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.

**SONUÇ DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (ORS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Yaş (Yıl): \_\_\_ Cinsiyet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bu formu kim dolduruyor? Lütfen birini işaretleyin: Kendisi\_\_\_\_\_\_\_Diğer\_\_\_\_\_\_\_ Diğeri seçtiyseniz, bu kişiyle olan ilişkiniz nedir? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Bugün de dahil olmak üzere, geçen haftaya baktığımızda, yaşamınızın çeşitli alanlarında ne kadar iyi durumda olduğunuzu derecelendirerek nasıl hissettiğinizi anlamamıza yardımcı olun. Burada, sol taraf düşük seviyeleri, sağ taraf ise yüksek seviyeleri temsil etmektedir. *Eğer bu formu başka bir kişi adına dolduruyorsanız, lütfen onun durumunu düşünerek doldurun.* |

DİKKAT: PUANLAMA DOĞRULUĞUNU YAZDIRMAK İÇİN ÖLÇÜ ÇİZGİLERİNİN 10 CM UZUNLUĞUNDA OLDUĞUNDAN EMİN OLUN. ÇİZGİLER DOĞRU UZUNLUĞDA YAZANA KADAR FORMU DEĞİŞTİRİN. SONRA BU MESAJI SİLİN.

**Bireysel**

(Kişisel iyilik hali)

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

**Kişilerarası**

(Aile, yakın ilişkiler)

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

**Sosyal Alan**

(İş, okul, arkadaşlık)

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

**Genel**

(Genel iyilik hali)

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

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

|  |
| --- |
|  40 |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **SRS kesme değeri** |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tartışma |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ORS kesme değeri** |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  0 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seans Sayısı | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**OTURUM DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (SRS V.3.0)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_Kimlik No# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cinsiyet: \_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Lütfen kendi deneyiminize en uygun açıklamaya yakın olacak şekilde çizgiye işaret koyarak bugünkü oturumu derecelendirin. |

# İlişki

Dinlenildiğimi, anlaşıldığımı ve saygı gördüğümü hissettim.

Dinlenildiğimi, anlaşıldığımı ve saygı gördüğümü *hissetmedim.*

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

**Hedefler ve Konular**

Çalışmak istediğim konu üzerinde *çalışmadık* ve konuşmak istediğim şeyleri *konuşmadık.*

Çalışmak istediğim konu üzerinde çalıştık ve konuşmak istediğim şeyleri konuştuk.

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

**Yaklaşım veya Yöntem**

Terapistin yaklaşımı benim için uygundu.

Terapistin yaklaşımı benim için uygun *değildi.*

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

**Genel**

Genel olarak, bugünkü oturum benim için iyiydi.

Bugünkü oturumda bir şeyler eksikti.

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

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

**OTURUM DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (SRS V.3.1)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_Kimlik No# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cinsiyet: \_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Lütfen kendi deneyiminize en uygun açıklamaya yakın olacak şekilde çizgiye işaret koyarak bugünkü oturumu derecelendirin. |

DİKKAT: ARTIK YA "DANIŞMANIN", "VAKA YÖNETİCİSİNİN" YA DA "TERAPİSTİN"İN OLDUĞU YERLERE (3. ÖLÇEK) YA DA SİZİN ADINI, ÖR. BARRY'NİN İSİMİNİ EKLEYEBİLİRSİNİZ. SONRA BU MESAJI SİLİN

# İlişki

Dinlenildiğimi, anlaşıldığımı ve saygı gördüğümü hissettim.

Dinlenildiğimi, anlaşıldığımı ve saygı gördüğümü *hissetmedim.*

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

**Hedefler ve Konular**

Çalışmak istediğim konu üzerinde *çalışmadık* ve konuşmak istediğim şeyleri *konuşmadık.*

Çalışmak istediğim konu üzerinde çalıştık ve konuşmak istediğim şeyleri konuştuk.

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

**Yaklaşım veya Yöntem**

\_\_\_\_\_\_\_\_ yaklaşımı benim için uygundu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yaklaşımı benim için uygun *değildi.*

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

**Genel**

Genel olarak, bugünkü oturum benim için iyiydi.

Bugünkü oturumda bir şeyler eksikti.

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

Better Outcomes Now

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

<https://betteroutcomesnow.com>

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

**ÇOCUK SONUÇ DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (CORS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_\_Cinsiyet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bu formu kim dolduruyor? Lütfen birini işaretleyin: Kendisi\_\_\_\_\_\_\_ Diğer kişi\_\_\_\_\_\_\_ Formu diğer kişi dolduruyorsa, çocukla olan ilişkisi nedir? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Nasılsın? Hayatın nasıl gidiyor? Lütfen anlayabilmemiz için çizgi üzerine bir işaret koy. Gülen yüze daha yakın olan işaret, durumun daha iyi olduğunu gösterir. Mutsuz yüze daha yakın olan işaret, durumun pek iyi olmadığını gösterir. *Eğer bu formu başka bir kişi dolduruyorsa, lütfen çocuğun durumuna göre doldurun.* |

**Ben**

 (Nasılım?)

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



 **Aile**

 (Ailemde durumlar nasıl?)

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

**Okul**

(Okulda durumlar nasıl?)

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



 **Her şey**

 (Her şey nasıl gidiyor?)

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

 

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

**ÇOCUK OTURUM DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (CSRS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_Kimlik No# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cinsiyet: \_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Bugün birlikte geçirdiğimiz zaman nasıldı? Lütfen nasıl hissettiğini anlayabilmemiz için aşağıdaki çizgiler üzerine bir işaret koy. |

# Dinleme

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

 beni dinledi.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beni hiçbir zaman *dinlemedi.*

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



Yaptıklarımız ve konuştuklarımız benim için önemli *değildi.*

**Ne Kadar Önemli**

Yaptıklarımız ve konuştuklarımız benim için önemliydi.

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



Bugün yaptıklarımızı *beğenmedim.*

**Neler Yaptık**

Bugün yaptıklarımızı beğendim.

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



**Genel**

Umarım bir sonraki sefer benzer şeyler yaparız.

Keşke farklı bir şey yapabilseydik.

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



Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

**KÜÇÜK ÇOCUK SONUÇ DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (YCORS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_\_Cinsiyet: \_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Nasıl hissettiğini gösteren yüzlerden birini seç. Ya da aşağıya kendine uygun olan bir yüz çizebilirsin. |



Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

**KÜÇÜK ÇOCUK OTURUM DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (YCSRS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_\_Cinsiyet: \_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Bugün burada olmanın sana nasıl hissettirdiğini gösteren yüzlerden birini seç. Ya da aşağıya kendine uygun olan bir yüz çizebilirsin. |



Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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

**GRUP OTURUMUNU DERECELENDİRME ÖLÇEĞİ (GSRS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_Kimlik No# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cinsiyet: \_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Lütfen kendi deneyiminize en uygun açıklamaya yakın olacak şekilde çizgiye işaret koyarak bugünkü oturumu derecelendirin. |

# İlişki

Lider ve grup üyeleri tarafından anlaşılmış, saygı görmüş ve kabul edilmiş hissettim.

Lider ve grup üyeleri tarafından anlaşılmış, saygı görmüş ve kabul edilmiş *hissetmedim.*

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

**Hedefler ve Konular**

Çalışmak istediğim konu üzerinde çalıştık ve konuşmak istediğim şeyleri konuştuk.

Çalışmak istediğim konu üzerinde *çalışmadık* ve konuşmak istediğim şeyleri *konuşmadık.*

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

**Yaklaşım veya Yöntem**

Liderin ve grup üyelerinin yaklaşımı benim için uygundu.

Liderin ve grup üyelerinin yaklaşımı benim için uygun *değildi.*

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

**Genel**

Bugünkü grupta eksik bir şey vardı. - Grubun bir parçası gibi *hissetmedim.*

Genel olarak, bugünkü grup oturumu benim için iyiydi. - Grubun bir parçası gibi hissettim

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

Better Outcomes Now

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

https://betteroutcomesnow.com

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

**ÇOCUK GRUP OTURUM DECERELENDİRME ÖLÇEĞİ (CGSRS)**

|  |
| --- |
| İsim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yaş (Yıl): \_\_\_\_Cinsiyet: \_\_\_\_\_Oturum # \_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Bugünkü grubumuz nasıldı? Lütfen nasıl hissettiğini anlamamız için aşağıdaki çizgiler üzerine bir işaret koy. |

 Lider ve grup beni dinledi ve beni beğendi.

Lider ve grup beni *dinlemedi* ve beni *beğenmedi.*

# Dinleme

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

**Ne Kadar Önemli**

Önemli konular konuştuk ve önemli şeyler yaptık.

Önemli konuları *konuşmadık* ve önemli şeyler *yapmadık.*

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

Bugün yaptıklarımızı *beğenmedim.*

**Neler Yaptık**

Bugün yaptıklarımızı beğendim.

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

Bugün benim için iyi değildi. – Grubun bir parçası gibi *hissetmedim.*

**Genel**

Bugün benim için iyiydi. - Grubun bir parçası gibi hissettim.

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

Better Outcomes Now

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

https://www.betteroutcomesnow.com

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