

～面接前のアンケートにご協力ください～

氏名：_____

以下の項目があなたにどのくらい当てはまるのかお答えください。

	全く当てはまらない	ほんの少し当てはまる	少し当てはまる	まあまあ当てはまる	かなり当てはまる	強く当てはまる
1. 身体の調子がすぐれない	1	2	3	4	5	6
2. 気持ちに余裕がない	1	2	3	4	5	6
3. カウンセリングを受けることに緊張している	1	2	3	4	5	6
4. 今日カウンセリングに来ることにためらいがあった	1	2	3	4	5	6
5. カウンセリングに期待をいただいている	1	2	3	4	5	6
6. カウンセリングで何をやるのか不安に思う	1	2	3	4	5	6
7. 周囲の人に暴力的になってしまう	1	2	3	4	5	6
8. 自分の体を傷つけたくなってしまう	1	2	3	4	5	6
9. 生きていても意味がないと感じる	1	2	3	4	5	6
10. 自分の命を絶つことを考える	1	2	3	4	5	6

～面接についてのご質問やご希望などがあれば以下に自由に書いて下さい～

--