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.

**アウトカム評価尺度 (ORS)**

|  |
| --- |
| 氏名 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_ 性別: \_\_\_\_面接 # \_\_\_\_ 日付: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_この用紙に記入した人： 本人　・　本人以外 　　本人以外である場合，この人物との関係性：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日を含む１週間を振り返って，あなたがどういった気分で過ごしたかを教えてください。以下のそれぞれの領域についてどれくらい上手くいっていたかを評価してください。左は低い評価，右は高い評価を意味します。*本人以外の人が評価する場合，あなたから見てその人がどう見えるかを評価してください。* |

**注意：正確に評価するために，各項目の線分の長さが10cmになっていることを印刷して確認してください。正確な長さになるように線分を調節してください。それができたら，この注意書きを削除してください。**

**個人**

（私個人の幸福）

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

**家族**

（家族や親密な人との関係）

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

**社会**

（仕事，学校，友人関係）

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

**全体**

（全般的な幸福）

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

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

|  |
| --- |
|  40 |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **SRS カットオフ** |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 話合い |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ORS カットオフ |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| セッション数 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**セッション評価尺度 (SRS V.3.0)**

|  |
| --- |
| 氏名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_\_\_ID# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_ 日付： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日の面接について，線分上の，あなたの体験に最もフィットする所に印をつけて評価してください。  |

# 関係性

聞いてもらえた，理解してもらえた，敬意を払ってもらえたと感じられなかった。

聞いてもらえた，理解してもらえた，敬意を払ってもらえたと感じた。

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

**目標と話題**

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできた。

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできなかった。

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

**取り組み方や方法**

このカウンセラーのやり方は私にあっていない。

このカウンセラーのやり方は私にあっている。

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

**全体**

今日の面接は私にとって概して適切なものだった

今日の面接には何かが欠けていた。

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

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**セッション評価尺度 (SRS V.3.1)**

|  |
| --- |
| 氏名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年齢：\_\_\_\_\_\_ID# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_ 日付： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日の面接について，線分上の，あなたの体験に最もフィットする所に印をつけて評価してください。  |

**注意：「取り組み方や方法」の項目の空欄には，「カウンセラー」「ケースマネージャー」「セラピスト」もしくはあなたの名前（例：山田）などを挿入することができます。いずれかを挿入したらこの注意書きは削除してください。**

# 関係性

聞いてもらえた，理解してもらえた，敬意を払ってもらえたと感じられなかった。

聞いてもらえた，理解してもらえた，敬意を払ってもらえたと感じた。

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

**目標と話題**

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできた。

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできなかった。

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

**取り組み方や方法**

\_\_\_のやり方は私にあっていない

\_\_\_のやり方は私にあっている。

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

**全体**

今日の面接は私にとって概して適切なものだった

今日の面接には何かが欠けていた。

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

Better Outcomes Now

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

<https://betteroutcomesnow.com>

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**子供用アウトカム評価尺度 (CORS)**

|  |
| --- |
| 名前 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_歳性別 \_\_\_\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_回目　　 日付: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_この用紙に記入した人： 子供本人　・　本人以外 　　本人以外である場合，この人物との関係性： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| *調子はどうですか？　うまく行っていますか？　線の上に印をつけて教えてください。笑顔に近いほどうまくいっているということです。困り顔に近いほどあまりうまくいっていないということです。本人以外の人が評価する場合，あなたから見てその子がどう見えるかを評価してください。* |

**ぼく・わたし**

 （調子はどうですか？）

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



**家族**

（家族とはどうですか？）

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

**学校**

（学校ではどうですか？）

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

****

**全部**

 （全体的にどうですか？）

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



 Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**子供用面接評価尺度 (CSRS)**

|  |
| --- |
| 名前 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_歳性別 \_\_\_\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_回目　　 日付: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日一緒に過ごしてみてどうでしたか？　線の上に印をつけてどうだったか教えてください。 |

# 聞いてもらえたか

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ は，いつでも聞いてくれたわけじゃない

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

 は聞いてくれた

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

****

今日一緒に話したことは本当に大切なこととは違った

**どれくらい大切なことだったか**

今日一緒に話したことは大切なことだった

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



今日したことは好きじゃない

**今日したこと**

今日したことは好きなことだった

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



**全体**

次も同じようなことがしたい

なにか違う

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



Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**こども用アウトカム評価尺度 (YCORS)**

|  |
| --- |
| なまえ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_さいせいべつ \_\_\_\_\_\_\_\_\_めんせつ # \_\_\_\_かいめ　　 ひづけ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　あなたの調子がどんな感じか，顔を一つ選んでください。もしくは，実際にどんな調子なのかを右下の顔に描いてもいいです。 |

 Better Outcomes Now

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

 https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**こども用セッション評価尺度(YCSRS)**

|  |
| --- |
| なまえ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_さいせいべつ \_\_\_\_\_\_\_\_\_めんせつ # \_\_\_\_かいめ　　 ひづけ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日，ここに来てどんな感じだったか，顔を一つ選んでください。もしくは，実際にどんな調子だったのか右下の顔に描いてもいいです。 |

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**グループセッション評価尺度(GSRS)**

|  |
| --- |
| 名前 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_歳性別 \_\_\_\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_回目　　 日付: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　あなたにとって今日のグループ活動がどうだったか，線の上に印をつけて教えてください。  |

# 関係性

リーダーもしくはグループから，理解してもらえた，敬意を払ってもらえた，もしくは受け入れてもらえたと感じた。

リーダーもしくはグループから，理解してもらえた，敬意を払ってもらえた，もしくは受け入れてもらえたと感じられなかった。

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

**目標と話題**

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできなかった。

私が扱いたいことや話したいことを扱ってもらったり話したりできた。

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

**取り組み方や方法**

リーダーもしくはグループのやり方は私にあっている。

リーダーもしくはグループのやり方は私にあっていない

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

**全体**

今日のグループには何かが欠けていた。自分がグループの一員であると感じられなかった。

今日のグループは私にとって概して適切なものだった。自分がグループの一員であると感じられた。

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

Better Outcomes Now

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

https://betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)

**子供用グループセッション評価尺度 (CGSRS)**

|  |
| --- |
| 名前 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_歳性別 \_\_\_\_\_\_\_\_\_面接 # \_\_\_\_回目　　 日付: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 　今日のグループ活動はどうでしたか？　線の上に印をつけてどうだったか教えてください。 |

リーダーとグループは，話を聞いてくれなかった/ 僕・私のことを好きでいてくれなかった。

# 聞いてもらえたか

リーダーとグループは，話を聞いてくれた/ 僕・私のことを好きでいてくれた。

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

****

**どれくらい大切なことだったか**

僕たち・私たちは，話すことができなかった/大切なことができなかった

僕たち・私たちは，話すことができた/大切なことができた

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



**今日したこと**

今日したことは好きなことだった

今日したことは好きじゃない

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



今日はよくなかった。このグループの一員になりたいとは思わない。

**全体**

今日はよかった。このグループの一員になりたいと思う。

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



Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

Translation by Takashi Mitamura (t.mitamura1992@red.zero.jp)