当院でカルテを作るため、まず当院外来を受診してください。

利用するにあたり送迎が必要な方は申込時にご相談ください。

申込方法

主治医に希望を伝えて申込票を受け取り、必要事項を記入してください。後日、心理士からご連絡いたします。

不登校とネット・ゲーム依存のデイケア【申込票】

①参加されるお子さんの名前：_____

②年齢：_____歳 小学生・中学生・高校生・その他
該当するものに○をつけてください

③連絡先
氏名：_____ (続柄：_____)
電話番号：_____

④いつごろから不登校になっているか教えてください。
_____年 _____月頃から

⑤現在のネット・ゲームの使用時間を分かる範囲で教えてください。
平日：約 _____ 時間 休日：約 _____ 時間

⑥使用している機器を分かる範囲で教えてください。
パソコン・スマホ・タブレット・ゲーム機()・その他()
該当するものに○をつけてください。()内は具体的に書いてください。

⑦現在のネット・ゲームの主な使用内容を分かる範囲で教えてください。
動画視聴・ゲーム()・SNS()・その他()
該当するものに○をつけてください。()内は具体的に書いてください。

⑧送迎の希望を教えてください。
希望しない・希望する(希望される送迎地点：_____)
該当するものに○をつけてください。()内は「自宅」「〇〇図書館」など具体的に記入してください。

不登校とネット・ゲーム依存のデイケア【申込票】

①参加されるお子さんの名前：福田 太郎

②年齢：15 歳 小学生・中学生・高校生・その他
該当するものに○をつけてください

③連絡先
氏名：福田 一郎 (続柄：父)
電話番号：0538-58-0000

④いつごろから不登校になっているか教えてください。
R2年6月頃から

⑤現在のネット・ゲームの使用時間を分かる範囲で教えてください。
平日：約6時間 休日：約6時間

⑥使用している機器を分かる範囲で教えてください。
パソコン・スマホ・タブレット・ゲーム機()・その他()
該当するものに○をつけてください。()内は具体的に書いてください。

⑦現在のネット・ゲームの主な使用内容を分かる範囲で教えてください。
動画視聴・ゲーム(フォートナイト)・SNS()・その他()
該当するものに○をつけてください。()内は具体的に書いてください。

⑧送迎の希望を教えてください。
希望しない・希望する(希望される送迎地点：アミューズ豊田)
該当するものに○をつけてください。()内は「自宅」「〇〇図書館」など具体的に記入してください。