IMPORTANT!

By downloading this file you have indicated your complete agreement and willingness to abide by the terms of the **ORS, SRS, CORS, CSRS, YCORS/SRS, and GSRS/CGSRS Binding License Agreement**

**1. Licensee:** You are hereby licensed by Dr. Barry L Duncan, PA, a licensed entity of PCOMS International, Inc. (hereafter PCOMS), to use the ORS, SRS, CORS, CSRS, YCORS/SRS, and GSRS/CGSRS (hereafter the measures) for your individual use only. Any use of these measures by an agency, group practice, clinic, managed behavioral care organization, or government requires separate application for a group license and payment of appropriate fees. [Click here to apply for or obtain information regarding a group license.](https://betteroutcomesnow.com/products/ors-srs-family-measures-lifetime-license/)

**2. ORS, SRS, CORS, CSRS, YCORS/SRS, and GSRS/CGSRS:** The measures mean any and all paper and pencil or electronic versions of the outcome and process measures, progress and process tracking systems, outcome and process screening, and outcome and process prognosis measurement.

**3. License:** Subject to the terms and conditions of this agreement, PCOMS grants to the licensee a license to use the measures in connection with the licensee’s bona fide behavioral health care or social services practice. The administration and scoring manual, and any and all electronic versions or scoring products associated with the measures may NOT be copied, transmitted, or distributed by the licensee. Paper and pencil versions of the measures may be copied for use in connection with the licensee’s practice.

4**. Modifications**: The licensee may NOT modify, translate into other languages, change the context, wording, or organization of the measures or create any derivative work based on them. The licensee may put the measures into other written, non-electronic, non-computerized, non-automated formats provided that the content, wording, or organization are not modified or changed. The licensee may modify the item line length so that each prints out 10 cm.

**5. Copies, Notices, and Credits**: Any and all copies of the measures made by the licensee must include the copyright notice, trademarks, and other notices and credits on measures. Such notices may not be deleted, omitted, obscured or changed by the licensee. Since you are obtaining the license for individual use only, you may NOT distribute copies of the measures.

**6. Use, Distribution, and Changes**: The measures may only be used and distributed by the licensee in connection with licensee’s bona fide behavioral health care or social service practice and may not be used or distributed for any other purpose.

**7. Responsibility**: Before using or relying on the measures, it is the responsibility of the licensee to read and understand their purpose and clinical application, known as PCOMS, as found in publications such as [*On Becoming a Better Therapist, 2nd edition or PCOMS: An Integrated eLearning Manual.*](https://betteroutcomesnow.com/resources/books/) It is also the responsibility of the licensee to ascertain their suitability for any and all uses made by the licensee. The measures are not diagnostic tools sand should not be used as such. The measures are not substitutes for an independent professional evaluation. Any and all reliance on the measures by the licensee is at the licensee’s sole risk and is the licensee’s sole responsibility. Licensee indemnifies PCOMS and its officers, directors, employees, representatives, and authors of the measures against, and hold them harmless from, any and all claims and law suits arising from or relating to any use of or reliance on the measures and related products provided by PCOMS. This obligation to indemnify and hold harmless includes a promise to pay any and all judgments, damages, attorney’s fees, costs and expenses arising from any such claim or lawsuit.

**8. Disclaimer**: Licensee accepts the measures and associated products “as is” without any warranty of any kind. PCOMS disclaims any and all implied warranties, including implied warranties of merchantability, fitness for a particular purpose, and non-infringement. PCOMS does not warrant that the measures are without error or defect. PCOMS shall not be liable for any consequential, indirect, special, incidental or punitive damages. The aggregate liability of PCOMS for any and all causes of action (including those based on contract, warranty, tort, negligence, strict liability, fraud, malpractice, or otherwise) shall not exceed the fee paid by the licensee to PCOMS. This license agreement, and sections 7 and 8 in particular, define a mutually agreed upon allocation of risk. The fee reflects such allocation of risk.

**9. Construction**: The language used in this agreement is the language chosen by the parties to express their mutual intent, and no rule of strict construction shall be applied against any party.

**10. Entire agreement**: This agreement is the entire agreement of the parties relating to the measures.

**11. Governing Law**: This agreement is made and entered into in the State of Florida and shall be governed by the laws of the State of Florida. In the event of any litigation or arbitration between the parties, such litigation or arbitration shall be conducted in Florida and the parties hereby agree and submit to such jurisdiction and venue.

**12. Modification**: This agreement may not be modified or amended.

**13. Transferability**: This agreement may not be transferred, bartered, loaned, assigned, leased, or sold by the licensee.

**14. Violations**: Violations of any provision or stipulation of this agreement will result in immediate revocation of this license. Punitive damages may be assessed.

**Eredmény Értékelési Skála (ORS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év): \_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ki tölti ki ezt a felmérést? Kérem válasszon egyet: Saját maga\_\_\_\_\_\_\_ Más\_\_\_\_\_\_\_ Ha valaki más tölti ki, milyen kapcsolatban áll ezzel a személlyel? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Visszatekintve az előző hétre, a mai napot is beleszámítva, kérem segítsen abban, hogy megértsük, hogyan érezte magát, azáltal, hogy értékeli, mennyire jól teljesített az élete alábbi területein, a bal oldal az alacsonyabb szintet a jobb oldal pedig a magasabb szintet jelöli.*Hogyha ezt az értékelést egy másik személy helyett készíti, kérem úgy töltse ki, ahogy Ön szerint a másik személy volt az előző héten.* |

**FIGYELEM**: AZ ÉRTÉKELÉS PONTOSSÁGA ÉRDEKÉBEN, NYOMTASSA KI AZ ÉRTÉKELÉSI SKÁLÁT AZÉRT, HOGY MEGBIZONYOSODJON ARRÓL, HOGY A TÉTELEKHEZ TARTOZÓ VONALAK PONTOSAN 10 CM HOSSZÚAK. ADDIG MÓDOSÍTSA A DOKUMENTUMOT, AMEDDIG A VONALAK ELÉRIK A HELYES HOSSZÚSÁGOT. AZUTÁN TÖRÖLJE EZT AZ ÜZENETET.

**Személyesen/Egyénileg**

(Személyes jóllét)

I----------------------------------------------------------------------I

**Közeli kapcsolataiban**

(Család, partner )

I----------------------------------------------------------------------I

**Szociálisan**

(Munka, iskola, barátságok)

I----------------------------------------------------------------------I

**Általánosságban**

(Általános jóllét/jó közérzet)

I----------------------------------------------------------------------I

Better Outcomes Now

<https://www.betteroutcomesnow.com>

© 2000, Scott D. Miller and Barry L. Duncan

|  |
| --- |
|  40 |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **SRS Minimum** |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Beszéljük Át! |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ORS Minimum |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ülés szám | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**Ülés Értékelő Skála** **(SRS V.3.0)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Kérem értékelje a mai ülést azáltal, hogy tesz egy jelet a vonalon ahhoz a leíráshoz a legközelebb, ami leginkább jellemzi az Őn élményét.  |

# Kapcsolat

Úgy érzem, hogy nem hallgattak, értettek meg és nem adták meg a tiszteletetet.

Úgy érzem meghallgatak, megértettek és megadták a tiszteletet.

I----------------------------------------------------------------------I

**Célok és Témák**

Nem azon dolgoztunk és nem arról beszéltünk, amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

Azon dolgoztunk, és arról beszéltünk,amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

I----------------------------------------------------------------------I

**Megközelítés és Módszer**

A terapeuta megközelítése megfelelő a számomra.

A terapeuta megközelítése nem megfelelő a számomra

I----------------------------------------------------------------------I

**Ősszességében**

Összességében, a mai ülés jó volt számomra.

Valami hiányzott a mai ülésből.

I----------------------------------------------------------------------I

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

© 2002, Scott D. Miller, Barry L. Duncan, & Lynn Johnson

**Ülés Értékelő Skála (SRS V.3.1)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Kérem értékelje a mai ülést azáltal, hogy tesz egy jelet a vonalon ahhoz a leíráshoz a legközelebb, ami leginkább jellemzi az Őn élményét. |

**FIGYELEM**: ITT A TERAPEUTA HELYÉRE BETEHETI A TANÁCSADÓ , ESETFELELŐS, EGYÉB MEGNEVEZÉST VAGY A SAJÁT NEVÉT. AZUTÁN TÖRÖLJE EZT AZ ÜZENETET.

# Kapcsolat

Úgy érzem, hogy nem hallgattak, értettek meg és nem adták meg a tiszteletetet.

Úgy érzem meghallgatak, megértettek és megadták a tiszteletet.

I----------------------------------------------------------------------I

**Célok és Témák**

Azon dolgoztunk, és arról beszéltünk,amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

*Nem* azon dolgoztunk és nem arról beszéltünk, amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

I----------------------------------------------------------------------I

**Megközelítés és Módszer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ megközelítése megfelelő a számomra.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ megközelítése *nem* megfelelő a számomra.

I----------------------------------------------------------------------I

**Összességében**

Összességében, a mai ülés jó volt számomra.

Valami hiányzott a mai ülésből.

I----------------------------------------------------------------------I

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<https://betteroutcomesnow.com>

© 2002, Scott D. Miller, Barry L. Duncan, & Lynn Johnson

**Gyermek Eredmény Értékelési Skála (CORS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év): \_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ki tölti ki ezt a felmérést? Kérem válasszon egyet: Gyermek\_\_\_\_\_\_\_ Más\_\_\_\_\_\_\_ Ha valaki más tölti ki, milyen kapcsolatban áll ezzel a gyermekkel? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Hogy vagy? Hogy mennek a dolgok az életedben? Kérlek, oszd meg velünk és jelöld be a lenti skálán. Minél közelebb teszed a jelet a mosolygós fejhez annál jobban mennek a dolgok. Minél közelebb teszed a jelet a szomorú fejhez, annál roszabb a helyzet. *Hogyha ezt az értékelést a gyermek helyett készíti, kérem úgy töltse ki, ahogy Ön szerint a gyermek érzi magát.* |

**Én**

 (Hogy vagyok?)

 I----------------------------------------------------------------------I

****

 **A Család**

 (Hogy mennek a dolgok a családban?)

**** I----------------------------------------------------------------------I

**Az Iskola**

(Hogyan teljesítek a suliban?)

**** I----------------------------------------------------------------------I

****

 **Minden**

 (Hogy mennek a dolgok összességében?)

 I----------------------------------------------------------------------I



Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

© 2003, Barry L. Duncan, Scott D. Miller, & Jacqueline A. Sparks

**Gyermek Ülés Értékelő Skála (CSRS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Milyen volt a mai alkalmunk? Kérlek, oszd meg velem és jelöld be a vonalakon, hogy hogyan érzed magad az alábbiakkal kapcsolatban. |

# Hallgatás

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 meghallgatott.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *nem* mindig hallgatott meg.

**** I----------------------------------------------------------------------I

****

Amit csináltunk, és amiről beszéltünk *nem* volt fontos számomra**.**

**Milyen Fontos**

Amit csináltunk és amiről beszéltünk, fontos volt számomra.

 I----------------------------------------------------------------------I



Nem tetszett amit ma csináltunk.

**Amit Csináltunk**

Tetszett amit ma csináltunk.

 I----------------------------------------------------------------------I



**Összességében**

Remélem legközelebb is hasonló dolgokat csinálunk.

Bárcsak valami mást csinálhatnánk.

 I----------------------------------------------------------------------I



Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

© 2003, Barry L. Duncan, Scott D. Miller, & Jacqueline A. Sparks

**Fiatal Gyermek Eredmény Értékelési Skála (YCORS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Válaszd ki azt az arcot ami megmutatja, hogy hogy érzed magad. Vagy rajzolhatsz is egyet lent, ami pont jó lenne neked.  |

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

© 2003, Barry L. Duncan, Scott D. Miller, Andy Huggins, and Jacqueline A. Sparks

 **Fiatal Gyermek Ülés Értékelő Skála (YCSRS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Ülés # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Válaszd ki azt az arcot, ami megmutatja, milyen volt neked ma itt lenni, vagy rajzolhatsz egyet ami pont jó lenne neked. |

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

 © 2003, Barry L. Duncan, Scott D. Miller, Andy Huggins, and Jacqueline A. Sparks

**Csoport Értékelő Skála (GSRS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Csoport # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Kérem értékelje a mai csoportot azáltal, hogy tesz egy jelet a vonalon ahhoz a leíráshoz a legközelebb, ami leginkább jellemzi az Őn élményét. |

# Kapcsolatok

Úgy érzem, hogy a csoport és a csoport vezető megértettek, elfogadtak és megadták a tiszteletet.

Úgy érzem, hogy a csoportvezető és/vagy a csoport *nem* értett meg, nem fogadtak el és nem adták meg a tiszteletet.

I----------------------------------------------------------------------I

**Célok és Témák**

Azon dolgoztunk, és arról beszéltünk,amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

Nem azon dolgoztunk és nem arról beszéltünk, amiről én szerettem volna beszélni, és amin én szerettem volna dolgozni.

I----------------------------------------------------------------------I

**Megközelítés és Módszer**

A csoportvezető és a csoport megközelítése megfelelő a számomra.

A csoportvezető és/vagy a csoport megközelítése *nem* megfelelő a számomra.

I----------------------------------------------------------------------I

**Összességében**

Valami hiányzott a mai csoport foglalkozásból-nem éreztem magam a csoport részeként.

Összességében jól volt számomra a mai csoport foglalkozás- úgy éreztem, a csoport részese vagyok.

I----------------------------------------------------------------------I

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://betteroutcomesnow.com

© 2007, Barry L. Duncan and Scott D. Miller

**Gyermek Csoport Értékelő Skála (CGSRS)**

|  |
| --- |
| Név \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kor (év.): \_\_\_Azonosító# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nem: \_\_\_\_\_\_Csoport # \_\_\_\_ Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Milyen volt a mai csoport foglalkozásunk? Kérlek, oszd meg velünk és jelöld be a vonalakon, hogy hogyan érzed magad az alábbiakkal kapcsolatban. |

#  Hallgatás

A csoportvezető és a csoport meghallgatott és kedvelt engem

A csoportvezető vagy a csoport nem hallgatott meg és nem kedvelt engem.

I----------------------------------------------------------------------I

**Milyen Fontos**

Amit csináltunk és amiről beszéltünk, fontos volt számomra.

Amit csináltunk, és amiről beszéltünk nem volt fontos számomra**.**

****I----------------------------------------------------------------------I

Nem tetszett amit ma csináltunk.

**Amit Csinátunk**

Tetszett amit ma csináltunk.

I----------------------------------------------------------------------I

**Összességében**

A mai alkalom jó volt számomra-

úgy éreztem, a csoport részese vagyok.

A mai alkalom nem volt jó számomra- nem éreztem magma a csoport részeként.

I----------------------------------------------------------------------I

Better Outcomes Now

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

https://www.betteroutcomesnow.com

© 2011, Barry L. Duncan, Scott D. Miller, Jacqueline A. Sparks, & John J. Murphy