

【気付き確認シート】

Y S ころのクリニック

A01

お名前

20

年

月

日

	あなたが受診され「気づいたこと」「感じたこと」「わかったこと」等どんなことでもご記入下さい。 気づきのアウトプットが、あなたの治療効果を劇的に推進します。			あなたの心の変化を点数で表すと何点ですか？
治療前	本日、まず治療前の「お気持ち」をご記入下さい。			+100（最高）
				±0（治った）
				-100（最低）
				点
父母自分の点数	父母自分の肯定度合いを受診の度に、10点満点（0～10点）でご記入下さい。			
	父：点	母：点	自分：点	
カリキュラム後	カウンセリング・時間①・時間②・時間③ 次元①・次元②・次元③・解放①・解放②・解放③ 瞑想・その他（ ）			あなたの心の変化を点数で表すと何点ですか？
	回目 ～ 担当			
	カリキュラム後の「気づき」「感想」「点数」を記入			+100（最高）
				±0（治った）
				-100（最低）
				点
父母自分の点数	父母自分の肯定度合いを受診の度に、10点満点（0～10点）でご記入下さい。			
	父：点	母：点	自分：点	

ありがとうございました。