

大学における依存症対策の調査について（案）

大学名	
担当者所属・職・氏名	・
電話番号	
メールアドレス	

※上記連絡先に状況等をお伺いする場合があります。

道では依存症対策として、ギャンブル等依存症やアルコール健康障害対策の推進計画を策定し、依存症に関する正しい知識の普及などの取組を行っております。

依存症は本人の問題だけではなく、家族や周囲にも深刻な影響を及ぼすものです。未成年者などの若年層も依存症になるおそれがあることから、貴大学の依存症対策（啓発活動）の状況について御回答をお願いします。

1 以下の質問に回答をお願いします。

（１）学生の生活や健康に係る相談窓口はありますか。【 有 ・ 無 】

※有の場合のみ回答 相談窓口の名称 【 】

（２）生活や健康の相談において、学生から健康障害や依存症に関し、どのような相談があり、また、問題となっている事例がありますか。

（３）大学で依存症対策（啓発活動） などを実施していますか。【 実施している ・ 実施していない 】

※実施している場合は該当するものに○をつけてください。（複数可）

・ギャンブル等 【 】

（競馬等の公営競技、パチンコ等の遊技、その他の射幸行為）

・アルコール健康障害 【 】

・薬物 【 】

・その他 【 】

※その他の場合は具体的に記載 【 】

例）ゲーム障害など

（４）上記（３）で依存症対策を「実施している」と回答した場合は、どのような方法で行っているか記載してください。

例）・ カリキュラムに盛り込み講義を行っている。

・ オリエンテーションの際にギャンブル等にのめり込んではいけない、お酒との適度な付き合い方などのパンフレットを配布している。 など

- (5) 学生に対する健康障害や依存症に係る対策について、大学としてどのような対策があると思いますか。

2 貴大学において、北海道が作成したリーフレット等の設置や配布は可能ですか。

【 可 ・ 不可 】

※可の場合は、希望部数を教えて下さい。

【 部 】

(リーフレット等の設置をお願いする場合の参考にさせていただきます。)

※電子データによる周知が可能な場合はデータ送付先(アドレス・担当者)をお書きください。

○上記連絡先と同じ場合は「同上」と記載して下さい。

所属・担当者名：

メールアドレス：

3 その他、学生・職員等の依存症対策に関して御意見等がありましたら記載してください。

調査は以上になります。御協力ありがとうございました。